



F A C T U R E

N° : 202404464 / 2024 du 16/05/2024

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

205820

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
			Sous-Total	2 200,00
Total Clinique				2 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Immatriculation :

Adhérent :

Affiliation :

N° prise en charge :

Cin :

Total 2 200,00

Part organisme 1 755,16

Part patient 444,84

Clinique BADR  
35 Rue El Aloussi Bourgogne  
Casablanca  
Tél.: 05 22 49 28 00

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 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 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



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

CLINIQUE BADR  
35 Rue El Aloussi, Bourgogne  
Casablanca  
Tél.: 05 22 49 28 00





Casablanca : 16.05.2024

Compte Rendu Opératoire

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

Opéré(e) le : ...le 16/05/2024...

Chirurgien: ...Dr: BENNIS.....

Anesthésiste : Dr: EL AOUACHI.....

Indication : ...↑ PSA.....

Sédation 12 biopsies échoguidées sont  
réalisées complétées par des  
biopsies ciblées apicales classées  
P100s 4 sur l'IRM.

Docteur Saad BENNIS  
Chirurgien Urologue  
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
Tel: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46

ROYAUME DU MAROC  
UNITE NATIONALE LIBERTE

مملكة المغرب  
وحد الوطن الحرة

NOM: MOHAMED

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:

29 03 1952

PROFESSION: AZZANE

VALIDITE: 09 05 2029

09 05 2029

المدير العام لأمور الوطن

عبد اللطيف عيوش

سي محمد

بدي

مرداد بدي

وزار

صالحه بن عاتق



B401408



RETRAITE

BENDI MOHAMED

0002683



القوات المسلحة الملكية  
ROYAL AIR FORCE

Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : **BENDI SI MOHAMED**

Chambre : **NA**

Médecin traitant	<b>BENNIS SAAD</b>
Prise en charge	<b>MUPRAS</b>
Date entrée	<b>16/05/2024</b>
Date sortie	<b>16/05/2024</b> <b>11:12</b>

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **DERKAoui**    21/05/2024    09:14

**H20241115**

**CLINIQUE BADR**  
35 Rue d'Aloussi Bourgogne  
Casablanca  
Tél.: 05 22 49 28 00



INPE : 090002445