

194891

calendre OG



PAUBUK

Le 14 février 2024

AKDITAL : HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR
ROUTE N°1 (EN FACE CHU) IDA OUTANANE
AGADIR
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0004575_1961-09-09_ABDELMJID

N/REF : 20240450026992

Adhérent : TALEB ABDELMJID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELMJID TALEB.

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 : 8190.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1860.00 MAD

Validité de prise en charge : du 14-02-2024 au 14-05-2024.

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 ABDELMJID TALEB.

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

Directeur MUPRAS

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.



HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

Gouver

AGADIR Le : 24-02-2024

Facture N° 06584/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B24085517

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240450026992

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-02-2024

Date Sortie : 24-02-2024

Traitements : CATARACTE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : TALEB ABDELMJID

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
Total Rubrique :						
						400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
Total Rubrique :						
						1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
Total Rubrique :						
						3 250,00
HONORAIRES MEDICAUX						
40	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 200,00
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTHALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
Total Rubrique :						
						5 100,00
PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :						
Total General :						
						10 050,00
Total Organisme (
						8 190,00
MUPRAS)						
Total Adhérent						
						1 860,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

signature de l'assuré

[Signature]



HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 24-02-2024

Facture N° 06584/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B24085517

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240450026992

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-02-2024

Date Sortie : 24-02-2024

Traitements : CATARACTE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : TALEB ABDELMJID

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
Total Rubrique :						
						400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
Total Rubrique :						
						1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
Total Rubrique :						
						3 250,00
PARTIE CLINIQUE :						
						4 950,00
HONORAIRES MEDICAUX						
40	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 200,00
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTHALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
Total Rubrique :						
						5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Total Rubrique :						
						5 100,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	10 050,00
Total Organisme (
MUPRAS)	8 190,00
Total Adhérent	1 860,00

signature de l'assuré

Hôpital International Agadir
Sis à Zone Grand stande, Route N°1
Ida ou Tanane - Agadir
Tél: 0528 20 71 71 Fax : 05 28 22 64 64
INPE: 090064759 (R2)

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 24-02-2024

Facture N° 06584/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B24085517

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240450026992

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-02-2024

Date Sortie : 24-02-2024

TraitemenT : CATARACTE

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
Total Rubrique :						
						400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
Total Rubrique :						
						1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
Total Rubrique :						
						3 250,00
HONORAIRES MEDICAUX						
40	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 200,00
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
Total Rubrique :						
						5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Total General :						
						10 050,00
Total Organisme (
						8 190,00
MUPRAS)						
Total Adhérent						
						1 860,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

signature de l'assuré

Hôpital International Agadir
Sis à Zone Grand stande , Route n°1
IDA OUTANAN - Agadir
Tél: 0528 207 171 Fax: 0528 206 464
INPE: 090064759 (F2)



AKDITAL

Hôpital International Agadir

المستشفى الدولي أڭادير

Compteurndu opératoire

Chirurgie de cataracte : œil gauche

Le : 24/02/2024

Patient : TALEB ABDELMJID

- Opérateur : **Pr Moulay Omar Moustaine**
- Aide opératoire :

Anesthésie :

- Topique**
- Péri bulbaire
- Générale

- Désinfection locorégionale à la Bétadine 10%
- Mise en place des champs opératoires
- Stéri-Strip pour les cils palpébraux
- Mise en place de blépharostat
- Désinfection des cules de sac conjonctival à la Bétadine 5%
- PCA a 11h, PS à 14h
- Injection du bleu-vision puis lavage au sérum
- Injection du PVE
- Capsulorhexis au kystitome complété à la pince à rhexis
- Hydro-dissection et Hydrodénudation
- Phacophagie du noyaucristalinien
- Aspiration du cortex en mode IA
- Injection du PVE
- Mise en place d'un implant pliable de Puissance = D dans le sac
- Lavage du PVE
- Fermeture de PCA parHydro suture /point de mono filament 10/0
- Injection intracaméruleaire de Céfuroxime diluée
- Désinfection conjonctivale
- Traitement local
- Traitement post opératoire prescrit au malade

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 24-02-2024

DR. ANESTHESISTE Reanimateur
Spécialité :
N° Patente :
Identifiant fiscal :
ICE :

PATIENT : M. TALEB ABDELMJID

HONORAIRES : 1 200,00 Dh
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)



HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 24-02-2024

DR. MOUSTAIN Omar
Spécialité : OPHTALMOLOGIE
N° Patente : 141216465
Identifiant fiscal :
ICE :

PATIENT : M. TALEB ABDELMJID

HONORAIRES : 3 900,00 Dh
(TROIS MILLE NEUF CENTS DIRHAMS)

Pr. Omar Moustaine
Professeur Agrégé en Ophtalmologie
CHU Souss-Massa - FMP d'Agadir
NPE : 141216465 / Tél: +212 650 12 80 30 (RDV)



CAE CASA CENTRE

ATTESTATION

Objet : Attestation de relevé d'identité bancaire.

Nous soussignés, Crédit Immobilier et Hôtelier Société Anonyme, au capital de 2.832.473.500 DH, ayant son siège social au 187, Avenue Hassan II – 20 000 Casablanca, inscrit au R.C. de Casablanca sous le n° 203, dûment représenté par les mandataires habilités ;

Attestons par la présente que :

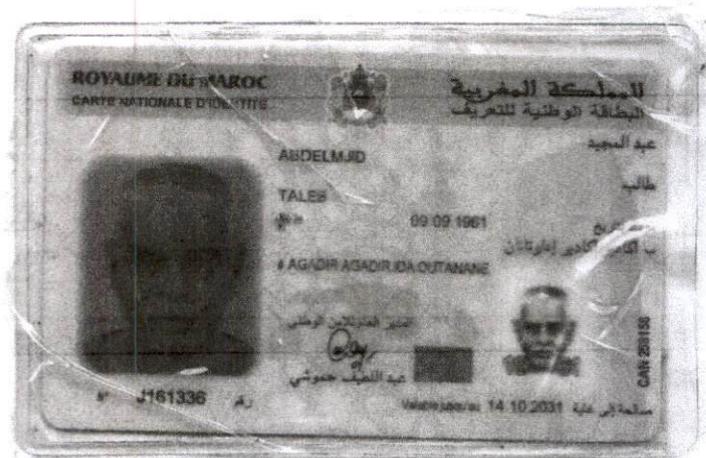
HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR, au capital de 100.000 DH inscrite au R.C. sous le n°546425 à Casablanca, ayant siège social à 4 RUE DES VANNEAUX ANG RUE DES CIGALES OASIS RDC MAG N 2 CASABLANCA MAROC dispose d'un compte courant ouvert sur nos livres sous le numéro 230 780 4528446221009500 96

I.B.A.N : MA64 2307 8045 2844 6221 0095 0096
B.I.C / SWIFT CIHMAMC

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le Vingt-quatre Mars Deux Mille Vingt Trois.

CREDIT IMMOBILER ET HOTELIER



Conjoint(s):
KHALFI KHADIJA

Siege Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Aéro, Casablanca
Affiliation CNSS:1213777

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessable.
Toute utilisation abusive est susceptible de sanctions disciplinaires.

