



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° : 72 G / 2023 du 02/02/2023

ACTE I

Nom patient **BEKKALI NABIL**

Entrée 02/02/2023

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie 02/02/2023

147490

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	80,00	K	25,00	2 000,00
			<i>Sous Total</i>	2 400,00
PHARMACIE	80,00	K	15,00	1 200,00
			<i>Sous Total</i>	1 200,00
Total Clinique				3 600,00

DR. MOHAMED LEMSEFFER (chirurgien)	80,00	K	30,00	2 400,00
DR. EL AIASSI MOHAMED (anesthésiste réa)	40,00	K	30,00	1 200,00
			<i>Sous Total</i>	3 600,00
Total Autres prestations				3 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 7 200,00

Immatriculation :

Adhérent :

Affiliation :

N° prise en charge :

Cin :

Part organisme

7 200,00

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

47490



CASABLANCA, Le 2 février 2023

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

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 05713_1964-12-08_NABIL
N/REF : 20230330019879
Adhérent : BEKKALI NABIL

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NABIL BEKKALI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **7200.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 02-02-2023 au 02-05-2023.

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 NABIL BEKKALI.

Veillez 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 : **1340.00 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

12/11/2023

Casablanca, le :

MUPRAS

Objet : *Votre prise en charge de Mr BEKKALI NABIL*

V/REF : 20230330019879.

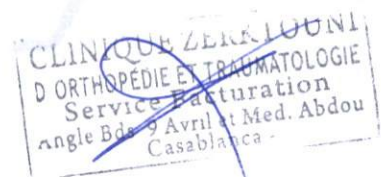
Messieurs,

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

- * *Votre prise en charge.*
- * *Facture hospitalisation N ° 72G/23.*
- * *CIN.*
- * *Notes d'honoraires.*
- * *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 : BEKKALI

Prénom : NABIL

Chirurgien : Dr M. LEMSEFFER

Anesthésiste : Dr BENRAHZAL

Aide : Hanane

Date intervention : 02/02/2023

Diagnostic : Arthroscopie du genou gauche

Intervention :

- Décubitus dorsal
- Anesthésie générale
- Double voie d'abord
- Il existe une anse de seau
- Abord de la CP à la CA vieillie avec petite lésion chondrale du condyle interne
- 2^e Résection,, régularisation
- Ailleurs ; rampes condyliennes : ok
- LCA : ok
- Ménisque externe : ok
- Rampes : ok
- Lavage
- Suture

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerktoni - Casablanca
Angle Bd. Mohamed Abdou



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

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

Dr BSKKALI Nabil

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

30.01.23

3) Renseignements cliniques sommaires :

laine Neuropathique
interne avec douleur

4) Traitement envisagé et actes :

Traitement Physio
K80

5) Durée prévisible du traitement :

UN
A ca Le 30.01.23

Signature

Signature



CREW
2020

BEKKALI NABIL
COMMANDANT DE BORD
0005713

Fin de validité: 31/12/2020



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



NABIL

نبيل

BEKKALI

البكالي

Né le

08.12.1964

مزداد بتاريخ

ب عين الشقف مولاي يعقوب

AIN CHKEFF MOULAY YACOB

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف خموشي



CAN 217317

N° C222729 رقم

Valable jusqu'au 12.01.2031 صلاحية إلى غاية

