

181100



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

181100

1 case 16 cases

Le 7 novembre 2023

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA
4 ROUTE DE L'OASIS RUE DES ALOUETTES
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0000583_1940-07-01_ABDELLAH
N/REF : 20233060024875
Adhérent : AMINE ABDELLAH



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FATNA FTAILI.

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 : 25745.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 02-11-2023 au 02-02-2024.

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 FATNA FTAILI.

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.



CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 08-11-2023

Facture N° 35890/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : COC23K08151956

N° Identifiant : 045427

Nom & Prénom : Mme FTAILI FATNA

C.I.N : B94158

Adresse : adresse

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 0000583

N° Prise en charge : 20233060024875

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 08-11-2023

Date Sortie : 08-11-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : FTAILI FATNA

Médecin traitant : DR . MAMOU NAOUFAL

Acte : CHIMIOThERAPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		24 745,00			24 745,00
				Sous total :		24 745,00
INTERVENTION						
1	CHIMIOThERAPIE		1 000,00			1 000,00
				Sous total :		1 000,00
				Total 5% :		50,00
PARTIE CLINIQUE :						25 745,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		25 745,00	
VINGT-CINQ MILLE SEPT CENT QUARANTE-CINQ DIRHAMS			TOTAL 5%		50,00	

signature de l'assuré

SERVICE FACTURATION
Central International Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes
CASABLANCA
Tél 0522 77 81 81 Fax 0522 98 65 74

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Séjour : Du 08/11/2023 au
08/11/2023
Patient : Mme FTAILI FATNA
N° Dossier : COC23K08151956
Organisme : MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ACIDE ZOLEDRONIQUE 4 MG	1 088,00 Dh	1	1 088,00 Dh
IBRANCE 125MG	23 657,00 Dh	1	23 657,00 Dh
			24 745,00 Dh

SERVICE FACTURATION
Centre International d'OncoLogie de Casablanca
4, Route de l'Onco des Aïnouas
CASABLANCA
Tel: 0522 77 11 22 Fax: 0522 00 65 73

Casablanca LE **08/11/2023**

COMPTE RENDU DE LA CHIMIOTHERAPIE

Mme FTAILI FATNA Présente UNE NEOPLASIE DU SEIN .

Elle Nécessite Une chimiothérapie selon le protocole ACIDE
ZOLEDRONIQUE IBRANCE .

La Patiente a reçue sa cure de chimiothérapie LE 08/11/2023 .

Dr Naoufal MAMOU ©
Centre International d'Oncologie de Casablanca
Oncologue Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 84

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél 310 77 81 1033 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC :411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS :1130764 - ICE : 00196678000063

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** COC23K08151956**NOM DU PATIENT** Mme FTAILI FATNA**MÉDECIN TRAITANT** MAMOU NAOUFAL**PRISE EN CHARGE** MUPRAS**NUMERO PRISE EN CHARGE** 20233060024875**DATE D'ENTREE** 08/11/2023**DATE DE SORTIE** 08/11/2023**MODE DE SORTIE** normal

SERVICE FACTURATION ©
Centre International d'Onco-génétique de Casablanca
4, Route de l'Église Rue des Mouettes
CASABLANCA
Tél: 0522 77 61 61 Fax: 0522 88 66 74



21 Gélules

 médicament sous prescription médicale
 21 Gélules

125 mg

 seul gél
 (qip
 palbociclib)
IBRANCE®

 Laboratoires
 Pfizer S.A.
 IBRANCE 125mg 21 gélules
 Palbociclib, 21 gélules
 Prix Hôpital: 236570H00
 6 118001 171354

INFORMATIONS À L'ATTENTION DU PATIENT



IBRANCE® (palbociclib) gélules

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice (des deux côtés) avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
 - Ce médicament a été prescrit pour vous ou un enfant dont vous avez la charge. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres ou à ceux de l'enfant dont vous avez la charge. Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Que contient cette notice ?**
- Qu'est-ce qu'IBRANCE ?
 - Quelles sont les informations importantes à connaître au sujet d'IBRANCE ?
 - Comment prendre IBRANCE ?
 - Quels sont les effets indésirables éventuels d'IBRANCE ?
 - Comment conserver IBRANCE ?
 - Autre information.

Les effets indésirables fréquemment observés avec IBRANCE co-administré avec du létrozole ou du fulvestrant incluent :

- Une baisse de la numération des plaquettes et des globules rouges est courante fréquente avec IBRANCE. Contactez immédiatement votre médecin si vous observez l'apparition de l'un des symptômes suivants pendant le traitement :
 - étourdissements
 - essoufflement
 - faiblesse
 - tendance accrue aux saignements ou aux ecchymoses
 - saignements de nez
- fatigue
- infections (consultez la rubrique « Quelles sont les informations importantes à connaître au sujet d'IBRANCE ? »)
- nausées
- bouche endolorie
- anomalies des tests de la fonction hépatique
- raréfaction ou perte de cheveux inhabituelle
- diarrhée
- éruption cutanée
- diminution de l'appétit
- vomissements

IBRANCE peut entraîner des troubles de la fertilité chez l'homme. Cela peut nuire à votre capacité à avoir un enfant. Si cela vous inquiète, parlez-en avec votre médecin. Si vous souffrez d'un effet indésirable gênant ou durable, signalez-le à votre médecin.

Il existe d'autres effets indésirables possibles liés à IBRANCE. Pour plus d'informations, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

Appelez votre médecin pour obtenir des conseils médicaux au sujet des effets indésirables.

- Comment conserver IBRANCE ?

Conservez IBRANCE à une température ne dépassant pas 30°C.

PH: 1050DH00

Acide Zolédonrique



**Concentré pour solution
à diluer pour perfusion IV**

4mg/5ml

Boîte de 1 flacon
de 5 ml

الاسم :
 رقم الجلوس :
 تاريخ الميلاد :
 الجنس :
 الحالة الاجتماعية :
 الوظيفة :
 العنوان :
 الهاتف :
 البريد الإلكتروني :
 التوقيع :
 الختم :

[illegible]NUS
PHARMACEUTICALS
MEDICALS

Respecter les doses prescrites
 جدول الجرعات المحددة

Importé par:
Sun Pharmaceuticals Morocco LLC
219, Bd Zerkouni, Angé Bâ Roudani
Sème étage, CP 20330 El Maati,
Casablanca, Maroc.

Code No: DD/DRUGS/DD/292
Fabrique par: USV PRIVATE LIMITED
Dabhel, Daman, Inde.
Medicament Autorise No: 303/17DMP/21/NRS

2

طاسلاکي رڳو
حضرت زوڙيو وڻيا

مجلس الحلوة
عبد الرحمن بن عبد الله



NUS

مل 5/ 4

॥ श्री गुरुः ॥
 श्री गुरुः श्री गुरुः श्री गुरुः



RANCLAST® 4mg/5ml
Solution à diluer pour perfusion
Boîte de 1 flacon de 5 ml

3016510 10/21