

090000092



FACTURE

N° 1 638 / 2023 du 23/06/2023

| | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Nom patient | ZOUGGARI RADIA | Entrée 23/06/2023 | Sortie 23/06/2023 |
| Prise en charge | MUPRAS | | |
| Adhérent ZOUGGARI RADIA | Immatriculation 1776-1949-06-17 | N° prise en charge 20231850022723 | |

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|----------------------|--------|------------|---------------|----------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| PHLEBOGRAPHIE DES MS | 1.00 | | 3 500.00 | 3 500.00 |
| | | | Sous-Total | 3 500.00 |
| Total Frais Clinique | | | | 3 500.00 |

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Arrêtée la part organisme à la somme de : TROIS MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS | | Total général 3 500.00 |
| | | Part Organisme 3 150.00 |
| | | Part assuré 350.00 |
| Rubriques soumises à la RAS 500.00 | Rubriques non soumises à la RAS 3 000.00 | Montant de la RAS 25.00 |

151

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
Consultation
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 98 02 00 Fax: 05 22 98 83 25

Le 4 juillet 2023

CL CARDIOLOGIQUE CASA-OASIS
20 RUE FRANCEVILLE OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001776_1949-06-17_RADIA
N/REF : 20231850022723
Adhérent : ZOUGGARI RADIA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RADIA ZOUGGARI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 3150.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 350.00 MAD

Validité de prise en charge : du 04-07-2023 au 04-10-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à RADIA ZOUGGARI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Le 23/6/2023

Dr. Zouggari Radu

phlebographie des 2 MLI

Dr. Mohamed ALLAOUI
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

090000092



FACTURE

N° 1 638 / 2023 du 23/06/2023

| | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Nom patient | ZOUGGARI RADIA | Entrée 23/06/2023 | Sortie 23/06/2023 |
| Prise en charge | MUPRAS | | |
| Adhérent ZOUGGARI RADIA | Immatriculation 1776-1949-06-17 | N° prise en charge 20231850022723 | |

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|----------------------|--------|------------|---------------|----------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| PHLEBOGRAPHIE DES MS | 1.00 | | 3 500.00 | 3 500.00 |
| | | | Sous-Total | 3 500.00 |
| Total Frais Clinique | | | | 3 500.00 |

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| Arrêtée la part organisme à la somme de : TROIS MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS | | Total général Part Organisme Part assuré | 3 500.00 3 150.00 350.00 |
| Rubriques soumises à la RAS 500.00 | Rubriques non soumises à la RAS 3 000.00 | Montant de la RAS | 25.00 |

21

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
Consultation
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

AVOIR MUPRAS

AVOIR de **350 DHS** concernant la Fracture N° :
1638/2023 de Monsieur : **ZOUGGARI RADIA**
Matricule N° 1776

Arrêté le présent avoir à la somme de : Trois
cent cinquante dirhams.

Dr M.ALLAOUI

Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
20 Rue de France Ville - Oasis
Casablanca - Tel : 05 22 98 07 06



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

COMPTE RENDU DE LA PHLEBOGRAPHIE
DES MEMBRES SUPERIEURS

| | |
|----------|------------------|
| Patiente | : ZOUGGARI RADIA |
| Née en | : 1949 |
| Date | : 23/06/2023 |
| Médecin | : Dr S.EL ABBADI |

Madame ZOUGGARI Radia, née en 1949, a bénéficié d'une phlébographie des membres supérieurs, justifiée par la dysfonction de sa fistule artério-veineuse.

RESULTATS

A droite :

- La veine céphalique et la veine basilique sont perméables, thrombose de la veine sous clavière.

A gauche :

- la veine basilique est perméable.
- Thrombose de la veine sous clavière.

Dr M. ALLAOUI

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

SR de
verifier

BORDEREAU D'ENVOI DES PRISES EN CHARGE

Références :

20 230 712

12/07/2023

MUPRAS

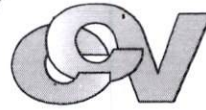
| Nom patient | Entrée | Sortie | Immatricul. | Réf. PEC | N° Fact | Montant facture |
|----------------|------------|------------|-----------------|--------------------|---------|-----------------|
| ZOUGGARI RADIA | 23/06/2023 | 23/06/2023 | 1776-1949-06-17 | 20 231 850 022 723 | 1638 | 3 150,00 |

| | |
|-------|----------|
| Total | 3 150,00 |
|-------|----------|

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue France Ville - Casablanca
Tél : 0522 98 75 75 - Fax : 0522 98 83 25



Docteur El Abbadi Mohamed Saïd
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

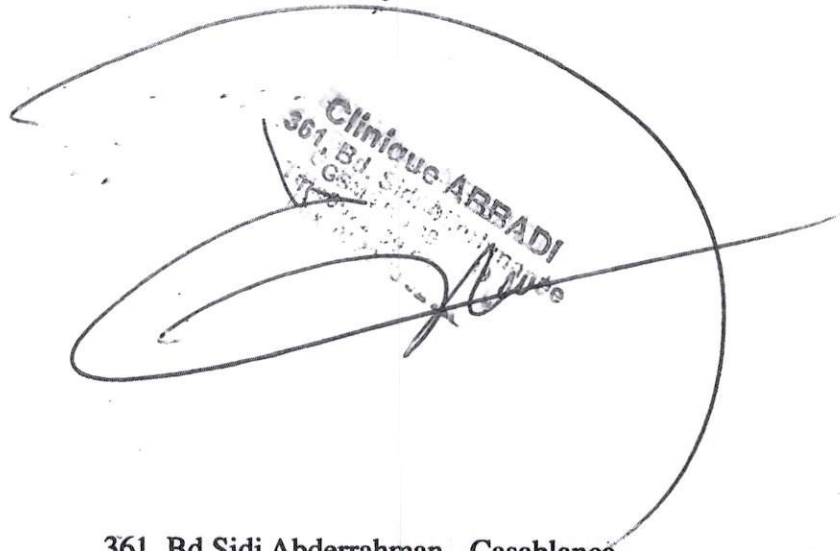


الدكتور العباوي محمد سعد
إختصاصي في جراحة القلب
والأوعية الدموية
خريج كلية الطب بمونبولبي

Casablanca, le : 22/06/2023 الدار البيضاء

M^{me} = Zouggar RADIA

Phlebographie des 2 Membres
Supérieurs.



361, Bd Sidi Abderrahman - Casablanca
Tél.: 05 22 39 52 61 / 05 22 39 52 54 / 06 75 49 36 49 • Fax : 05 22 39 52 70

