

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 ZERKOUNI 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

Casablanca, le :

N° : 432 G / 2023 du 28/05/2023

...

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 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 600,00 |
| PHARMACIE | 1,00 | | 266,50 | 266,50 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 266,50 |
| Total Clinique | | | | 866,50 |

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

| | | |
|---|----------------|-----------------|
| MILLE QUATRE CENT SOIXANTE-SIX DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES | Total | 1 466,50 |
| Immatriculation : Adhérent : | Part organisme | 1 466,50 |
| Affiliation : N° prise en charge : | Part patient | |

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

CLINIQUE ZERKOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Facturation
Angle Bd. 9 Avril et Bd. Abdelmoumen
Casablanca

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



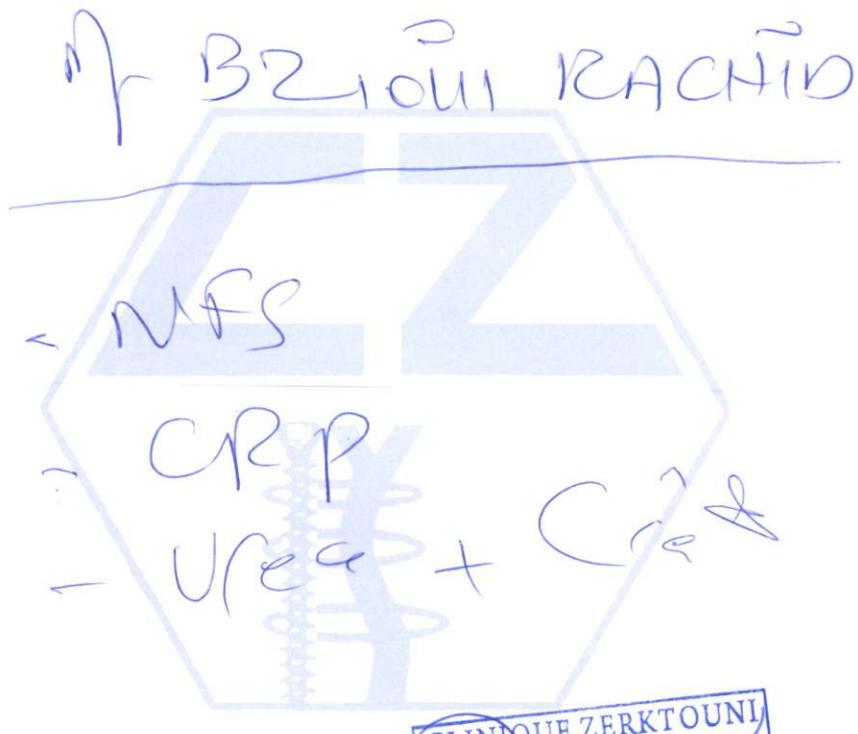
Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

24/05/2023





NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

BZIOUI RACHID

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

27/05/2023

3) Renseignements cliniques sommaires :

- RAN (rélation aiguë des urines)

⇒ Infection urinaire aiguë bilatérale.
Une épidémie bilatérale.

4) Traitement envisagé et actes :

- Hospitalisation

- Tardive et fastidieuse + Antibiotique (ciprofloxacin IV)

- Surveillance

5) Durée prévisible du traitement :

4 à 8 jours

A Core

Le 27/05/2023

Signature

Dr. EL AIASSI 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. Bzioui Rachid

1 Rx : ASR stent.

symptômes :

Aspect radiologique
normal

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Facturation
Angle Bd. 9 Avril et Bd. 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 RIOMED
Analyses Médicales
D'Anfa Quartier Esplanade
Casablanca - Tel: 0522 48 19 88



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

Examen en 1^{re} Rigidification

Il s'agit de M. BIDOU
LA CHED âgé de 57 ans mis pour
une fib (c'est suivi), sous le 27/01/23
pour une RAU volonté d'un fellow

de fièvre chiffrée à 38,7°.

L'examen à l'admission
n'a pas retrouvé ~ petit contact
stable sur le plan héodynamique

et respiratoire présentait un globe
vésical + une lésion Scrotale bilatérale
faisaient suspecter une orchite épigastrique.

Le patient a bénéficié d'un Drage
Vésicale + ECBV et une échographie
Scrotale.

Il fut hospitalisé pour une bacti-
midithérapie + suivie d'un scanner
abdominal qui montra une épigastrique

ainsi qu'un 2^{me} stade de lésion.

Devant l'évolution favorable
de son état clinique le patient
fut déclaré sortant sous
fréquence normale.

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 | |







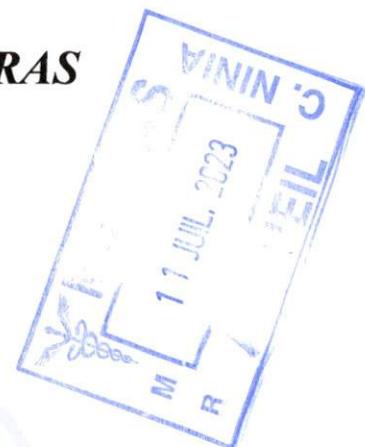
مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

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.

