



128313

Le 15 septembre 2022

CL AL KINDY (CENTRE DE TRAITEMENT)
2-4 BD IBN SINA RUE AL KINDY
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0000618_1945-06-30_MILOUD

N/REF : 20222580017379

Adhérent : EL OUAFI MILOUD

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MILOUD EL OUAFI.

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 : 19145.20 MAD
- Restant à charge adhérent : 3424.30 MAD

Validité de prise en charge : du 15-09-2022 au 15-12-2022.

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 MILOUD EL OUAFI.

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

*SIR gestes biologie, Radiologie
et pharmacie* Signature
CONDITIONS ET MODALITÉS *SI* Directeur MUPRAS

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.

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOATHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOATHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION
 العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياسن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الاستشفاء
 INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....



14 septembre 2022

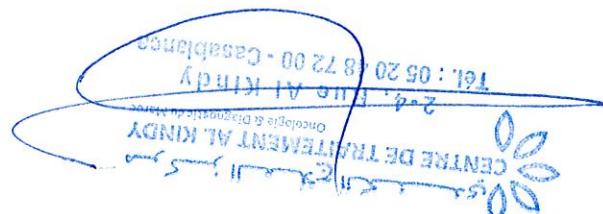
A l'attention du Service Prise en Charge

OBJET : Annule et remplace PEC 20222550017297
MOTIF : Rectification du devis
BENEFICIAIRE : MR EL OUAFI MILOUD

Nous vous prions de bien vouloir annuler la PEC 20222550017297, et la remplacer par une nouvelle, pour rectification du devis avec rajout de jours d'hospitalisations et médicaments+ bilan.

Ci-joint la demande dument rectifiée

Veuillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.



RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياص - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA LE 14/09/2022

CASABLANCA LE
DEVIS

090001405

M-22-02-0067-077

N° D220005456 14/09/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : EL OUAFI MILOUD

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

traitements : Hospitalisation

EN SOINS INTENSIFS DE 8 JRS A COMPTER DU 25/08/2022

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne	1	3 000.00	3 000.00
		Sous-Total	3 000.00
Prestation medicale	Nombre	Prix unitaire	Montant
SEJOUR EN SOIN INTENSIFS	8	1 000.00	8 000.00
		Sous-Total	8 000.00
Service	Nombre	Prix unitaire	Montant
BILAN BIOLOGIQUE	1	5 000.00	5 000.00
ECG	1	200.00	200.00
		Sous-Total	5 200.00
Pharmacie	Nombre	Prix unitaire	Montant
ACUPAN INJECTABLE*	7	6.34	44.38
ANDOL 1g INJECTABLE*	5	18.80	94.00
CIPROFLOXACINE GT 200mg INJECTABLE	18	89.10	1 603.80
ESOPRA 40 MG	9	27.40	246.60
FLUMAX 4000ui * INJECTABLE	32	34.45	1 102.40
LARGACTIL 25mg/5ml INJECTABLE	8	8.36	66.88
MAXICLAV 1 G	26	24.90	647.40
METHYL PREDNISOLONE ISO 40 MG	24	13.70	328.80
METRONIDAZOLE COOPER INJECTABLE*	27	22.40	604.80

CASABLANCA, LE 14/09/2022

DEVIS

M-22-02-0067-077

N° D220005456 14/09/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : **EL OUAFI MILOUD**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

traitements : **Hospitalisation**

EN SOINS INTENSIFS DE 8 JRS A COMPTER DU 25/08/2022

MORPHINE* 10mg INJECTABLE	18	4.58	82.44
NO-SPA * INJECTABLE	4	4.00	16.00
ONDANSETRON GT 8 MG BTE 5	5	80.00	400.00
PERIOLIMEL N4	4	408.00	1 632.00
Sous-Total			6 869.50

Consommable	Nombre	Prix unitaire	Montant
AIGUILLE DE HUBERT 20 G (001)	1	65.00	65.00
BANDELETTE BOITE DE 25	28	2.12	59.36
casaque blanc	17	19.00	323.00
DERMofilm CH	4	10.35	41.40
GANTS NITRILES BT DE 100	222	2.00	444.00
GANTS STERILES 7.5	10	9.75	97.50
LANCETS (Boite de 200)	31	0.55	17.05
LUNETTES A OXYGENE ADU	2	30.00	60.00
PERFUSEUR EN Y BBRAUN	3	15.00	45.00
PERFUSEUR POUR POMPE (001)	2	39.00	78.00
POCHE A URINE	1	12.00	12.00
PROLONGATEUR 50 CM (001)	1	17.16	17.16
ROBINET A 3 VOIES	1	13.00	13.00
SERINGUES 10 CC	67	4.00	268.00
SERINGUES 5 CC	12	4.00	48.00
SERINGUES 1 CC RR	1	4.00	4.00

CASABLANCA, LE 14/09/2022

DEVIS

M-22-02-0067-077

N° D220005456 14/09/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : **EL OUAFI MILOUD**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

traitements : **Hospitalisation**

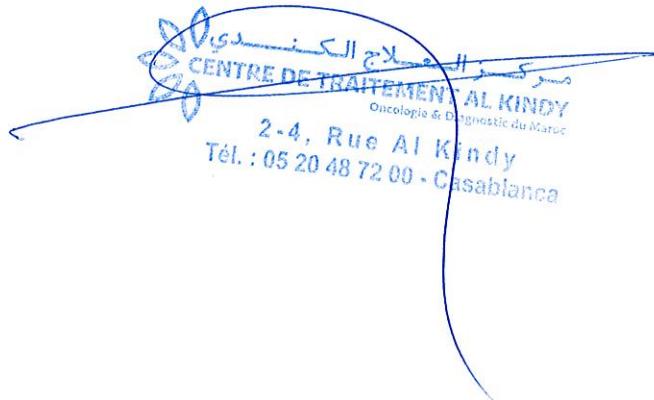
EN SOINS INTENSIFS DE 8 JRS A COMPTER DU 25/08/2022

SERUM SALE 0.9% 100 ML	10	13.39	133.90
SERUM SALE 0.9% 500 ML	22	15.00	330.00
Sous-Total			2 056.37

(*) Produits facturés à l'unité

Total devis

25 125.87



283/3



Le 12 septembre 2022

CL AL KINDY (CENTRE DE TRAITEMENT)
2-4 BD IBN SINA RUE AL KINDY
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0000618_1945-06-30_MILOUD

N/REF : 20222550017297

Adhérent : EL OUAFI MILOUD

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MILOUD EL OUAFI.

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 : 9923.71 MAD
- Restant à charge adhérent : 1605.93 MAD

Validité de prise en charge : du 12-09-2022 au 12-12-2022.

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 MILOUD EL OUAFI.

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.

out
fay

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIOTHÉRAPIE - CHIOTHÉRAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - مجل إلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE 25/08/2022.



090001405

أخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العماراني

Docteur Z. LAMRANI

Compte rendu d'Hopital

M. El Ouefi Miloud, âgé de 72 ans
Admis à la Dr. Al Kindy pour une

Né dans le village de Ben El Oued, Avez des
malades actuellement et il a
sans chimiothérapie.

Actuellement Admis pour complications
évolutives de sa maladie néoplasique
Il présente une altération de son état
générale, asténie, lassitude, Refus
de l'alimentation, des hygiestes, et
Terrain Diabète et cocaïnisme stenté

Son bilan sanguin montre = Anémie à
9,4 g / 100 ml GIB = 8700/mm³ PL = 283 000/mm³

Glob = 50 mg/l Hb = 88 g/l Prot = 60

N2 = 133 mg/l Th = 91% Alb = 85 g/l

Les perturbations les importantes de la bilan hépatique =
GT = 33 mg/l GOT = 138,55 U/l GPT = 808 U/l
Base Alc = 74M LDH = 3150 U/l. morphéne 2°
CA 19.9 = 1090 U/ml CRP = 57 mg/l

Il nécessite une hospitalisation en USI pour 07 jours.
(Sept jours) du 25/08/An 02/09/2022.

Il nécessite un apport d'oxygène à la demande
un trait antiépigène = (ibuprofène + Morphiniques)
une ventilation mécanique à forte dose + antiémetique
(Onset inj.) + Combiner une Antibiothérapie =
(Amoxicilline inj + Ciprofloxacine) + un anti-
émétique = HBLM (Novo, 6ml 8% Us)
+ surveillance clinique et biologique.

DR HÉLIANE ADDIFI
Anesthésiste Réanimateur
INRS : 041016576



البطاقة المدنية رقم 6336842 صالحية إلى تاريخ 11.07.2023
بيان محمد بن عيسى و زوجة بنت محمد
إلا للـ MOHAMMED ben AISSA
إلا للـ FIKIA bint MOHAMMED
العنوان زقة عين مسكي رقم 02 في السلام المياء
Address: RUE AIN MESKINI 02 HAY SALAM CASA
N° état civil 183-1068 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس

P R É - F A C T U R E

N° de l'admission : 22008243

Nom et prénom du patient : **MILOUD EL OUAFI**

Convention : **MUPRAS (RAM)**

Traitemen t : **Hospitalisation** Entrée: 25/08/2022

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
SEJOUR EN SOIN INTENSIFS	8.00	1 000.00	8 000.00
ECG	1.00	200.00	200.00
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE	1.00	3 000.00	3 000.00
Sous-Total			11 200.00

PHARMACIE	Nombre	Prix unitaire	Montant
Pharmacie			8 780.17
Sous-Total			8 780.17

PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BENLAMLIH ABDELJALIL	1.00	3 200.00	3 200.00
LABORATOIRE LABIOMED	2.00	1 585.00	3 170.00
Sous-Total			6 370.00

arrêtée la présente facture à la somme de :	Total : 26 350.17
Vingt six mille trois cent cinquante dirhams dix-sept centimes	
Immatriculation :	Part organisme : 26350.17
N° prise en charge : 20222550017297	Part patient : 0.00

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

DÉTAIL MÉDICAMENT

N° Dossier : 22008243 Patient : EL OUAIFI MILOUD N°Pièce d'identité : B236842

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
CHA00035	✗ CHEMOSET* 8mg INJECTABLE	72.40	3	217.20
CHA00175	✗ ONDANSETRON GT 8 MG BTE 5	80.00	2	160.00
MED00003	✗ ACUPAN INJECTABLE*	6.34	7	44.38
MED00024	✗ ANDOL 1g INJECTABLE*	18.80	5	94.00
MED00081	✗ CIPROFLOXACINE GT 200mg INJECTABLE	89.10	18	1 603.80
MED00136	✗ FLUMAX 4000ui * INJECTABLE	34.45	30	1 033.50
MED00186	✗ LARGACTIL 25mg/5ml INJECTABLE	8.36	8	66.88
MED00211	✗ METRONIDAZOLE COOPER INJECTABLE*	22.40	27	604.80
MED00219	✗ MORPHINE* 10mg INJECTABLE	4.58	18	82.44
MED00243	✗ Flumax NOVEX 4000/0.4ml INJECTABLE	41.25	2	82.50
ED00249	✗ PERIOLIMEL N4	408.00	4	1 632.00
MED00431	✗ ESOPRA 40 MG	27.40	9	246.60
MED00438	✗ MAXICLAV 1 G	24.90	26	647.40
MED00446	✗ METHYLSPREDNISOLONE ISO 40 MG	13.70	24	328.80
MED00472	✗ NO-SPA * INJECTABLE	4.00	4	16.00
				Total 6 860.30

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignettes.

DÉTAIL CONSOMMABLE

N° Dossier : 22008243 Patient : EL OUAFI MILOUD N°Pièce d'identité : B236842

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
CON00047	X casaque blanc	19.00	17	323.00
CON00050	X DERMAFILM CH	10.35	1	10.35
CON00079	X LANCETS (Boite de 200)	0.55	31	17.05
CON00114	X GANTS STERILES 7.5	9.75	1	9.75
CON00136	X LUNETTES A OXYGENE ADU	30.00	1	30.00
CON00153	X PENI-FLOW STANDARD	7.15	2	14.30
CON00178	X POCHE A URINE	12.00	1	12.00
CON00209	X ROBINET A 3 VOIES	13.00	1	13.00
CON00210	X SERINGUES 10 CC	4.00	67	268.00
CON00212	X SERINGUES 5 CC	4.00	12	48.00
CON00214	X SERINGUES 1 CC RR	4.00	20	80.00
CON00221	X SERUM SALE 0.9% 100 ML	13.39	10	133.90
CON00223	X SERUM SALE 0.9% 500 ML	15.00	22	330.00
CON00395	X AIGUILLE DE HUBERT 20 G (001)	65.00	1	65.00
CON00440	X PROLONGATEUR 50 CM (001)	17.16	1	17.16
CON00523	X BANDELETTE BOITE DE 25	2.12	28	59.36
CON00544	X GANTS NITRILES BT DE 100	2.00	222	444.00
CON00550	X PERFUSEUR EN Y BBRAUN	15.00	3	45.00
				Total 1 919.87

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignettes.