

148259

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

- Cadre réservé à l'adhérent [e]
- Matricule : 2774 Société :
- ☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
- Nom & Prénom : SARDY Mohamed Date de naissance : 13. 12. 1948
- Adresse : Lot Aïn Diab II IN A - Ap 9, A Diab Casablanca
- Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 2800 ₮ Dhs

Cadre réservé au Médecin

- Cachet du médecin :

Chirurgien Urlogue
307, Rue Mohammed El Maâri
Tél : 0522 48 78 77 - CASA

- Date de consultation : 18 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : BABAI AICHA Age: 72 ans

- Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur de l'ovaire

- En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **MIPRAS 4**

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa
Signature de l'adhérent(e) :

- Signature de l'adhérent(e) :

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

8

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/01/2023	Voir facture		2800,00	
07	N°121			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

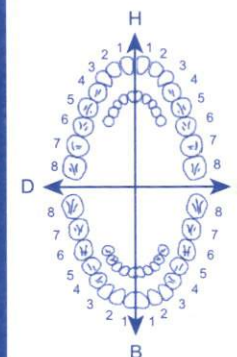
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

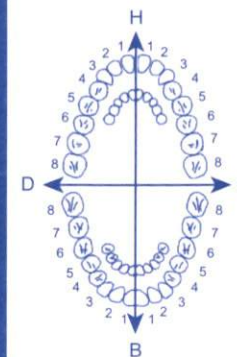
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et Chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd



الدكتور حميد موفيك

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تقطيت الحصى - الختان
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 18-1-2023 في الدار البيضاء،

Carte rendu opératoire
de cysto-ur

RC ATCD de tumeur de vessie
réséquée en 2021.

cysto-ur + colib

sur AL+ prostatic
infiltration focale de cysto-ur
Ch 19 cytops. Contenu vesical
clair. muqueuse d'aspect
normal. nests uretéraux

monseigneur.

Cordialement: gotsyio nls


Dr. MAMFIK Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha El Maâni
Tél : 0522 48 78 71 - CASA

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et Chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou -Rochd



الدكتور حميد موفيق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تقطيت الحصى - الختان
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 09.1.2023 في الدار البيضاء،

7^e Rabat SADI Ado

Cystite
M l 12.01.2023

Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha Mâani
Tél: 0522 48 78 77 - CASABLANCA

0522204545

Nali Ka

CLINIQUE CASABLANCA

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

F A C T U R E

N° : 121 / 2023 du 18/01/2023

Nom patient **RABAI AICHA**
PAYANT

Entrée 18/01/2023
Sortie 18/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT	1,00		2 800,00	2 800,00
			Sous-Total	2 800,00
Total Clinique				2 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Total 2 800,00

CLINIQUE CASABLANCA
Angle Rue Batinia et Rue 93, Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa
Tél : 05222922828 Fax : 0522238155
Patente : 347000310, I.C.E : 002058971000035, IF 25096523 RC : 399197
CNSS : 5884756, Email : c.h.batinia.casa@gmail.com : ATTIJARIWABA BANK : 007 780 0003507000001366 61
FACTURE

CLINIQUE CASABLANCA
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : RABAI AICHA		
Chambre : HJ5		
Médecin traitant	MAWFIK HAMID	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	18/01/2023	
Date sortie	18/01/2023	10:09
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : SARAH1 18/01/2023 11:43 23A180821		

مركز
الطوارئ
Casablanca
Clinique
Casablanca
Rue 93, Quartier La Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casablanca
Tél: 0522 92 28 28 Fax: 0522 23 81 55
FACTURATION