



F A C T U R E

N° : **18406 / 2023** du **01/11/2023**

Nom patient **MESOUDI Samira**

177637 Entrée **26/10/2023**

Prise en charge **RAM - MUPRAS**

Sortie **26/10/2023**

ICE : 001673610000077 Adresse : CENTRE ALLAL BEN ABDELAH QH 20000 - CASABL

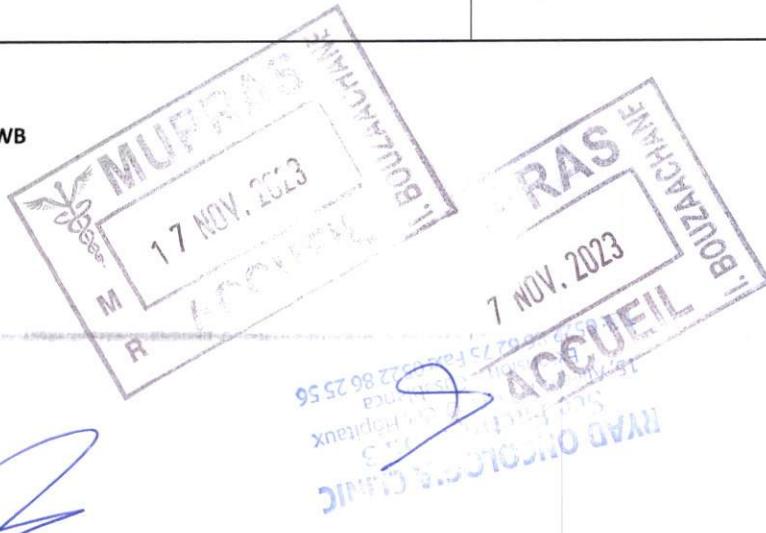
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHIMIOTHERAPIE - SEJOUR AMBULATOIRE	1,00		1 000,00	1 000,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>1 000,00</i>
Total Clinique				15 494,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUINZE MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-QUATORZE DIRHAMS *Intérêts, Frais et Taxes non comprises* **Total** **15 494,00**

Immatriculation :	Adhérent :	Part organisme	15 494,00
Affiliation :	N° prise en charge : 0024395		
Cin :		Part patient	

Compte bancaire : 007 780 000351800000410 61 AWB



SIGNATURE DE L'ADHERENT :

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
ICE : 001741149000027 - TP : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



Centre Chemin
25/10/2023

024

177632 CASABLANCA, Le 5 octobre 2023

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
N 15 ALLE DU PERSEE BD ANOUAL QUARTIER DES HOPITAUX
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE

Identifiant adhérent : 08562_1971-02-09_KARIM

N/REF : 20232780024395

Adhérent : BELBACHIR KARIM

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SAMIRA MESOUDI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **15599.20 MAD**

Validité de prise en charge : du 05-10-2023 au 05-01-2024.

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 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 SAMIRA MESOUDI.

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

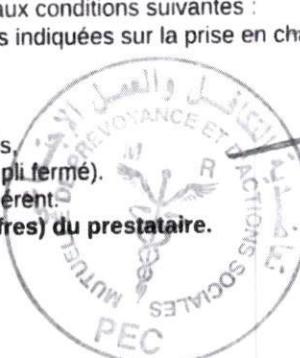
 Directeur MUPRAS

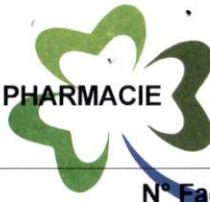
CONDITIONS ET MODALITÉS :

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 : **8.72 MAD**





Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
YPEVA 100 mg INJECTA (01)	2	2 581,00	5 162,00
YPEVA 400 mg INJECTA (01)	1	9 332,00	9 332,00
Sous-Total médicaments			14 494,00
<i>(*) Conditionnement hospitalier</i>		Total pharmacie	14 494,00

15, Allée Persée - Casablanca
Tél : 0522 86 62 / Fax : 0522 86 2556
SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
R.YAD ONCOLOGIA CLINIC

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



Monsieur Le Médecin de Conseil
RAM MUPRAS
CASABLANCA

Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir trouver ci-joint la facture de Mr/Mme **MESOUDI SAMIRA** fait objet de votre prise en charge N° 0024395 à une **CHIMIOTHERAPIE** réalisée à partir du 26/10/2023. Restant disponible à vous fournir d'amples explications, nous vous prions de croire, Monsieur, en l'expression de nos salutations distinguées.

PIECES JOINTES :

- Facture N°18406/2023
- Détail pharmacie
- PEC
- Compte rendu
- Billet de sortie
- Note d'honoraire
- CIN
- Prospectus

Service FACTURATION

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

TICKET MODERATEUR SUR FACTURE

N°

18 406 / 2023 du 01/11/2023

Nom patient : **MESOUDI Samira**

Entrée **26/10/2023**

Prise en charge **RAM - MUPRAS**

Sortie **26/10/2023**

N° prise en charge **0024395**

Total ticket modérateur

0,00

IC: 0522 86 25 31 - Fax: 0522 86 25 56
 15, Allée du Persée - Casablanca - Maroc
 Ryad Oncologia Clinic
 S.A.C. F.T.I. - I.P. : 37990430

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



Monsieur Le Médecin de Conseil
RAM MUPRAS
CASABLANCA

Casablanca, le 01/11/2023

Objet : Compte Rendu

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint, le compte rendu concernant

Mr./Mme. MESOUDI SAMIRA

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme, a bénéficié d'une :

CHIMIOTHERAPIE

Localisation : NEOPLASIE D'OVaire

À partir du 26/10/2023

La surveillance a été assurée **PR BOUCHBIKA**

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

PR BOUCHBIKA

*Pr BOUCHBIKA Zineb
Onco-Radiothérapeute
INP 091026443*

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



رقم الحالة المدنية	1916/ج	N° stat civile	N° BK79053	رقم
				0P105544
بنت العروضي بن محمد د زهراء بنت عمر				العنوان F
Fille de I-AROUSSI ben MOHAMED El de ZAHRA beni OMAR Epouse de KARIM BELBACHIR العنوان اقامة 3 كولف فيلا 13 المدينة الخضراء بوسكورة التوأمة البيضاء Adresse RES LES TROIS GOLFS VILLA 13 LA VILLE VERTE BOUSKOURA NOUACEUR CASA				
زوجة كريم بلبشير				



RYAD ONCOLOGIA CLINIC

BORDEREAU D'ENVOI

DE 001 DOSSIERS DE PRESTATIONS DE PREVOYANCE SOCIALE

EXPEDIE LE : 17/11/2023 Sous le n° : 20231117

PAR : RYAD ONCOLOGIA CLINIC

RECU A LA CAISSE LE :

SUIVANT N° :

DATE ET N° DE TRANSMISSION :

AVEC FEUILLES DE DECOMPTES



YAD ONCOLOGIA CLINIC**BORDEREAU D'ENVOI DES PRISES EN CHARGE**

Références : 20231117 - 17/11/2023

RAM - MUPRAS

N° Dos	Nom patient	Nom Adhérent	N° Adhérent	Réf. PEC	N° Fact	Montant facture
20829133805SU-02	MESOUDI Samira			0024395	18406	15 494,00
						Total 15 494,00

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Responsable Facturation
Q.des Hôpitaux 15, Allée du Perse
Télé: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

COMPOSITION

Chaque flacon de 16 ml contient : 400 mg de bevacizumab, tréhalose dihydraté, disodium phosphate, sodium phosphate dihydrogène monohydraté, polysorbate 20, eau pour préparations injectables.

Ypeva® 400 mg

Bevacizumab



POSOLOGIE, METHODE/VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

- Voie IV après dilution
- Lire attentivement la notice avant utilisation de ce médicament.

CONSERVATION

A conserver entre +2°C et +8°C (au réfrigérateur), dans son emballage externe, à l'abri de la lumière.

NE PAS CONGELER.

25 mg/ml - 16 ml



Solution à diluer pour perfusion

1 Flacon de 16 ml

Voie IV après dilution

سوطما
sothema

LOT 276220123
EXP 12 2024
PH 9332.00



Ypeva®
Bevacizumab

100 mg



25 mg/ml - 4 ml

Solution à diluer pour
perfusion

1 Flacon de 4 ml

Voie IV après dilution

سوطيماء
SotHEMA

LOT 276410623
EXP 05 2025
PH 2581.00

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA
VUE DES ENFANTS
بحفظ هذا الدواء بعيداً عن رؤية و متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب الالتزام بالجرعات الموصفة

Liste I/Tableau A - Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية - لائحة 1/جدول 1



Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Laboratoires SOTHEMA

YPEVA® 100 mg (25 mg/ml)

Solution à diluer pour perfusion

Boîte de 1 flacon de 4ml

AMM N° 433 R1/17 DMP/21/NNP



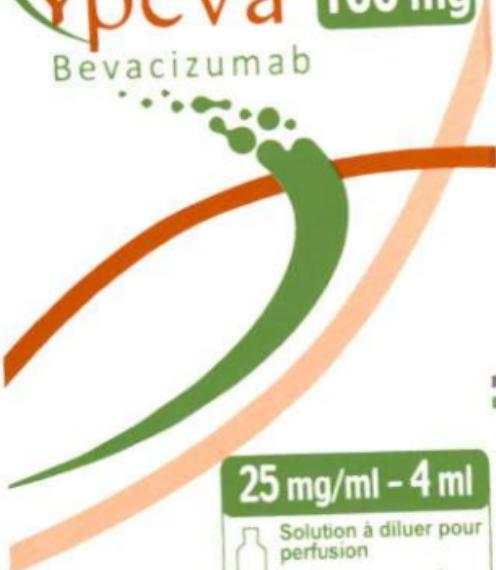
6 118001 072545

E



Ypeva®
Bevacizumab

100 mg



TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA
VUE DES ENFANTS

بحفظ هذا الدواء بعيداً عن رؤية وتناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب الالتزام بالجرعات الموصفة

Liste I/Tableau A - Uniquement sur ordonnance
يشرف بموجب وصفة طبية - لائحة / جدول ا



Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Laboratoires SOTHEMA

YPEVA® 100 mg (25 mg/ml)

Solution à diluer pour perfusion

Boîte de 1 flacon de 4ml

AMM N° : 433 R1-17 DMP/21/NP



6 118001 072545

سوطيمما
SotHEMA

25 mg/ml - 4 ml



Solution à diluer pour
perfusion

1 Flacon de 4 ml

Voie IV après dilution

LOT 276410623
EXP 05 2025
PH 2581.00

6

