



F A C T U R E

N° : 18406 / 2023 du 01/11/2023

Nom patient MESOUDI Samira

Entrée 26/10/2023

Prise en charge RAM - MUPRAS

Sortie 26/10/2023

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

177637

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHIMIOThERAPIE - SEJOUR AMBULATOIRE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
PHARMACIE	1,00		14 494,00	14 494,00
			Sous-Total	14 494,00
Total Clinique				15 494,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	15 494,00
QUINZE MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-QUATORZE DIRHAMS			
Immatriculation :	Adhérent :	Part organisme	15 494,00
Affiliation :	N° prise en charge : 0024395	Part patient	
Cin :			

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB

SIGNATURE DE L'ADHERENT :

Professeur A.ACHARKI
Onco-RadiothérapeuteDocteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-RadiothérapeuteDocteur 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.oncologieriad.com

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

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM: 06619967 / Fax: 0522862556
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

ce ne Samia
De 25/10/2023

-024

CASABLANCA, Le 5 octobre 2023

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
N 15 ALLE DU PERSEE BD ANOUAL QUARTIER DES HOPITAU
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.

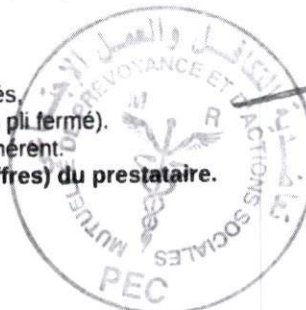
✍ Directeur MUPRAS

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**





Nom patient MESOUDI Samira

N° Facture 18 406 3805SU024

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
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	14 494,00

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
SCC - Faculté de Médecine
Hôpitaux
15, Allée du Persée, Casablanca
Extension - Tél: 05 22 86 62 75 Fax: 05 22 86 25 56

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.oncologieriad.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 **CHIMIOOTHERAPIE** 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.oncologieriad.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

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
15, Allée du Persée - Casablanca
Extension - Hôpitaux
Tél: 0522 86 62 25 Fax: 0522 86 25 56
GSM: 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
T.P.: 37990430 / I.F.: 40229787 - C.N.S.S.: 8587919

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.oncologieriad.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

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.oncologieriad.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

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.oncologieriad.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

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
الطاقة الوطنية للتعريف



SAMIRA

MESOUDI

Née le

07.06.1972

MAARIF CASABLANCA ANFA

المدير العام للأمن الوطني

عبد الحفيظ حموشي



CAN 893408

N° BK79053 رقم

صالحة إلى غاية 07.04.2031 Validité jusqu'au

N° BK79053 رقم 1916 هـ / 1972 رقم الحالة المدنية
 بنت العروصي بن محمد
 ZAHRA bent OMAR
 KARIM BELBACHIR
 المدينه الخضراء بوسكورة التواصر البيضاء
 RES LES TROIS GOLFS VILLA 13 LA VILLE VERTE BOUSKOURA NOUACEUR CASA



090061201

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



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
15, Allée du Persée
O. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tel: 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.

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.

Ypeva® 400 mg
Bevacizumab

25 mg/ml - 16 ml



Solution à diluer pour
perfusion

1 Flacon de 16 ml

Voie IV après dilution

سوطيما
sothema

LOT 276220123

EXP 12 2024

PH 9332.00



Ypeva® 100 mg
Bevacizumab

25 mg/ml - 4 ml



Solution à diluer pour perfusion

1 Flacon de 4 ml

Voie IV après dilution

سوطيما
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 تناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I/Tableau A - Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية - لائحة/جدول أ



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

Boite de 1 flacon de 4ml

AMM N° : 433 R1/17 DMP/21/NNP



6 118001 072545

ع



Ypeva® 100 mg
Bevacizumab

25 mg/ml - 4 ml



Solution à diluer pour perfusion

1 Flacon de 4 ml

Voie IV après dilution

سوطيما
sothema

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA
VUE DES ENFANTS

يحفظ هذا الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

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



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

LOT 276410623

EXP 05 2025

PH 2581.00

6

