

141509



141509

Le 26 décembre 2022

CL JERRADA OASIS  
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0000328\_1940-07-01\_MUSTAPHA**  
**N/REF : 20223600019175**  
**Adhérent : TANNOUR MUSTAPHA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KHADDOUJ NAMAOUJ.

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 : 33170.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 7830.00 MAD


Validité de prise en charge : du 26-12-2022 au 26-03-2023.

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 KHADDOUJ NAMAOUJ.

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.



ok



# CLINIQUE JERRADÁ OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 14-01-2023

Facture N° 00921/23

## A. Identification

N° Dossier : CJO23A12084602 N° Identifiant : 004185/19  
**Nom & Prénom : Mme NAMAOUI KHADDOUJ**  
 C.I.N : B324971  
 Adresse : CASA

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même  
 Nom prénom : NAMAOUI KHADDOUJ

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA  
 CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20223600019175

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-01-2023

Date Sortie : 14-01-2023

Médecin traitant : DR. MOUJTAHID MOHAMED

Traitement : PROTHESE DU GENOU

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
<b>HOSPITALISATION</b>						
2	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE		400,00			800,00
Total Rubrique :						800,00
<b>PHARMACIE EXTERNE</b>						
1	MATERIEL PTG		22 400,00			22 400,00
Total Rubrique :						22 400,00
<b>PRESTATIONS</b>						
1	REMISE CONVENTION		-3 560,00			-3 560,00
Total Rubrique :						-3 560,00
<b>INTERVENTION</b>						
200	PROTHESE DE GENOU		25,00			5 000,00
Total Rubrique :						5 000,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
200	PHARMACIE		15,00			3 000,00
Total Rubrique :						3 000,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						27 640,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
100	DR. MEDECIN ANESTHESISTE		30,00			3 000,00
200	DR. MOUJTAHID MOHAMED (TRAUMATOLOGUE ET ORTHOPEDIE)		30,00			6 000,00
Total Rubrique :						9 000,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						9 000,00

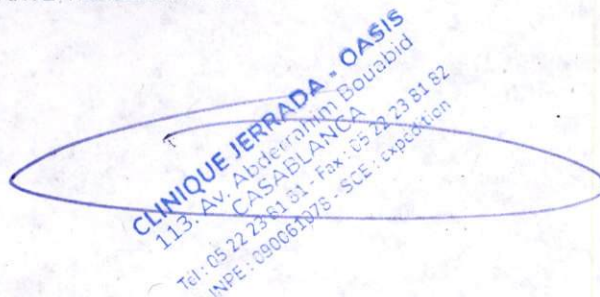
Arrêté la présente facture à la somme de :

TRENTE-SIX MILLE SIX CENT QUARANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :  
 VINGT-NEUF MILLE CENT SOIXANTE-TREIZE DIRHAMS

<b>TOTAL GENERAL</b>	36 640,00
<b>Total Organisme ( MUPRAS )</b>	29 173,00
<b>Total Adhérent</b>	7 467,00

signature de l'assuré





## TICKET MODERATEUR

N° FACTURE : 00921/23

Du : 17/01/2023

Nom et prénom : Mme NAMAOUI KHADDOUJ

Organisme de prise en charge :  
MUPRAS

Date Entrée : 12/01/2023

Date Sortie : 14/01/2023

Montant Ticket Modérateur (Dhs) : 11 027,00

Arrêté la présente à la somme de :  
ONZE MILLE VINGT-SEPT DIRHAMS

CLINIQUE JERRADA \* OASIS  
113. Av. Abderrahim Douabid  
CASABLANCA  
Tel : 05 22 23 61 81 - Fax : 05 22 23 61 82  
INPE : 090061075 - SCE : expedition



**CLINIQUE JERRADA OASIS**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 12-01-2023

**DR. MOUJTAHID Mohamed**

**Spécialité : TRAUMATOLOGUE ET ORTHOPEDIE**

**N° Patente :**

**Identifiant fiscal : 14467007**

**ICE : 001870016000008**

**PATIENT :**

**Mme NAMAOUI KHADDOUJ**

**HONORAIRES :**

**6 000,00 Dh  
(SIX MILLE DIRHAMS )**

Professeur MOUJTAHID Med  
Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie de Sport - Arthroscopie  
Chirurgie de la main des nerfs  
périphériques  
Casablanca - GSM: 061 77 00 81



**CLINIQUE JERRADA OASIS**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 12-01-2023

**DR. MEDECIN ANESTHESISTE**

**PATIENT :** Mme NAMAOUI KHADDOUJ

**HONORAIRES :** 3 000,00 Dh  
(TROIS MILLE DIRHAMS )

**Dr. Amina BENOMAR**  
Professeur  
Anesthésie - Réanimation  
Médecine d'urgence



## CLINIQUE JERRADA OASIS

### BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER	CJO23A12084602
NOM DU PATIENT	Mme NAMAOUI KHADDOUJ
MÉDECIN TRAITANT	MOUJTAHID MOHAMED
PRISE EN CHARGE	MUPRAS
NUMERO PRISE EN CHARGE	20223600019175
DATE D'ENTREE	12/01/2023
DATE DE SORTIE	14/01/2023
MODE DE SORTIE	normal

CLINIQUE JERRADA - OASIS  
113. Av. Abdelrahim Douabid  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 23 61 61 - Fax : 05 22 23 61 62  
INPE : 090061373 - SGE : exp-ditip



AKDITAL

Mme NAMAOU KHADDOUJ

Né le : 01/01/1945



CJ023A12084602

Clinique Jerrada Oasis

مصلحة جريدة الوازيس

Blanca, le 12/01/2023

## Compte rendu opératoire

Patient : NAMAOU KHADDOUJ

M. MAJTAHID Mohammed

## Gonarthrose gauche

Sous rachianesthésie - Gonarthrose gauche

Vie d'abord ant. de gen. Arthrose par  
palpation intense. Synovectomie ant. - fixation

des menisques et pivot central. Préparation des

extensifs articulaires à l'aide des guides de coupes

de l'anneau Implancoast. Mise en place de

la prothèse totale de gen. gauche Cinetic

Implancoast Femur : 2,5. Talle : 3.

Polyéthylène épais 10mm. La rotule et

verrouillée sous compression. Réduction et  
vérification de la stabilité frontale à flexion et  
extension. Lavage au sé.

Professeur MAJTAHID Med  
Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie du sport - Arthroscopie  
Chirurgie de la main des nerfs  
Chirurgie orthopédique  
27 77 00 21





EXPERT MECA  
MEDICAL EQUIPMENT SUPPLIES

FACTURE N° 063-F030/23

Date : 12/01/2023

B.C N° : 063-074/2023

Client : Clinique Jerrada Oasis

ICE: 001628705000012

Ville: Casa

Patient (e) : Namaoui Khaddouj

Réf	Désignation	Qte.	Prix Unitaire	Prix Total (DH)
42003808	CONDYLE LEFT SIZE 2,5	1	18 666,67	18 666,67
42010823	TIBIAL SIZE 3	1		
42026310	PE-insert size 3-10	1		
F9000011	ciment	1		
252784	pack	1		
Acte	Acte Opératoire	1		
			Total HT	18 666,67
			T.V.A 20%	3 733,33
			Total TTC	22 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Vingt Deux Mille Quatre Cent Dirhams TTC.

**MODE DE REGLEMENT**

- ☐ ESPECE  
☐ CHEQUE  
☐ VIREMENT

EXPERT - MECA  
Administration  
Rue Kaid Najem GR N°1 BIS Q H  
Casablanca







ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

الملكة المغربية  
المملكة المغربية للتعريف

الشرطة  
شخص  
مرافقة بالحق  
ب رفاق


CHERIFA  
CHEHIBOU  
Née le 01.01.1964

à OUAZZANE  
Variable jusqu'à

04.02.2023  
المدير العام للأمن الوطني  
موشيب اريجل

صالحة الى غاية

GM22080 FA







## CARTE DE RETRAITE

TANNOUR  
MUSTAPHA

Matricule: 0000328





ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MOSTAFA

المصطفى

TANNOUR

الطنور

Né le

01.01.1940

مزداد بتاريخ  
ب عين الشق

à AIN CHOCK

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



CAN 994718

N° B324850

رقم

صالحة إلى غاية 29.07.2031 Variable/jusqu'au