

CLINIQUE ANOUAL

33 RUE IBN ABI ZARAA KENITRA

TEL : 0537 36 67 67

TEL : 0537 37 70 72

FAX : 0537 36 11 05

143668

F A C T U R E

N° : 521 / 2023 du 29/03/2023

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr GRINE ACHRAF	MUPRAS	15/02/23 16/02/23
Nom Adhérent : GRINE ABDESLAM	Matricule :	N° Affiliation : N° Prise en charge :

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE À LIT		2,00	400,00	800,00
FRAIS SALLE OPERATION	K	149,00	25,00	3 725,00
			Sous/Total	4 525,00
PHARMACIE CHIRURGICALE	K	149,00	15,00	2 235,00
			Sous/Total	2 235,00
			Total clinique	6 760,00

DR. ADIL MOURAD (reanimateur anesthes)	AREK	75,00	30,00	2 250,00
DR. EL KHADIME (traumatologue)	K	149,00	30,00	4 470,00
			Sous/Total	6 720,00
			Total autres prestations	6 720,00

Arrêtée à la somme de : TREIZE MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	13 480,00
	Part organisme	10 980,50
	Part adhérent	2 499,50

BP 181330 21211 1814952002 5 39



43668



Confier

Le 18 janvier 2023

CL ANOUAL KENITRA
33 RUE IBN ZARAA
KEN, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 09619_1962-03-08_ABDESLAM
N/REF : 20230180019551
Adhérent : GRINE ABDESLAM

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ACHRAF GRINE.

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 : 10980.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 2499.50 MAD

Validité de prise en charge : du 18-01-2023 au 18-04-2023.

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 ACHRAF GRINE.

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

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.

CLINIQUE ANOUAL

33 RUE IBN ABI ZARAA KENITRA
TEL : 0537 36 67 67
KENITRA

T MODERATEUR et PRESTATIONS COMPLEMENT 521 / 2023 du 29/03/2023

Nom du patient	Organisme de prise en charge	Période hospitalisation	
		Début	Fin
Mr GRINE ACHRAF	MUPRAS	15/02/2023	16/02/2023
Montant ticket modérateur (dhs)		2 499,50	
Arrêté la présente à la somme de DEUX MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES			

Signature de l'adhérent

CLINIQUE ANOUAL
Médecine - Chirurgie - Réanimation - Maternité
33 Rue Ibn Abi Zarrâa - KENITRA
Tél : 05 37 36 67 67 - Fax : 05 37 36 11 05
N°P : 050002310

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : GRINE ACHRAF

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ANDOL INJ 1G IV (01)	1,00	20,00	20,00
BETADINE 10% SOL 125ML FLACON (01)	1,00	15,60	15,60
BUPIVACAINE HYPE 20 MG/4M AMP (20)(1)	1,00	26,35	26,35
FENTANYL MYLAN 0,5MG/10 INJ (10)(1)	1,00	19,84	19,84
KEFZOL 1GR INJ IV (01)	2,00	18,70	37,40
NACL 0,9 % 500 ML POCHE (01)	2,00	16,00	32,00
NACL 0,9% 1000 M (01)	12,00	20,60	247,20
NACL 0,9% 500M VERR 12)(1)	1,00	11,67	11,67
PROFENID 1.M 100 IN (06)(1)	1,00	5,62	5,62
Sous-Total pharmacie			415,68
AIGUILLE ROS 0,9 X25 / (100)(1)	1,00	1,50	1,50
BANDE DE VELPEAU 4*15 (001)	1,00	20,00	20,00
CASAQUE STAND LOHMANN (001)	3,00	46,00	138,00
COMPRESSE NON MER (001)	2,00	8,00	16,00
DACLON NYLON 2/0 CT 24 MM (001)	1,00	22,00	22,00
ELECTRODES (001)	3,00	3,00	9,00
GANT JETABLE MEDIUM (100)(1)	6,00	1,50	9,00
GANT STERILE N°6.5 (001)	2,00	10,00	20,00
GANT STERILE N°7 (001)	1,00	10,00	10,00
GANT STERILE N°7.5 (001)	2,00	10,00	20,00
HOUSSE CAMERA (001)	1,00	77,00	77,00
INTRANULE G 18 (001)	1,00	10,00	10,00
JERSEY COTE COTON 25M* 15CM (001)	1,00	17,00	17,00
LAME DE BISTOURI N°23 paramo (100)(1)	1,00	5,00	5,00
LAME DE BISTOURI N°11 (100)(1)	1,00	2,00	2,00
LAME DE RASOIR 3M (001)	1,00	37,00	37,00
PERFUSEUR EN Y (001)	1,00	10,00	10,00
PLAQUE JETABLE (001)	1,00	16,00	16,00
SERINGUE 10CC (001)	1,00	5,00	5,00
SERINGUE 5CC (001)	2,00	2,00	4,00
SILK (SOIE) 2 CT 40MM (001)	1,00	25,00	25,00
SPARADRA OMNIFIX (001)	1,00	10,00	10,00
TEGADERM REF 1623W 6cm*7c (100)(1)	1,00	10,00	10,00
THERMOMETRE DIGITAL (001)	1,00	29,00	29,00
TROUSSE D'ARTHROSCOPIE raucor (001)	1,00	350,00	350,00
VICRYL SERTIE 2 CR (001)	2,00	75,00	150,00
Sous-Total parapharmacie			1 022,50
Total pharmacie			1 438,18

CLINIQUE ANOUAL
 Médecine - Chirurgie - Réanimation - Maternité
 33, Rue Ibn Abi Zarrâa - KENITRA
 Tél : 05 37 36 67 67 - Fax : 05 37 36 11 05
 RNP : 050022140

CLINIQUE ANOUAL

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 29/03/2023 11:49

Références

521 / MUPRAS

N°16185

Entrée / Sortie : 15/02/2021 - 16/02/2023

Le Docteur ADIL MOURAD

présente à Mr GRINE ACHRAF

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
2 250,00 Dhs (DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

CLINIQUE ANOUAL
Dr. Mourad Adil
Médecin Directeur
Anesthésiste - Réanimateur
33, Rue Ibn Abi Zarrâj Kénitra - Tél: 05 37 36 67 67
INP 05111 43 61

CLINIQUE ANOUAL

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 29/03/2023 11:49

Références

521 / MUPRAS

N°16186

Entrée / Sortie : 15/02/2021 - 16/02/2023

Le Docteur EL KHADIME

présente à Mr GRINE ACHRAF

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
4 470,00 Dhs (QUATRE MILLE QUATRE CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique - Rhumatologie
481, Avenue Mohammed VI à Ibn Abi Zarrâj
Bureau N°48 Kénitra - Tél: 05 37 327 327

CLINIQUE ANOUAL

33 RUE IBN ABI ZARAA KENITRA

TEL : 0537 36 67 67

TEL : 0537 37 70 72

KENITRA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 15/02/2023 **Heure** 07:38

Nom et Prénom du patient Mr GRINE ACHRAF

Age ou Date Naissance 0 - 24/08/2001

N° Cin du patient ou du tuteur GI5625

Adresse kenitra

Téléphone 0665122088

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant EL KHADIME

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie OUI

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré GRINE ABDESLAM

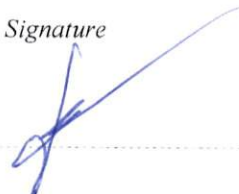
Lien de parenté Enfant

Organisme assureur MUPRAS

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire :

Signature



Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 16/02/2023

Heure 12:00

Durée d'hospitalisation (jours) 1,00

Nom et prénom du signataire

Signature



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

اشرف

کریں

24.08.2001

مرداد سناباخ

ب. نمارة المحظرات تجارة

Valable jusqu'au 21.12.2027

صالحه الى غاية

GI5625

ME

عبد اللطيف حموشي

CLINIQUE ANOVA
Chirurgie - Pédiatrie - Gynécologie - Dermatologie
150 Abi Zarza - KENITRA
Tél : 05 47 36 87 67 - Fax : 05 37 36 17 05
Tél : 05 47 36 87 67 - Fax : 05 37 36 17 05

N° 015625 رقم Valable jusqu'au 21.12.2027 صالحة الى غاية

ابن عبد السلام بن محمد
و دكرة بنت عبد الله

Fils de ABDESLAM ben MOHAMED
et de DAKIRA bent ABDELLAH

العنوان تهزنة الكولف فيلا الرقم 554 القنيطرة

Adresse LOTIS GOLF VILLA NR 554 KENITRA

N° état civil 105/2001 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

ABDESLAM

GRINE

Né le 08.03.1962

* SIDI BOUSBER OUAZZANE

Valable jusqu'au 21.12.2027

G124191 MC

عبد السلام
كرين
مرداد بنارح
ب سیدی بوسبر وزان
صالحة الى غاية
التمديد العام للاس للوطن
عبد الطيف حوشي



CINQUE ANNUAL

Médecine - Chirurgie - Pédiatrie - Maternité

32, Ave. Ibn Sbir 2 étée - ALHUTRA

Tel.: 05 37 36 67 67 - Fax: 05 37 36 11 05

INP: 050002310

N° G124191 رقم

Valeable jusqu'au 21.12.2027 صالحة الى غاية

ابن محمد بن محمد
و السمعية بنت عبد السلام

Fils de MOHAMED ben MOHAMED
et de SAADIA bent ABDESLAM

العنوان تجزئة الكولف فيلا رقم 554 القنيطرة

Adresse LOTIS GOLF VILLA NR 554 KENITRA

N° état civil 105/1962

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس



CLINIQUE ANOUAL

Médecine - Chirurgie - Maternité
Orthopédie - Réanimation



مصححة أنوال

الطب العام - الجراحة - الولادة
جراحة العظام والمفاصل - الإنعاش

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
481, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarâa
Bureau N°10 Matinée 3, Kénitra - Tél : 05 37 327 327

Kénitra, le 15/10/23 في القنيطرة

NOM - PRENOM : GRINZ AGUEAF
DIAGNOSTIC : Rupture LCA. genou G.
GESTE : Ligamentoplastie DIT
CHIRURGIEN : Dr EL KHADIME
ANESTHESISTE : Dr ADIL

COMPTE RENDU OPERATOIRE

- ALR - DD - Garret
- Prélèvement des tendons surnutritionnels et droit interne. Préparation d'un greffe DIT.
- Arthroscopie : Rupture totale LCA - Pas de lésion méniscale résécable.
- Réparation des tunnels fémoral et tibial
- Passage du greffe après nettoyage arthroscopique
- fixation par Endo Button fémoral et vis d'interférence tibial.
- Contrôle et test satisfaisant
- FFPD

Ø 10 L30 Eurocrew
100% Poly (70/30; L/DL) lactide
REF T721030 LOT 7219071
TEKNIMED S.A.S CE 2797
8, rue du Corps Franc Pommilla
65500 Vic en Bigorre - FRANCE

Bioabsorbable interference screw
2024-02-29

Teknimed

Teknimed
LOT 22050519
2027-04-30

REF TEK-OBAL-80
PACK: 1
Manufactured by:
Riverpoint Medical, LLC
925 NE 28th Ave
Portland, OR 97232 USA
STERILE/EO

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
481, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarâa
Bureau N°10 Matinée 3, Kénitra - Tél : 05 37 327 327

33, Rue Ibn Abi Zarâa - Kénitra
Tél.: 05 37 36 67 67 / 05 37 37 67 68 / 05 37 37 67 68
Tél.: 05 37 36 94 50 - Fax: 05 37 36 11 05
Email : cliniqueanoual-kenitra@hotmail

Distributed by: TEKNIMED S.A.S
8, rue du Corps Franc Pommilla

الهاتف: 05 37 36 67 67 / 05 37 37 67 68 / 05 37 37 67 68
الهاتف: 05 37 36 94 50 - الفاكس: 05 37 36 11 05
البريد الإلكتروني: iniqueanoual-kenitra@hotmail.com



BANQUE POPULAIRE

V/ Réf.

N/Réf.

ATTESTATION

Nous soussignés BANQUE POPULAIRE DE RABAT/KENITRA, société de forme coopérative à Capital variable, à Directoire et à Conseil de Surveillance régie par la loi n°12/96, dont le siège social est à RABAT, 3 Avenue TRABLESS, dûment représentée par le centre d'Affaire AL Istiqlal, sise 53 Avenue AL Istiqlal, Kenitra attestons que :

LA STE CLINIQUE ANOUAL

Titulaire d'un compte ouvert sur les livres de notre agence sous le n° :

RIB : 181 330 21211 1814952 0025 39

Cette attestation est délivrée à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

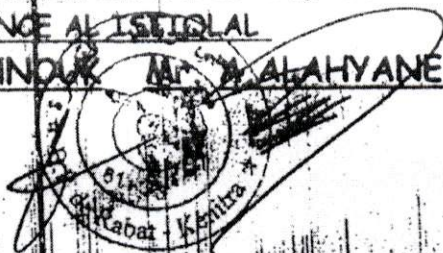
Fait à Kenitra le 27.03.2015

BANQUE POPULAIRE DE RABAT/KENITRA

CENTRE D'AFFAIRE AL ISTIQLAL.

AGENCE AL ISTIQLAL

Mme F. BOULHNOUK M. ALALAHYANE



www.gbp.r

BANQUE POPULAIRE DE RABAT-KENITRA : Société de forme coopérative à Capital variable, à Directoire et à Conseil de Surveillance régie par la loi n°12/96.
Siège social : 3, Avenue Trabless - B.P. 11100 Rabat - R.C. Rabat 2559 - C.N.S. 1231215 - T.E. 01084612 - Tél : (L.G.) (212) 05.37.26.82.00 - Fax : (212) 05.37.70.5