

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



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 TRENTE-HUIT DIRHAMS VINGT CENTIMES

Total 13 838.20

Immatriculation : Adhérent : CHRAIBI SAAD
Affiliation : N° prise en charge : 20230930021010
Cin : A114254

Part organisme 12 742.60

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
Tel : 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 MAGNESIUM 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

OK
Vim

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Bakir, Souissi - Rabat
Tel : 05 37 67 17 17 - 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
Tél.: 05 37 67 17 17 - Fax : 05 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
- cure= Oxiplate 130mg à J1 J15 Folate de calcium 380 mg à J1 J15 Naprocol 4000 mg à J1 J15 Ondansetron 8 mg 2 amp à J1 J15 Methylprednis 120 mg à J1 J15 Chemoset 8 mg à J1 J15 Neupogen 30 mu 1 inj/ j x 5 jrs à J1 J15 - Nombre de jour(s) par cure=2 jours - QSP= 1 cure	- Localisation= - Type= - Nombre de semaines=	- Médicament= - - QSP=

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

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 JOURNEE 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 Balafrej - Souissi - Rabat
Tel: 0537 67 17 17 - Fax: 0537 67 29 29
ICE: 001691055000094 INPE: 100063668

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

SAAD

CHRAÏBI

Né le 22.07.1949

à RABAT

Valable jusqu'au 09.07.2030

التقدير العام للأمن الوطني

عبد الحفيظ حموشي

سم

الشرايبي

مرداد بقرنج

ب الرباط

صالحة الى غاية



S
C

A114254

MU

N°	A114254	رقم	Valable jusqu'au	09.07.2030	صالحة الى غاية
					ابن عبد الرحمن
					و الطاهرة
Fils de	ABDERRAHMAN				
et de	TAHRA				
العنوان تجزئة عين المتاريس رقم 183 الصغيرات					
Adresse	LOT AI LAATARISS N 183 SKHIRAT				
N° état civil	1957/ح	439	رقم الحالة المدنية	Sexe	M الجنس

