

# CLINIQUE AL MADINA

98543

WASSIMAE

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 30/09/2022  
N° :220103163434WA

Nom patient : EL KHALFI El Mestapha

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CATARACTE OG  
CATARACTE OG

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	1	FC	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	25	K130	130.00	3 250.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>3 650.00</b>
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ZAFAD RACHID (ophtalmologiste)	30	K130	130.00	3 900.00
Dr. ANESTHESISTE (anesthésiste)	30	K40	40.00	1 200.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>5 100.00</b>
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	10	K130	130.00	1 300.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 300.00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 10 050.00



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

Le 6 janvier 2022

CL AL MADINA  
ANGLE RUE MED BAHY ET RUE MANSARD QUARTIER PALMIERS  
CASA, 20000  
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE  
Identifiant adhérent : 06638\_1962-07-01\_EL MESTAPHA  
N/REF : 20220050013317  
Adhérent : EL KHALFI EL MESTAPHA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de EL MESTAPHA EL KHALFI.

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 : 6002.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 4048.00 MAD

Validité de prise en charge : du 05-01-2022 au 05-04-2022.

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 EL MESTAPHA EL KHALFI.

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.

*Annuler et Remplacer pour changement  
de date*

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage, Casablanca.  
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

CLINIQUE AL MADINA  
PES  
72 Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 77 40 à 49 (LG)  
Fax : 05 22 25 00 01





المدينة  
مصلحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 30/09/2022

**PLI CONFIDENTIEL**

Nom du Malade:

EL KHALFI EL HESTapha

Diagnostic :

Cataract OG

Traitement :

phaco + Implant K130

Durée :

15

**Dr. Rachid ZAFAL**  
Ophtalmologue  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

Cachet et Signature



532, Bd. Panoramique, Casablanca - Tél: 0 522 77 77 40 à 49 - Fax: 0 522 25 00 01  
Email: contact@cliniquealmadina.ma

CONDITIONS ET MODALITÉS :

CASA le 30 septembre 2022

Par la présente je vous confirme  
que l'opération de la coteacte n'a pas  
été effectuée pour des raisons d'empêchement  
et que la PEC antérieure n'a pas été utilisée

Siguel ELKHARFI Elmostaphie

N° 066 38

