

162677

CASABLANCA, Le 30 mai 2023

CL ZERKTOUNI
ANG. BD MED ABDOU ET BD 9 AVRIL QUARTIER PALMIER
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 09378_1966-01-31_RACHID
N/REF : 20231500021999
Adhérent : BZIOUI RACHID



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RACHID BZIOUI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **1463.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 30-05-2023 au 30-08-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Center 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 RACHID BZIOUI.

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.**

* Pour information, la part adhérent : **172.28 MAD**



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

CHIRURGIE RÉPARATRICE DES OS ET DES ARTICULATIONS
ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE - CHIRURGIE DES RHUMATISMES - CHIRURGIE VERTÉBRALE
ARTHROSCOPIE - CHIRURGIE PLASTIQUE ET DE LA MAIN - MÉDECINE DU SPORT

F A C T U R E

N° : 432 G/ 2023 du 28/05/2023

Casablanca, le :

Nom patient **BZIOUI RACHID**

Entrée 27/05/2023

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie 28/05/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
RADIO	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	600,00
PHARMACIE	1,00		266,50	266,50
			Sous-Total	266,50
Total Clinique				866,50

DR. EL AIASSI MOHAMED (anesthésiste réa)	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
LABOLABIOMED	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Autres prestations				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	1 466,50
MILLE QUATRE CENT SOIXANTE-SIX DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		Part organisme	1 466,50
Immatriculation :	Adhérent :	Part patient	
Affiliation :	N° prise en charge :		
Cin :			

Compte bancaire : C. B N° :022780000043000532241774/S.G.Siège Abdelmoumen



Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA

Téléphones : Standard : 05 22 25 33 00 / Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com

Identifiant Fiscal : 1086253 - T.P : 34771346 - C.N.S.S. : 6003389 - ICE : 001611954000075 - Banque : SG : Agence Abdelmoumen Compte N° 022 780 000 043 00 053224 1774



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 27/05/23

Dr. BZIOU RACHID

- NFS

- CRP

- Urea + Creat

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Consultation
Angle Bds 9 Avril et Med. Abdou
Casablanca.



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

BZiouvi RACHID

2) Date de la constatation de l'état du malade :

27/05/2023

3) Renseignements cliniques sommaires :

- RAU (réaction aigue des urines)
⇒ Infection urinaire compliquée
d'une épididymite bilatérale.

4) Traitement envisagé et actes :

- Hospitalisation
- Traitement (antibiotique + Antidépresseur)
- Surveillance

5) Durée prévisible du traitement :

48h

A

com

Le

27/05/2023

Signature

Dr. EL ALASSI Mohamed
Anesthésie Réanimation



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 27.05.23

M. Bziou RACHID

1 Rx : ASR de han.

compte rendu :

Aspect radiologique
normal

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Fracturation
Angle Bds 9 Avril et Med. Abdou
Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 27 mai 2023

Monsieur BZIOUI RACHID

Clinique Zerkouni ICE 001611954000075

FACTURE N°	53929
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Déplacement -----	B	21	Total : B 261

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	400,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
d'Analyses Médicales
22, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51 / 48 13 86



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

CHIRURGIE RÉPARATRICE DES OS ET DES ARTICULATIONS

ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE - CHIRURGIE DES RHUMATISMES - CHIRURGIE VERTÉBRALE

ARTHROSCOPIE - CHIRURGIE PLASTIQUE ET DE LA MAIN - MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 28/01/23

Exemple de la Prescription

Il s'agit de M. BZIDOU
LA CHED âgé de 57 ans, marié pour
une HBP (mal suivi), adressé le 27/01/23
pour une RAV évaluée dans un tableau
de fièvre chiffrée à $38,7^{\circ}$.

L'examen à l'admission
est retrouvé un patient conscient
stable sur le plan hémodynamique

et réspiratoire présentait un globe
vésical + une douleur scabale bilatérale
faisant suspecter une orchépididymite.

Le patient a bénéficié d'un drainage
vésical + ECBV et une échographie
scabale.

Il fut hospitalisé pour une bioti-
biothérapie + traitement antibiotique
ainsi qu'un avis spécialisé.

Devant l'évolution favorable
de son état clinique le patient
fut déclaré guéri et sous
traitement précis.

ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : BZIOUI RACHID	N° Facture	432	23E271947
-----------------------------	------------	-----	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
CIPROJECT	2	45,12	90,24
GANTS JETABLES (100)	8	0,76	6,08
METRONIDAZOLE INJ (25)	1	17,04	17,04
SERINGUE 10ML (001)	2	1,82	3,64
TRIAxon 2MG INJ 2MG INJ (01)	1	149,50	149,50
Total pharmacie			266,50



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

RACHID

رشيد

BZIOUI

ابزيوي

Né le

31.01.1966

مرداد بنارغ

à HAY MOHAMMADI AIN SEBAA

ب حي المحمدي عين السبع

Valable jusqu'au

05.08.2030

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



R
B

BE458641

MB



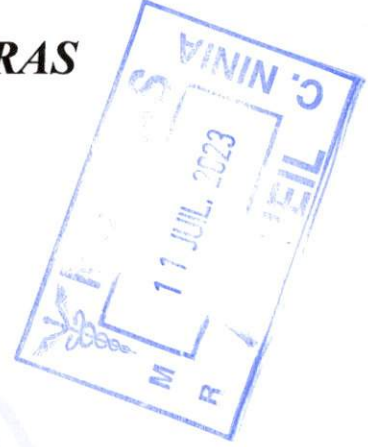
مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

CHIRURGIE RÉPARATRICE DES OS ET DES ARTICULATIONS
ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE - CHIRURGIE DES RHUMATISMES - CHIRURGIE VERTÉBRALE
ARTHROSCOPIE - CHIRURGIE PLASTIQUE ET DE LA MAIN - MÉDECINE DU SPORT
20/06/2023

Casablanca, le :

MUPRAS



Objet : *Votre prise en charge de Mr BZIOUI RACHID*

V/REF : 20231500021999.

Messieurs,

Suite à votre prise en charge citée en objet, veuillez trouver ci-joints les documents justificatifs concernant l'hospitalisation de Mr BZIOUI RACHID

- * *Votre prise en charge.*
- * *Facture hospitalisation N ° 432G/23.*
- * *CIN.*
- * *Note d'honoraires.*
- * *Détail de pharmacie.*
- * *Facture des analyses médicales.*
- * *Compte rendu de la radiographie.*
- * *Compte rendu d'hospitalisation.*

En vous en souhaitant bonne réception, et dans l'attente de votre règlement dans les meilleurs délais possibles.

Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de nos salutations distinguées.

