



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

Tele: 0658 95.72.94 (PEC)

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

KABBAJ NAJIB

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

16/01/2020

3) Renseignements cliniques sommaires :

Reçu à la suite de la chute de

4) Traitement envisagé et actes :

Reçu à la suite de la chute

plu m + vers

Reçu de plé

5) Durée prévisible du traitement :

Le

Dr. Issam ZERKOUNI
Signature ORTHOPÉDISTE

ACCUEIL

17 JAN. 2020

200
+
200
+
200

OK
280
100
100
100

suite de
appel
10/11/20

Appel sous réponse
le 20/01/2020

17487

mf5264

Advent'pr C.C



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca 16/01/2020

Compte rendu radiographique

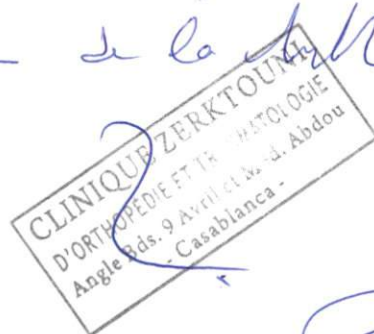
Mme KABBAJ NAJIA

Incidence:

- Cheville droite de face+profil

Résultat :

Fracture luxative de la cheville.





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

17/01/2020

Casablanca, le :

DEVIS D'HOSPITALISATION

Nom et prénom: Mme KABBAJ NAJIA

Diagnostic initial :

K110

Hospitalisation : 1jour

	Cotation	Nombre	Montant DH	Totaux
Séjour en chambre	400	1	400.00	✓
Bloc Opératoire	K110 x 25		2750.00	✓
Amplificateur de brillance	Z60 x 11		660.00	
Radiographies			400.00	
ECG			400.00	✓
Sous total de la clinique :				4610.00
Kinésithérapie	150	1	150.00	✓
Honoraires du Chirurgien Orthopédiste : Dr M.LEMSSEFER			3300.00	✓
Honoraires de l'Anesthésiste Réanimateur: Dr. Z. EL OMARI			1650.00	✓
Pharmacie	K110x15		1650.00	✓
Laboratoire des Analyses médicales			390.00	✓
Matériel			1000.00	
Plâtre			1400.00	
Sous total:				9540.00
TOTAL GENERAL :				14150.00

Arrêté le présent devis à la somme de: Quatorze mille cent cinquante dirhams.

N.B:

Montants approximatifs susceptibles de modifications en cas d'éventuelles complications.

anasthe
35

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou
- 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 : cliniquezerktouni@menara.ma
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

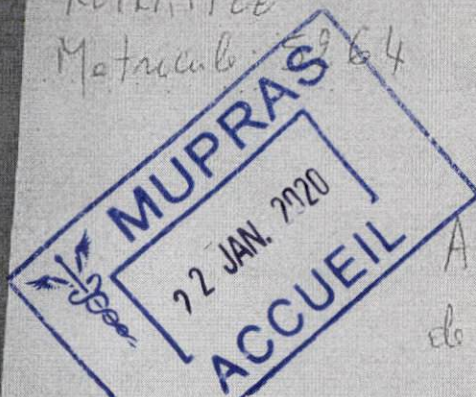
Mr. KASAB NARSA

Patwara 5264

NB CIN , 06516

0661 201571

Mme
 KABBAJ Naja
 RETRAITEE
 Matricule 5264



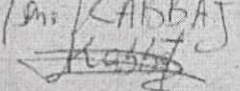
Casablanca, le 21 Janvier 2020

Monsieur le Directeur
 de la MUPRAS - RAM

Objet: Circonstance de la chute

Monsieur;

En visite au CFPNC CASA, sis au 40 bd d'Anfa, le
 jeudi 16 janvier 2020, j'ai dû parker ma voiture
 dans le garage de l'immeuble. En quittant le lieu
 vers les 17h45, la porte du garage étant fermée
 et le concierge étant absent, j'ai dû m. déplacer
 pour actionner le bouton d'ouverture de la porte
 électrique; en revenant vers ma voiture, j'ai
 trébuché et ne puis retrouver sur mon arrière
 avec le pied droit complètement dévoté et une
 forte douleur. Je suis restée dans cette position
 jusqu'à l'arrivée de ma hôtesse qui m'a appelé
 l'ambulance qui m'a transportée à la clinique
 Zekouni où j'ai été prise en charge.

Signée: Mme KABBAJ Naja




Le 23 janvier 2020

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

Objet : PRISE EN CHARGE

N/REF : : 20200230002222

Adhérent : KABBAJ NAJIA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJIA KABBAJ.

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 : 6371.20 MAD
- Restant à charge adhérent : 5378.80 MAD

Validité de prise en charge : du 23-01-2020 au 23-04-2020.

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 NAJIA KABBAJ.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS



NOTE AU DESTINATAIRE : La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- **Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.**
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture