

BORDEREAU
D'ENVOI



INPE 090061417

Organisme : MUPRAS

Date : 15/05/2024

Ref : 24375

Nombre de dossier : 1

N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle	Nom & Prénom de l'adhérent	Bénéficiaire	Date entrée	Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle	Numéro d'immatric. de l'adhérent	Références prise en charge	Date PEC	Date sortie	Frais engagés
1	BAABI YOUSSEF	BAABI YOUSSEF	05/04/2024		0001468	20241100028003	19/04/2024	06/04/2024	5 500,00

Arrêté le présent bordereau à la somme de : CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

TOTAL : 5 500,00

Fait à Casablanca le : 15/05/2024



CONVENTION : MUPRAS
NOM DU PATIENT : M. BAABI YOUSSEF
SEJOUR : Du 05/04/2024 au 06/04/2024
NOM ADHERENT : BAABI YOUSSEF

MATRICULE
REF. PEC
COTATION

0001468
20241100028003
5 500,00

**FACTURE**

202402701
Du : 06/04/2024

CLINIQUE	PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	1	400,00	400,00
	PHARMACIE	60	15,00	900,00
	BIOPSIE DE PROSTATE	60	25,00	1 500,00
TOTAL CLINIQUE				2 800,00

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
ANESTHÉSISTE	30	30,00	900,00
DR. CHAKIR YOUNESS(CHIRURGIE UROLOGIQUE)	60	30,00	1 800,00
TOTAL AUTRUI			2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de ZERO DIRHAMS

Total Facture	5 500,00
Part organisme	5 500,00
Part adhérent	0,00

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

Handwritten signature and stamp of Avicenne Clinique

Handwritten signature

CONVENTION : MUPRAS
 NOM DU PATIENT : M. BAABI YOUSSEF
 SEJOUR : Du 05/04/2024 au 06/04/2024
 NOM ADHERENT : BAABI YOUSSEF

MATRICULE
 REF. PEC
 COTATION

0001468
 20241100028003
 5 500,00



FACTURE

202402701
 Du : 06/04/2024

CLINIQUE	PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
		1	400,00	400,00
	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	60	15,00	900,00
	PHARMACIE	60	25,00	1 500,00
	BIOPSIE DE PROSTATE			
TOTAL CLINIQUE				2 800,00

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI	PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
		30	30,00	900,00
	ANESTHÉSISTE	60	30,00	1 800,00
	DR. CHAKIR YOUNESS(CHIRURGIE UROLOGIQUE)			
TOTAL AUTRUI				2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de ZERO DIRHAMS

Total Facture	5 500,00
Part organisme	5 500,00
Part adhérent	0,00

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

AVICENNE **إبن سينا**
 CLINIQUE **مصلحة الإختصاصات**
 DES SPÉCIALITÉS
 Angle Bd. Nasser & Bd. Atlantide - Casa
 Tél.: 0522 79 33 00 - Fax: 0522 21 32 96
 E-mail: avicenne-clinic@gmail.com



CLINIQUE AVICENNE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-04-2024

Date de sortie: 06/04/2024 14h48

ANESTHESISTE

PATIENT :

M. BAABI YOUSSEF

HONORAIRES :

900,00 Dh
(NEUF CENTS DIRHAMS)

Dr. TARIKI Rachid
Anesthésiste Réanimateur
GSM: 06 61 26 78 19

AVICENNE

CLINIQUE

إبن سينا

مصلحة الاختصاصات

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-04-2024

Date de sortie: 06/04/2024 14h48

DR. CHAKIR Youness

PATIENT :

M. BAABI YOUSSEF

HONORAIRES :

1 800,00 Dh
(MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

AVICENNE

CLINIQUE

Dr. CHAKIR Youness
Chirurgien Urologue
Andrologue - Proctologue
Tél: 06 50 88 94 60
06 124 9250

إبن سينا

مصحة الاختصاصات

CLINIQUE AVICENNE**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

N° DE DOSSIER 24D05092053

NOM DU PATIENT M. BAABI YOUSSEF

MÉDECIN TRAITANT CHAKIR YOUSSEF

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20241100028003

DATE D'ENTREE 05/04/2024

DATE DE SORTIE 06/04/2024

AVICENNE

CLINIQUE

AVICENNE
CLINIQUE
DES SPÉCIALITÉS
FACULTÉ DE MÉDECINE
Angle Rd. Nador & Bd. Atlantide
Tél.: 0522 79 33 00 - Fax 0522 21 32 95
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

إبن سينا

مصحة الاختصاصات

201492



Le 19 avril 2024

CL AVICENNE DES SPECIALITES
ANG BD NADOR ET BD ATLANTIQUE POLO
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001468_1950-07-01_YOUSSEF
N/REF : 20241100028003
Adhérent : BAABI YOUSSEF

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de YOUSSEF BAABI.

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 : 4495.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1005.00 MAD

Validité de prise en charge : du 19-04-2024 au 19-07-2024.

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 YOUSSEF BAABI.

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

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.



Date : 06 / 04 / 24

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Chirurgien : DR. CHAKIR

Anesthésiste : DR. TARIKI

Patient :

Age :

Diagnostic :

Intervention endoscopique + Biopsie échoguidée Prostate
 Patient en rétention aiguë d'urine
 + Hématurie digeste catartale

Intervention endoscopique + Biopsie
 Echographie prostatique
 +

Biopsie prostatique

6 biopsies à DTE

6 biopsies à S

Biopsie cistite d'une lésion

PI RADS 5 à l'IRM.

Dr. CHAKIR YOUNESS
 Chirurgien Urologue
 Andrologue - Sexologue
 Tel: 06 69 68 94 60
 06 69 68 94 60

