



168537

Le 18 juillet 2023

CL RACINE  
ANGLE BD. MASSIRA, RUE EL JIHANI  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 007249\_1965-10-31\_SMAIL**

**N/REF : 20231990023003**

**Adhérent : BEN LAHOUAR SMAIL**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de IDRIS BEN LAHOUAR.

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 : 6942.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 1507.50 MAD

Validité de prise en charge : du 18-07-2023 au 18-10-2023.

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 IDRIS BEN LAHOUAR.

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

*[Signature]* 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 ferme).
  - 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 RACINE**

Multidisplinaire



Casablanca le: 10/08/2023

**مَكْلِفَةُ رَاسِينَ**

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

**FACTURE DU 1462/2023**

Nom et Prénom: Mr BENLAHOUAR DRISS

Date d'entrée: 08/08/2023

Date de sortie: 10/08/2023

	Cotation	Nombre	Total
<i>Chambre</i>	400	2,00	<b>800,00</b>
<i>Salle d'opération</i>		1,00	<b>2250,00</b>
<i>Pharmacie</i>		1,00	<b>1350,00</b>
	<b>TOTAL CLINIQUE</b>		<b>4 400,00</b>
<i>Honoraires Chirurgien DR SEDDIKI</i>	90	30,00	<b>2 700,00</b>
<i>Total soumis à la RAS 5%</i>			<b>135,00</b>
<i>Total non soumis</i>			<b>2 565,00</b>
<i>Honoraires Chirurgien DR BENLYAZID</i>	45	30,00	<b>1 350,00</b>
<i>Total somis à la RAS 5%</i>			<b>67,50</b>
<i>Total non soumis</i>			<b>1 282,50</b>
			<b>3 847,50</b>
	<b>TOTAL DEBOURS</b>		<b>4 050,00</b>
	<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>8 450,00</b>

*part organisme : 6942,50*

*par adhérent : 1507,50*

*Arrêtée la présente facture à la somme de : huit mille quatre cent cinquante dirhams*

**LE DIRECTEUR**



*[Handwritten signature]*

**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire



Casablanca le: 10/08/2023

**مَكْلِفَةُ رَاسِين**

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في .....

**FACTURE DU 1462/2023**

Nom et Prénom: Mr BENLAHOUAR DRISS

Date d'entrée: 08/08/2023

Date de sortie: 10/08/2023

	Cotation	Nombre	Total
<b>Chambre</b>	400	2,00	<b>800,00</b>
<b>Salle d'opération</b>		1,00	<b>2250,00</b>
<b>Pharmacie</b>		1,00	<b>1350,00</b>
	<b>TOTAL CLINIQUE</b>		<b>4 400,00</b>
<b>Honoraires Chirurgien DR SEDDIKI</b>	90	30,00	<b>2 700,00</b>
<b>Total soumis à la RAS 5%</b>			<b>135,00</b>
<b>Total non soumis</b>			<b>2 565,00</b>
<b>Honoraires Chirurgien DR BENLYAZID</b>	45	30,00	<b>1 350,00</b>
<b>Total somis à la RAS 5%</b>			<b>67,50</b>
<b>Total non soumis</b>			<b>1 282,50</b>
	<b>TOTAL DEBOURS</b>		<b>3 847,50</b>
	<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>4 050,00</b>
	<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>8 450,00</b>

part organisme : 6942,50

par adhérent : 1507,50

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit mille quatre cent cinquante dirhams

**LE DIRECTEUR**

**CLINIQUE RACINE**  
 Angle Bd Massira et Rue Jihani  
 Casablanca - Tél: 0522 94 22 66  
 Fax: 0622 94 21 28  
 INP 090003724



Casablanca, le **Casablanca 10/08/2023** الدارالبيضاء

**Le Docteur : BENLYAZID**

**Prier MR: BENLAHOUAR DRISS**

**D'accepter ses sentiments distingués et lui**

**Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires**

**S'élevant à la somme 1350, 00**

**Dr BENLYAZID M'hamed  
Anesthésiste-Réanimateur  
Bd Massira, Casablanca  
INP 091023945**



**Casablanca 10/08/2023**

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca, le :

**Le Docteur : SEDDIKI**

**Prier MR: BENLAHOUAR DRISS**

**D'accepter ses sentiments distingués et lui**

**Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires**

**S'élevant à la somme 2700, 00**



**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire



**مصحة راسينه**  
متعددة الاختصاصات

Dr SEDDIKI AFIF  
Chirurgien - Urologue  
INPE 091 26425

Casablanca, le : 08.08.23 الدار البيضاء، في

SENCAHOVAN Driss

Pratique = Prise de  
Générale

traitement chirurgical

par endoscopie  
au niveau de la prostate  
précisément au niveau  
du canal uréthral  
après l'application  
de la coagulation  
laser sur la prostate  
et la partie supérieure  
du canal uréthral  
plus bas au niveau  
de la membrane recto-  
prostataque

Clinique Racine - Bd Massira - Casablanca - Tél.: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42

Fax : 05 22 94 21 28 / 05 22 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609

BSP

Dr. SEDDIKI AFIF  
Chirurgien - Urologue



INPE 091126425



Casablanca le: 10/08/2023

**مَكْلِفَةُ رَاسِينَ**

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

**RELIQUAT FACTURE : 1462/2023**

Date d'entrée : 08/08/2023

Date de sortie : 10/08/2023

*Nom et Prenom : BENLAHOUAR DRISS*

<b>MUPRAS</b>	<b>6 942,50</b>
<b>RELIQUIT/MUPRAS</b>	<b>1 507,50</b>
<b>TOTAL</b>	<b>8 450,00</b>

*LE DIRECTEUR*

**CLINIQUE RACINE**  
Angle Bd Massira et Rue Jihani  
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66  
Fax: 0522 94 21 28  
INT: 090003724

**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire



**مَرْبَةُ رَاسِينَ**

متعددة الإختصاصات

Casablanca, le ..... PHARMACIE ..... الدار البيضاء في

MME BENLAHOUAR DRISS

DESIGNATION	QUANTITE	P.U	MONTANT
SG 5%	13	27,00	351,00
S/SALE	8	25,80	206,40
KEFZOL	4	18,70	74,80
ANTAGON	3	37,80	113,40
SPASFON	2	33,00	66,00
NOVEX	2	230,00	460,00
CETAMYL	3	15,30	45,90
CLOPRAM	2	13,90	27,80
<b>TOTAL</b>			<b>1350,00</b>

**CLINIQUE RACINE**  
Angle Bd Massira et Rue Jihani  
Casablanca - Tel: 0522 94 22 66  
Fax: 0522 94 21 28  
INP-090003724



N° BE923513 رقم Validé jusqu'au 12.03.2029 صالح الى غاية

ابن اسماعيل بن ادريس و فتيحة بنت احمد

Fils de SMAIL ben DRISS et de FATIHA bent AHMED

العنوان 60 زقة الزهراوي أبو القاسم نقاومة حورية 4 شقة 17 حي المستشفيات الدار البيضاء

Adresse 60 RUE ZAHRAOUI ABOU KACEM RES HOURIA 4 APT 17 QU DES HOPITAUX CASABLANCA

N° état civil 2006 و ح 1159 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس

