

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

ASS642

100063668



F A C T U R E

N° : 10478 / 2023 du 27/04/2023

Nom patient CHRAIBI SAAD

Entrée 13/04/2023

Prise en charge MUPRAS

Sortie 27/04/2023

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|--------------------------------------|--------|------------|-------------------|------------------|
| FORFAIT JOURNEE DE CHIMIO 27/04/2023 | 1.00 | | 1 000.00 | 1 000.00 |
| FORFAIT JOURNEE DE CHIMIO 13/04/2023 | 1.00 | | 1 000.00 | 1 000.00 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 2 000.00 |
| PHARMACIE (médicaments) | 1.00 | | 10 756.60 | 10 756.60 |
| PHARMACIE (en sus) | 1.00 | | 1 081.60 | 1 081.60 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 11 838.20 |
| Total Clinique | | | | 13 838.20 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

| | | |
|---|----------------|------------------|
| TREIZE MILLE HUIT CENT TRENTÉ-HUIT DIRHAMS VINGT CENTIMES | Total | 13 838.20 |
| Immatriculation : Adhérent : CHRAIBI SAAD | Part organisme | 12 742.60 |
| Affiliation : N° prise en charge 20230930021010 | | |
| Cin : A114254 | Part patient | 1 095.60 |

Compte bancaire : BANQUE POPULAIRE - RABAT 181 810 21211 0058049 001 7 09

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat
Tél : 05 37 67 17 17 - Fax : 05 37 67 29 29
ICE : 00169105500094 INPE : 100063668

155642



155642

Le 3 avril 2023

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE..
22 AVENUE AHMED BALAFREJ
RABAT
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0007743_1949-07-22_SAAD
N/REF : 20230930021010
Adhérent : CHRAIBI SAAD

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SAAD CHRAIBI.

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 : 15319.20 MAD
- Restant à charge adhérent : 14.00 MAD

Validité de prise en charge : du 03-04-2023 au 03-07-2023.

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 SAAD CHRAIBI.

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.

Rabat le 27/04/2023

Rapport médical

Mr CHRAIBI SAAD âgé de 73 ans, porteur d'une tumeur de la prostate métastatique, il a bénéficié d'une chimiothérapie par :

- | | |
|----------------------|-------------|
| • CHEMOSET CP | 8 MG X 2 |
| • METHYLPREDNISOLONE | 120 MG X 2 |
| • NAPROCIL | 250 MG X 28 |
| • NEUPOGEN | 30 UI X 10 |
| • NIVESTIM | 30 UI X 1 |
| • ONDANSETRON GT | 8 MG X 4 |
| • OXIPLATE | 50 MG X 2 |
| • OXIPLATE | 100 MG X 1 |

RDV Le : 13/04/23, 27/04/23

Dr. BEN ABID FATMA

ANNEXE PHARMACIE

| Nom patient | CHRAIBI SAAD | N° Facture : | 10 478 | 23-066933 |
|---------------------------------------|--------------|------------------------|------------------|-----------|
| Produit | Quantité | Prix Unitaire | Montant | |
| CHEMOSET 8MG COMPRIM (10) | 2 | 236.00 | 472.00 | |
| LEUCOVORIN CALCIUM 100MG INJECTA (01) | 3 | 67.20 | 201.60 | |
| METHYLPREDNISOLONE 120mg INJECTA (20) | 2 | 35.00 | 70.00 | |
| NAPROCIL 250MG INJECTA (01) | 28 | 16.90 | 473.20 | |
| NEUPOGEN 30 INJECTA (01) | 10 | 627.00 | 6 270.00 | |
| ONDANSETRON GT 8MG/4M (001) | 4 | 58.60 | 234.40 | |
| OXIPLAT 50MG/10M INJECTA (01) | 2 | 812.00 | 1 624.00 | |
| OXIPLAT 100MG/20M INJECTA (01) | 1 | 1 613.00 | 1 613.00 | |
| SERUM GLUCOSE 500ML (001) | 3 | 16.30 | 48.90 | |
| SERUM SALE 100ML (01) | 4 | 12.00 | 48.00 | |
| SERUM SALE 250ML (001) | 2 | 12.00 | 24.00 | |
| SULFATE DE MAGNESEIUM AMP (50) | 2 | 2.50 | 5.00 | |
| Sous-Total médicaments | | | 11 084.10 | |
| AIGUILLE D'HUBERT (001) | 2 | 60.00 | 120.00 | |
| AIGUILLE ROSE G18 (100) | 5 | 3.00 | 15.00 | |
| BAVETTE ELASTIQUE BTE 50 (50) | 4 | 3.00 | 12.00 | |
| COMPRESSE STERIL 5*5/5 (300) | 8 | 1.67 | 13.36 | |
| GANT JETABLE POUDRE (100) | 4 | 1.50 | 6.00 | |
| GANT STERILE LATEX CH6.5 (01) | 4 | 13.00 | 52.00 | |
| PERFUSEUR A/F KDL (01) | 4 | 15.00 | 60.00 | |
| POMPE BAXTER 100ML (001) | 2 | 440.00 | 880.00 | |
| ROBINET A 3 VOIE bte 50 (01) | 2 | 18.00 | 36.00 | |
| SERINGUE 20CC (001) | 3 | 4.50 | 13.50 | |
| SERINGUE 50CC (001) | 2 | 9.00 | 18.00 | |
| SERINGUE 5CC (001) | 6 | 3.50 | 21.00 | |
| Sous-Total consommable médical | | | 1 246.86 | |
| (*) Conditionnement hospitalier | | Total pharmacie | 12 330.96 | |



CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
 22, Avenue Ahmed Baâfri, Souissi - Rabat
 Tel : 05 37 67 17 77 - Fax : 05 37 67 29 29
 ICE : 001691055000094 INPE : 100063668

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

100063668



TICKET MODERATEUR SUR FACTURE

N°

10 478 / 2023 du 27/04/2023

Nom patient : **CHRAIBI SAAD**

Entrée **13/04/2023**

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie **27/04/2023**

N° prise en charge **20230930021010**

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Total ticket modérateur | 1 095.60 |
|--------------------------------|-----------------|

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat
Tel.: 05 37 67 17 17 - Fax : 06 37 67 29 29
ICE : 00169105500094 INPE : 100063668

Rapport médical

- Nom et Prénom= Mr CHRAIBI SAAD
- Age = 73 ans
- Diagnostic = Tumeur de la prostate métastatique
- Organisme = MUPRAS
- Traitement(s) prévu(s)= Chimiothérapie

Protocole du traitement

| Chimiothérapie | Radiothérapie | Hormonothérapie |
|---|--|-------------------------------------|
| <p>- cure=</p> <p>Oxiplate 130mg à J1 J15</p> <p>Folinate de calcium 380 mg à J1 J15</p> <p>Naprocil 4000 mg à J1 J15</p> <p>Ondansetron 8 mg 2 amp à J1 J15</p> <p>Methylprednis 120 mg à J1 J15</p> <p>Chemoset 8 mg à J1 J15</p> <p>Neupogen 30 mu 1 inj/ j x 5 jrs à J1 J15</p> <p>- Nombre de jour(s) par cure=2 jours</p> <p>- QSP= 1 cure</p> | <p>- Localisation=</p> <p>- Type=</p> <p>- Nombre de semaines=</p> | <p>- Médicament=</p> <p>-- QSP=</p> |

RDV : 13-04-2023

Pli confidentiel

- Date de constatation de la maladie=
- Nature de la maladie= Tumeur de la prostate M+
- Traitement= Chimiothérapie
- Durée de traitement= 2 jourS

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

NALAT

DEVIS

Date 31/03/2023
N° : 230331140854NA

Nom patient : **CHRAIBI Saad**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE**
CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

| PRESTATIONS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
|--|--|--------|------------|-------------------|------------------|
| FORFAIT JOURNÉE DE CHIMIO !DTA! | | 2 | | 1 000,00 | 2 000,00 |
| | | | | Sous-Total | 2 000,00 |
| MEDICAMENTS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| OXIPLAT 100MG/20M INJECTA (01) | | 2 | | 1 613,00 | 3 226,00 |
| OXIPLAT 50MG/10M INJECTA (01) | | 2 | | 812,00 | 1 624,00 |
| FOLINATE DE CALC 50mg FLACONS (10) | | 2 | | 448,00 | 896,00 |
| NAPROCIL 250MG INJECTA (01) | | 32 | | 16,90 | 540,80 |
| ONDANSETRON GT 8MG/4M (001) | | 4 | | 58,60 | 234,40 |
| METHYLPREDNISOLONE 120mg INJECTA (20) | | 2 | Unités | 35,00 | 70,00 |
| CHEMOSET 8MG COMPRIM (10) | | 2 | | 236,00 | 472,00 |
| NEUPOGEN 30 INJECTA (01) | | 10 | | 627,00 | 6 270,00 |
| | | | | Sous-Total | 13 333,20 |
| CONSOMMABLE MEDICAL | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| POMPE BAXTER 100ML (001) | | 2 | | 440,00 | 880,00 |
| | | | | Sous-Total | 880,00 |

Arrêté le présent devis à la somme de :
SEIZE MILLE DEUX CENT TREIZE DIRHAMS VINGT CENTIMES

Total devis 16 213,20

RDV: 13/04/2023

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed Balfrej - Souissi - Rabat
Tel. 0537 67 17 17 / Fax: 0537 67 29 29
ICE: 00169105500094 INPE: 100063668



