



F A C T U R E

N° : 202404464 / 2024 du 16/05/2024

205820

Nom patient **BENDI SI MOHAMED**
Prise en charge **MUPRAS**

Entrée 16/05/2024
Sortie 16/05/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SALLE OPERATION	1,00	K30	2 200,00	2 200,00
<i>Sous-Total</i>				2 200,00
Total Clinique				2 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total	2 200,00
Part organisme	1 755,16
Part patient	444,84

Immatriculation :

Adhérent :

Affiliation :

N° prise en charge :

Cin :



20582



Le 16 mai 2024

ODM : CL BADR
35 RUE AL ALOUSSI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0002683_1952-03-29 MOHAMED

N/REF : 20241370028467

Adhérent : BENDI MOHAMED

Madame, Monsieur,

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

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 : 1755.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 195.00 MAD

Validité de prise en charge : du 16-05-2024 au 16-08-2024.

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 Benabdelah. 49, Angle Rue Allal Benabdelah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMED BENDI.

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.

4 L 200



CLINIQUE BADR

Urgence 24/24



INPE : 090002445

TICKET MODERATEUR SUR FACTURE

N° 202 404 464 / 2024 du 16/05/2024

Nom patient : **BENDI SI MOHAMED**

Entrée 16/05/2024

Prise en charge : **MUPRAS**

Sortie 16/05/2024

N° prise en charge

Total ticket modérateur 444,84

35 Rue EL ALLOUESSI Bourgogne
Tél: 05 22 49 28 00
Casablanca
Clinique Badr



INPE : 090002445

Casablanca : 16..05..2024

Compte Rendu Opératoire

Patient (e) : ...BENDI SI Mohammed...

Opéré(e) le :le 16.05.2024.....

Chirurgien: Dr BENNIS

Anesthésiste : Dr EL AOUACHI

Indication : 1^{er} PSA

Sédation 12 biopsies echo guidées fin
réalisée complètes par des
biopsies simples aiguillées classé
Prado 4 sur l'IRN.

Docteur Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 48

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA DEFENSE

الملك محمد السادس
وزير الدفاع الوطني

NOM : MIZRAHI MOHAMED

PRÉNOM :

NÉ LE :

29/03/1952

ADRESSE :

ROUTE D'AZZABNE

VALIDITÉ JUSQU'AU :

09/05/2029

CHARGE EN UNE

العمور في شهر الوظيفة

عمر الطفولة مهون

B401408



RETRAITE

BENDI MOHAMED

0002683



CLINIQUE BADR

Urgence 24/24

Casablanca

BILLET DE SORTIENom du patient : **BENDI SI MOHAMED**Chambre : **NA**Médecin traitant **BENNIS SAAD**Prise en charge **MUPRAS**Date entrée **16/05/2024**Date sortie **16/05/2024 11:12**

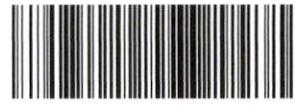
Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : DERKAOUI 21/05/2024 09:14 H20241115

36 Rue Aloussi Bourguigue
Tel: 05 22 49 28 00
Clinique BADR



INPE : 090002445