

Le 30 septembre 2022

INTERNATIONAL CLINIC
102,103 BOULEVARD ANOUAL
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0000683_1943-12-11_M HAMED
N/REF : 20222500017238
Adhérent : AOUAD M HAMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de M HAMED AOUAD.

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 : 5346.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 594.00 MAD

Validité de prise en charge : du 07-09-2022 au 07-12-2022.

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 M HAMED AOUAD.

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

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS : (80)

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.





Compte rendu d'injection de kenacorte

Nom & prénom : MR AOUAD MHAMED

Examen réalisé : injection de kénacorte K40 OG

- Désinfection à la Bétadine ophtalmologique cutanée péri orbitaire et dans le cul de sac de 3 mn sous anesthésie local
- 2ème application de Bétadine péri orbitaire et dans le cul de sac conjonctival de 3 mn avant la chirurgie .
- Pose d'un champ stérile ophtalmologique
- Injection intra vitréenne de kénacorte 4 mm du limbe.

DR. AOUAD MHAMED
Ophtalmologiste
Quartier des Hôpitaux
11 Rue Lavoisier Casablanca
Tél : 0522 64 14 00 - Fax : 0522 86 08 97



INTERNATIONAL clinic

FACTURE

N°: 3586/2022 du 10/10/2022



SEJOUR00064777

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
M. AOUAD Mhamed	MUPRAS (ICE: 001673610000077)	06/10/2022	06/10/2022
Nom et prénom de l'adhérent : AOUAD Mhamed		N° Affiliation :	
N° Prise en charge (Ou N° police) : 20222500017238			

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant DH
IVT OD/INT OG K40	2	2 970,00	5 940,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL 5 940,00
CINQ MILLE NEUF CENT QUARANTE DHS ET ZERO CENTIMES	

(cinq cent quatre-vingt-quatorze Dhs et zero Centimes)

Part Adhérent : 594.00

(cinq mille trois cent quarante-six Dhs et zero Centimes)

Part Organisme : 5,346.00

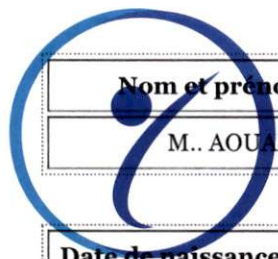


090062100

Edité le : 12/10/2022 à 12:17

Par : WLAABSSI

[Handwritten signature and blue circular stamp]



INTERNATIONAL clinic

Nom et prénom du patient	Période hospitalisation	Organisme
M.. AOUD Mhamed	Du 06/10/2022 Au 06/10/2022	MUPRAS

Date de naissance	11/12/1943
CIN/Passeport	B140241/
Numéro de séjour	64777
Motif	IVT OG
Date d'intervention	le 06/10/2022
Actes	

Edité le : 12/10/2022 à 12:17
Par : WLAABSSI





INTERNATIONAL clinic

INTERNATIONAL CLINIC

RECU CAISSE SUR LA FACTURE 3586/22 DU 11/10/2022



SEJOUR00064777

Nom et prénom du patient	M. AOUAD Mhamed
Organisme	MUPRAS
Période hospitalisation	Du 06-10-2022 Au 06-10-2022
Montant ticket modérateur : 594,00 Dhs	
Arrêté la présente à la somme de :	
CINQ CENT QUATRE-VINGT-QUATORZE DHS ET ZERO CENTIMES	
Mode de paiement	
Espèces : 594.00 Dhs	

Signature de l'adhérent

Cachet clinique



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

M HAMED
AOUAD
11.12.1943
SPT DELPOUT CHANALACH - NIFA

0140281

05.12.2020

RETRAITE

AOUAD M HAMED

0000683