



مصحة الزركوني 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

19/10/2023
Casablanca, le :

MUPRAS

177280

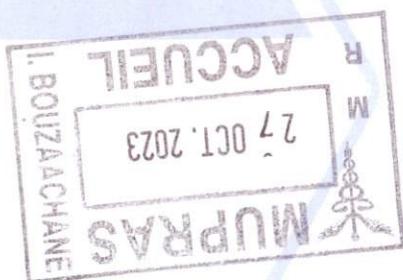
Objet : Votre prise en charge de Mme NASSER EDDINE NASRINE

V/REF : 20232820024421.

Messieurs,

Suite à votre prise en charge citée en objet, veuillez trouver ci-joints les documents justificatifs concernant l'hospitalisation de Mme NASSER EDDINE NASRINE

- * Votre prise en charge.
- * Facture hospitalisation N ° 637G/23.
- * CIN.
- * Note d'honoraires.
- * Compte rendu de la radiographie.
- * 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.





مصححة 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

FACTURE

Casablanca, le :

N° : 637 G / 2023 du 10/10/2023

ABLATION DE MATÉRIEL

Nom patient **NASSER EDDINE NASRINE**

Entrée 10/10/2023

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie 10/10/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	60,00	K	25,00	1 500,00
AMPLIFICATEUR DE BRILLANCE	1,00		660,00	660,00
RADIO	1,00		400,00	400,00
			<i>Sous-Total</i>	2 960,00

PHARMACIE	60,00	K	15,00	900,00
			<i>Sous-Total</i>	900,00

Total Clinique 3 860,00

DR. ISSAM GUERROUJI (chirurgien)	60,00	K	30,00	1 800,00
DR. EL AIASSI MOHAMED (anesthésiste réa)	30,00	K	30,00	900,00
			<i>Sous-Total</i>	2 700,00

Total Autres prestations

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	SIX MILLE CINQ CENT SOIXANTE DIRHAMS	Total	6 560,00
<i>Immatriculation :</i>	<i>Adhérent :</i>	Part organisme	5 850,00
<i>Affiliation :</i>	<i>N° prise en charge :</i>		
<i>Cin :</i>		Part patient	710,00

Compte bancaire : C. B N° :02278000043000532241774/S.G.Siège Abdelmoumen



Le : 10/10/2023

Références

637 / 231010143517016023

MUPRAS

Entrée / Sortie : 10/10/2023 - 10/10/2023

Le Dr. EL AIASSI MOHAMED

présente à Mlle NASSER EDDINE NASRINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
900,00 Dhs (NEUF CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

*Dr. EL AIASSI Mohamed
Anesthésie Réanimation**Cachet et signature*

Le : 10/10/2023

Références

637 / 231010143431016022
MUPRAS

Entrée / Sortie : 10/10/2023 - 10/10/2023

Le Dr. ISSAM GUERROUJI

présente à Mlle NASSER EDDINE NASRINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 800,00 Dhs (MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Issam GUERROUJI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni (F) Casablanca
Angle Bds. d'Avril et Med. Abdou

Cachet et signature

127280



CASABLANCA, Le 9 octobre 2023

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

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE

Identifiant adhérent : 011362_1977-11-04_NASRINE

N/REF : 20232820024421

Adhérent : NASSER EDDINE NASRINE

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de **NASRINE NASSER EDDINE**.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **5850.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 09-10-2023 au 09-01-2024.

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 Benabdelah. 49, Angle Rue Allal Benabdelah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à **NASRINE NASSER EDDINE**.

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

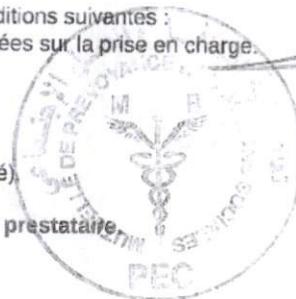
Directeur MUPRAS

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 : **1416.50 MAD**





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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 10.10.23

→ NASSER BENDINE NASSER

1 Fr : cheville gauche R+L

Couplé ne ... an.

Fracture consolidée





مصحة الزركوني 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 : NASSEREDDINE

Prénom : NARINE

Chirurgien : Dr I.GUERROUJI

Anesthésiste : Dr AYASSI

Aide : SLIMANE

Date intervention : 10/10/2023

Diagnostic : Fracture consolide de la malléolaire externe cheville gauche

Intervention :

- Décubitus dorsale
- anesthésie générale
- Reprise ancienne Incision
- Exploration
- Trépanation osseuses
- Ablation matériel
- Suture
- Pansement

Dr Issam GUERROUJI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni (F) Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou



