



130689

Le 26 septembre 2022

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

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0005920_1954-10-23 MOHAMED

N/REF : 20222660017557

Adhérent : HALIOUA MOHAMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED HALIOUA.

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 : 3812.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 837.50 MAD

Validité de prise en charge : du 23-09-2022 au 23-12-2022.

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 MOHAMED HALIOUA.

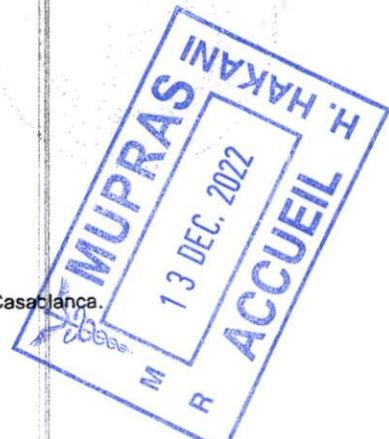
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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 RACINE

Multidisciplinaire



مصحة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca 08/10/2022

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Le Docteur : HARFAOUI

Prier MR : HALIOUA MOHAED

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 1500, 00

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
CLINIQUE RACINE Bd MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tel: 0522 36 22 42
INP 091073908

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

دار البيضاء في ٢٠١٥. جلـ

Habib Jouad

Patient age de 68 ans présente un
ostéite du jambes avec suppuration superficielle
par l'indication chirurgicale.

Il y a antécédent loco - régional - Cervical
osseux au niveau du rachis
fracture osseux réunis - Laisse
abondant -



CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصحة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca 08/10/2022

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Le Docteur : ARSALANE

Prier MR : HALIOUA MOHAED

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 750, 00

Dr Houda ARSALANE
Anesthésiste-Réanimateur
Tél: 0522 94 22 66
INP: 091202309

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

CLINIQUE RACINE

Angle bd. Massira - Rue El Jihani

Tel : 022 94 22 66 / 94 21 43(LG) Fax: 022 94 21 28

IF 40301165 TP 35714435

ICE 001746250000040

مَرْكَة رَاسِنْ

الدار البيضاء في

F A C T U R E

N° : **1824 / 2022** du **08/10/2022**

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr HALIOUA MOHAMED	MUPRAS RAM	07/10/22 08/10/22
<i>Nom Adhérent :</i>	<i>Matricule :</i>	<i>N° Affiliation :</i>

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE	CH	1,00	400,00	400,00
PHARMACIE	PH	50,00	15,00	750,00
SALLE D'OPERATION	K	50,00	25,00	1 250,00
Sous/Total				2 400,00
Total clinique				2 400,00
PR. HARFAOUI ABDENNACEUR (traum)	K	50,00	30,00	1 500,00
DR. ARSALANE (anesthesiste reanima)	K	25,00	30,00	750,00
Sous/Total				2 250,00
Total autres prestations				2 250,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	4 650,00
QUATRE MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS		

RIB attijari wafabank 007 780 0001254000302267 53



Casablanca, le

الدار البيضاء في

F A C T U R E

N° : **1824 / 2022** du **08/10/2022**

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation		
Mr HALIOUA MOHAMED	MUPRAS RAM	07/10/22 08/10/22		
<i>Nom Adhérent :</i>	<i>Matricule :</i>	<i>N° Affiliation :</i>		
<i>N° Prise en charge :</i>				
Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE	CH	1,00	400,00	400,00
PHARMACIE	PH	50,00	15,00	750,00
SALLE D'OPERATION	K	50,00	25,00	1 250,00
			Sous/Total	2 400,00
			Total clinique	2 400,00
PR. HARFAOUI ABDENNACEUR (traum)	K	50,00	30,00	1 500,00
DR. ARSALANE (anesthesiste reanima)	K	25,00	30,00	750,00
			Sous/Total	2 250,00
			Total autres prestations	2 250,00
Arrêtée à la somme de :				
QUATRE MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS				
			TOTAL GENERAL	4 650,00

RIB attijari wafabank 007 780 0001254000302267 53



BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Casablanca, le الدار البيضاء في
Date d'entrée 07/10/2022 Heure 11:08

<u>Nom et Prénom du patient</u>	Mr HALIOUA MOHAMED	<u>Age ou Date Naissance</u>	0 -
<u>N° Cin du patient ou du tuteur</u>			
<u>Adresse</u>	casa		
<u>Téléphone</u>	06/10/89/99/40		
<u>Personne à appeler en cas d'urgence</u>			
<u>Médecin traitant</u>	HARFAOUI ABDENNACEUR	<u>Durée prévue d'hospitalisation (jours)</u>	1,00
<u>Motif d'hospitalisation</u>			
<u>Affiliation à une couverture maladie</u>	OUI		
<i>ATTENTION : En cas de fausse déclaration, la clinique ne remplira pas de dossier de déclaration de maladie à l'attention d'un organisme d'assurance maladie</i>			

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

<u>Nom et prénom de l'assuré</u>	<u>Lien de parenté</u>
<u>Organisme assureur</u>	MUPRAS RAM
<u>Mode de paiement</u>	PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

<u>Date Sortie</u>	08/10/2022	<u>Heure</u>	12:42	<u>Durée d'hospitalisation (jours)</u>	1,00
--------------------	------------	--------------	-------	--	------

Nom et prénom du signataire

Signature



Casablanca le: 08/10/2022

Casablanca, le الدار البيضاء في

RELIQUAT FACTURE : 1824/2022

Date d'entrée : 07/10/2022

Date de sortie : 08/10/2022

Nom et Prenom : HALIOUA MOHAMED

MUPRAS	3 812,50
---------------	-----------------

RELIQUAT/MUPRAS	837,50
------------------------	---------------

TOTAL	4 650,00
--------------	-----------------

LE DIRECTEUR

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

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



Clinique راسين

متعددة الاختصاصات

CASA LE 08/10/2022

Casablanca, le الدار البيضاء في
PHARMACIE

MR HALIOUA MOHAMED

DESIGNATION	QUANTITE	P.U	MONTANT
SG 5%	5	27,00	135,00
S/SALE	4	25,80	103,20
KEFZOL	4	18,70	74,80
ANTAGON	2	37,80	75,60
SPASFON	2	33,00	66,00
NOVEX	1	230,00	230,00
CETAMYL	2	15,30	30,60
CLOPRAM	2	13,90	27,80
TOTAL			750,00

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

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف



N° B200814	رقم	Valable jusqu'au 07.07.2030	صالحة الى غاية 07.07.2030
أبي بوشبيب و عائشة بنت علي			
Fils de BOUCHAIB et de AICHA bent ALI			
العنوان اقامة سفينة بيت الشهاردة الساحل البر الجديـد			
Adresse RESIDENCE SAVANNAH BEACH LMHARZA SAHEL BIR JDID			
N° état civil	2710A/1954	رقم الحالة المدنية	Sexe M الجنس

