

## CLINIQUE AL MADINA

108356

090006784



## F A C T U R E

N° : 2532 / 2022 du 26/03/2022

CATARACTE OD

Nom patient QANDIL FATIMA

Entrée 25/03/2022

Prise en charge MUPRAS

Sortie 25/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	1.00	SEJOUR	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	1.00	K130	3 250.00	3 250.00
			<i>Sous-Total</i>	<b>3 650.00</b>
PHARMACIE	1.00	PH	1 300.00	1 300.00
			<i>Sous-Total</i>	<b>1 300.00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>4 950.00</b>

PR. HADDAD WAFAA (anesthésiste)	1.00	K40	1 200.00	1 200.00
DR. OUHADI SOUAD (ophtalmo)	1.00	K130	3 900.00	3 900.00
			<i>Sous-Total</i>	<b>5 100.00</b>
<b>Total Autres prestations</b>				<b>5 100.00</b>

<b>Arrêtée la présente facture à la somme de :</b>		<b>Total</b>	<b>10 050.00</b>
DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS			
<i>Immatriculation :</i>	<i>Adhérent :</i>	<b>Part organisme</b>	<b>8 325.00</b>
<i>Affiliation :</i>	<i>N° prise en charge : 20220800014607/21/03/2022</i>	<b>Part patient</b>	<b>1 725.00</b>
<i>Cin :</i>			

Compte bancaire : AWB 007780000266500030418645 , AGENCE PALMIERS- CASA



CLINIQUE AL MADINA  
FACULTÉ DE  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 77 40 49 (L.G.)  
Fax : 05 22 75 00 01

# CLINIQUE AL MADINA

**TICKET MODERATEUR SUR FACTURE**

N° **2 532 / 2022** du **26/03/2022**

090006784



Nom patient : **QANDIL FATIMA**

Entrée **25/03/2022**

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie **25/03/2022**

N° prise en charge **20220800014607/21/03/2022**

**Total ticket modérateur**

**1 725.00**

CLINIQUE AL MADINA  
FACTURATION  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

108356



Le 21 mars 2022

CL MULTIDISCIPLINAIRE AL MADINA  
532 BD PANORAMIQUE  
CASABLANCA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 0000406\_1935-01-01\_FATIMA**

**N/REF : 20220800014607**

**Adhérent : VEUVE HILAL FATIMA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FATIMA VEUVE HILAL.

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 : 8325.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1725.00 MAD

Validité de prise en charge : du 21-03-2022 au 21-06-2022.

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 FATIMA VEUVE HILAL.

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 AL MADINA

SERVICE OPHTALMOLOGIE  
CHEF DE SERVICE : Docteur ZAFAD RACHID

### COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mme QANDIL FATIMA	
Date d'entrée: 25/03/2022	Diagnostic : Cataracte OD
Date de Sortie: 25/03/2022	Traitement : CURE E CATARACTE PAR PHACO

Rappel :

**Opérateur : DR OUHADI SOUAD**

Anesthésie locale

Intervention :

Cataracte OD

- Désinfection à la Bétadine ophtalmologique, cutanée péri orbitaire et dans les culs de sac conjonctivaux de 3 mn.
- Pose d'un champ autocollant stérile.
- Désinfection de la conjonctive à la Bétadine ophtalmologique.
- Incision cornéenne supérieure tunnel Isée de 2,4mm.
- Capsulorhexis.
- Hydro dissection.
- Incision porte de service.
- Phacoémulsification en croix.
- Ablation des masses.
- Aspiration du 0 viscoat.
- Incision auto étanche.
- Pommade antibiotique/anti inflammatoire.
- Pansement.

MODEL : F6125  
POWER : +20.00  
OPT.DIA : 6.00  
LENGTH : 11.00

**OCUFLEX**  
LOT : CSL7G  
MFG : 2021 - 12  
EXP : 2024 - 11



**Dr. OUHADI Souad**  
Ophtalmologiste  
Bd. Akid Allam, Rés. Annakla 4, 1er Etage, Apt. 3  
Bournaoud (Pres. Rés. Poissons) Casablanca  
Tél : 05 22 56 06 56



**DETAIL PHARMACIE**

Nom : Mme QANDIL  
Prénom : FATIMA

Designation	QTE	P.U	TOTAL
CHAMP TROU	1	150.00	150.00
FENTANYL	1	19.90	19.90
MIDAZOLAM MYLAN 5MG/5ML	1	12.00	12.00
CEBESINE 0.4% COLLYRE (01)	1	15.20	15.20
ADRENALINE 0.5 mg INJECTA (100)(1)	1	1.68	1.68
LUNETTES A O2 ADULTES	1	15.30	15.30
DIPRIVAN 200 mg/20 INJECTA (05)(1)	2	46.70	93.40
MYDRIATICUM 0.5 % COLLYRE (01)	1	17.10	17.10
MAXIDROL 0.1 % PDE OPH (01)	1	14.80	14.80
ZINNAT 750 mg INJECTA (01)	1	73.70	73.70
Solu-medrol 120 mg	1 Flacon	57.60	57.60
G5% (BTE 12 flacons)	3 flacons	22.50	67.50
BETADINE 125ML SOLUTIO (01)	1	16.50	16.50
RONDELLE OCULAIRE DERMA (010)	2	2.25	2.25
IMPLANT	1	1.00	720.00
LOXEN 10 mg INJECTA (05)(1)	2	13.78	13.78
ELECTRODE	1	1.51	1.51
Tetracaine 1% UNIDOSE (100)(1)	1	7.78	7.78
			<b>1 300.00</b>

CLINIQUE AL MADINA  
532, Bd. Panoramique, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax : 05 22 25 00 01



**CLINIQUE AL MADINA**

**NOTE D'HONORAIRES**

**Le : 26/03/2022**

**Références**

**2 532 / 220330185944044162**

**MUPRAS**

**Entrée / Sortie : 25/03/2022 - 25/03/2022**

**Le Pr. HADDAD WAFAA**

**présente à Mme QANDIL FATIMA**

**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 200.00 Dhs (MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)**

**et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués**

**Dr. HADDAD Wafaa**  
**Professeur**  
**Chésie**  
**Remplacement**  
**(1)**

*Cachet et signature*





Casablanca, le 25-03-2022

**NOTE D'HONORAIRE**

Le Docteur Ouhadi Souad

A l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr / Mme / Melle Qandil Fatima

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires pour

Cataracte oeil droit

S'élevant à la somme de # 3900,00 # DHS

Trois Mille neuf cent 00

**Cachet et Signature**

**Dr. OUHADI Souad**  
Ophtalmologiste

Bd. Al-Khalifa, Res. Annakhil, 1er Etage, Appt. 3  
Bourmelaz (Près Rgs. Poissons) - Casablanca  
Tél. 0522 23 06 66



Casablanca, le 25-03-2022

PLI CONFIDENTIEL

Nom du Malade:

Qandil Fatima

Diagnostic :

cataracte œil droit

Traitement :

cur de cataracte perophtal-  
& Implants  
K130

Durée :

Dr. OUHADI Souad  
Ophtalmologiste  
Bd. Akid Allam, Rés. Annakhla 4, 1<sup>er</sup> étage, Apt 3  
Bourmazil (Près Des Poissons) - Casablanca  
Tél: 05 22 56 06 56



# CLINIQUE AL MADINA

CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 25/03/2022 Heure 07:40

Nom et Prénom du patient Mme QANDIL FATIMA

Age ou Date Naissance 88 - 01/01/1935

N° Cin du patient ou du tuteur B601389

Adresse HAY MABROUKA RUE 27 NO 108

Téléphone 0666901351

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant OUHADI SOUAD

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation CATARACTE OD

Affiliation à une couverture maladie OUI

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur MUPRAS

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

CLINIQUE AL MADINA  
FACTURE  
532, Bd Panoramique CASABLANCA  
Tél : 05 22 77 77 00 (LG)  
Fax : 05 22 25 00 01

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 25/03/2022

Heure 11:59

Durée d'hospitalisation (jours)

1

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*

108356



Le 21 mars 2022

CL MULTIDISCIPLINAIRE AL MADINA  
532 BD PANORAMIQUE  
CASABLANCA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0000406\_1935-01-01\_FATIMA**  
**N/REF : 20220800014607**  
**Adhérent : VEUVE HILAL FATIMA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FATIMA VEUVE HILAL.

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 : 8325.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1725.00 MAD

Validité de prise en charge : du 21-03-2022 au 21-06-2022.

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 FATIMA VEUVE HILAL.

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.

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

FATIMA

QANDIL

Née le

01.01.1935

HAD DRAA ESSAOUIRA

المندوب العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

N° B601389

رقم

صالحة إلى غاية 24.11.2030

فاطمة

قنديل

مريضة بتاريخ

بأحد الدرا الصورة

CAN 149110

IDMAROPI1NYPK<6B601389<<<<<<<  
3501014F3011249MAR<<<<<<<<<4  
QANDIL<<FATIMA<<<<<<<<<<<<<<<<