

191203



191203

CASABLANCA, Le 19 janvier 2024

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

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 09569_1968-10-10_ADIL
N/REF : 20240190026450
Adhérent : SENHAJI ADIL



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ADIL SENHAJI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **2860.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 19-01-2024 au 19-04-2024.

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 ADIL SENHAJI.

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

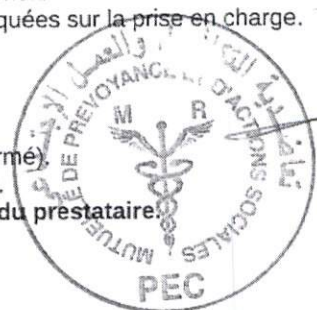
Directeur MUPRAS

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 : **520.00 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

Casablanca, le :

N° : 76 G / 2024 du 06/02/2024

ACTE I

Nom patient **SENHAJI ADIL**

Entrée 06/02/2024

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie 06/02/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT	1,00	K30	2 200,00	2 200,00
AMPLIFICATEUR DE BRILLANCE	1,00		660,00	660,00
			<i>Sous-Total</i>	2 860,00
Total Clinique				2 860,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	2 860,00
DEUX MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS			
Immatriculation :	Adhérent :	Part organisme	2 860,00
Affiliation :	N° prise en charge :		
Cin :		Part patient	

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

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

09/02/2024

Casablanca, le :

MUPRAS

Objet : *Votre prise en charge de Mr SENHAJI ADIL*

V/REF : 20240190026450.

Messieurs,

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

- * Votre prise en charge.
- * Facture hospitalisation N ° 76GG/24.
- * CIN.
- * Compte rendu opératoire.

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.





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 :

Compte Rendu Opératoire

Nom : SENHAJI

Prénom : ADIL

Chirurgien : Dr M.LEMSEFFER

Anesthésiste : Dr BENRHAZAL

Aide : Hanane

Date intervention : 06/02/2024

Diagnostic : Infiltration PRP

Intervention :

- Décubitus dorsal
- Rachis anesthésie
- Infiltration PRP sous contrôle scopique de l'articulation tibio-astragalienne des 2 chevilles





Ne: 9569
مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

Mr JENHAGI Adil

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

17.01.24.

3) Renseignements cliniques sommaires :

autre rhizogène
bilatérale.

4) Traitement envisagé et actes :

infiltration
scopie - B.O.
K20 + 1/2 + 200.

5) Durée prévisible du traitement :

UN

A CA Le 17.01.24

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Médecin Diplômé
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Mohammed Abd.
Signature

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عادل
المصنّاجي
مراد بن تايخ
ب فاس

ADIL
SENHAJI
Né le 10.10.1968
à FES
Valable jusqu'au 23.12.2024

صاحبة الى غاية
المدير العام للأمن الوطني
بوشعيب ارميل

AS
C332274 MB

