

157656

CASABLANCA, Le 2 mai 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 : 20231080021277**

**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\* **15597.00 MAD**



Validité de prise en charge : du 18-04-2023 au 18-07-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**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.

SIR justé PPH

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**





## FACTURE

N° : 7506 / 2023 du 15/05/2023

Nom patient MESOUDI Samira

Entrée 08/05/2023

Prise en charge RAM - MUPRAS

Sortie 08/05/2023

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

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CHIMIOTHERAPIE - SEJOUR AMBULATOIRE	1,00		199,97	199,97
				<i>Sous-Total</i> 199,97

PHARMACIE (médicaments)	1,00		14 494,00	14 494,00
PHARMACIE (consommable médical)	1,00		300,03	300,03
				<i>Sous-Total</i> 14 794,03

			Total Clinique	14 994,00
--	--	--	----------------	-----------

PR. BOUCHBIKA ZINEB (onco-radiotherap)	1,00		500,00	500,00
				<i>Sous-Total</i> 500,00

			Total Autres prestations	500,00
--	--	--	--------------------------	--------

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 : 20231080021277		
Cin :		Part patient	

Compte bancaire : 007 780 000351800000410 61 AWB

SIGNATURE DE L'ADHERENT

Professeur A.ACHARKI  
Onco-RadiothérapeuteDocteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-RadiothérapeuteDocteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Facturation 1  
15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux  
Extension - Casablanca  
Tél: 0522 86 62 75 Fax: 0522 86 25 56

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 : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

I.C.E. : 00174114900027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556

TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919/ ICE: 00174114900027



Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ACUCARB 450MG INJECTA (01)	1	602,00	602,00
EMEND 125mg/80m COMPRIM (01)	2	565,00	1 130,00
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)	4	13,70	54,80
ONGECIN 1000 MG INJECTA (01)	4	691,00	2 764,00
ONSET 8 MG INJECTA (01)	2	56,40	112,80
PANTOPRAZOLE NORMAN 40 MG FLACON (01)	2	27,20	54,40
TECENTRIQ 1200MG/20 INJECTA (01)	1	46 600,00	46 600,00
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>51 318,00</b>
AIGUILLE HUBER 20G (001)	2	50,00	100,00
AIGUILLE STERILE ROSE 1 (100)(1)	3	0,39	1,17
BANDELETTE GLUCOMTR BIOMED (50)(1)	4	4,42	17,68
CHAMP TROUE 50*60CM (01)	2	11,70	23,40
CHLOR.NA 0.9% 100 ML POCHE (01)	4	9,30	37,20
CHLOR.NA 0.9% 250 ML SERUM (01)	4	13,40	53,60
CHLOR.NA 0.9% 500 ML SERUM (01)	4	16,70	50,10
CHLOR.NACL 0.9% 1000 ML POCHE (01)	3	1,44	5,76
COMPRESSE STERIL5*5 (01) (01)	2	1,98	3,96
COMPRESSE STERIL5*5 (01) (01)	4	0,72	2,88
GANT PROPRE (100)(1)	2	7,00	14,00
GANT STERILE non pd (001)	2	6,00	12,00
GANTS STERILES (001)	2	9,30	18,60
GLUCOSE 5% 100ML POCHE (01)	2	9,00	27,00
GLUCOSE 5% 250 ML POCHE (01)	3	14,30	42,90
GLUCOSE 5% 500 ML SERUM (01)	6	2,47	14,70
INTRANULE 22G (Ble (01)	1	5,00	20,00
PERFUSEUR A SITE INJ (Y) (01)	4	8,45	33,80
PERFUSEUR A SITE INJ OPAQUE (01)	1	51,00	51,00
PERFUSEUR A SITE INJ REGULATEU (01)	1	1,56	1,56
SERINGUE 10cc (01)	4	2,05	8,20
SERINGUE 20cc (01)	3	0,15	0,45
SPARADRAP PREDECoup (100)(1)	3	6,45	19,35
TEGADERM IV 6cmx7cm (100)(1)			
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>600,63</b>
<b>(*) Conditionnement hospitalier</b>			<b>51 918,63</b>
		<b>Total pharmacie</b>	

M.Q. Médica. Nant

*Ryad*

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Facturation 1  
15, Allée du Persée C. des Hôpitaux  
Extension 7 Casablanca  
Tél: 0522 86 62 75 Fax: 0522 86 25 56

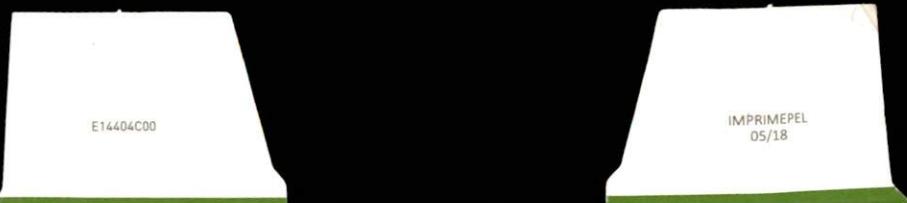
Professeur A.ACHARKI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

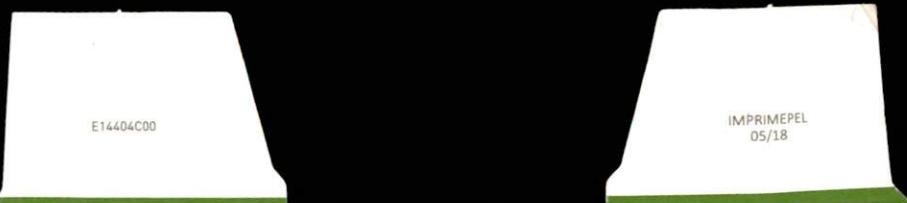
Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

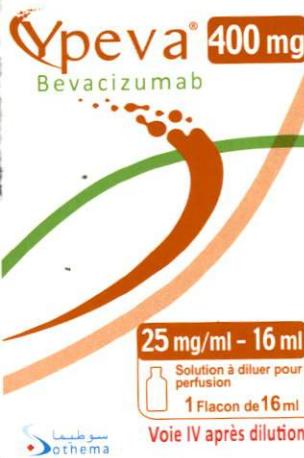
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiyad.com  
GSM : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26  
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



LOT 276050522  
EXP 04 2024



LOT 276050522  
EXP 04 2024



IMPRIMEPEL  
05/18

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA  
VUE DES ENFANTS

يحفظ هذا الدواء بعيداً عن رؤية و متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I/Tableau A - Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية . لاحقة / جدول ا



Titulaire de l'Authorisation de Mise sur le Marché :

Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

YPEVA® 400 mg (25 mg/ml)  
Solution à diluer pour perfusion  
Bouteille de 1 flacon de 16 ml  
AMM N° : 434 R1/17 DMP/21/NNP



6 118001 072552



1 Flacon de 16 ml  
Solution à diluer pour perfusion

YPEVA® 400 mg  
Bevacizumab

E14405C00

## 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  
extème, à l'abri de la lumière.  
NE PAS CONGELER.

LOT 276460922  
EXP 08 2024

4

P.H : 9332,00 DH





**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** a fait objet de votre prise en charge N° ACC DU 20231080021277 Correspondant à une **CHIMIOTHERAPIE** réalisée à partir du 08/05/2023 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°7506/2023
- Détail pharmacie
- PEC
- Compte rendu
- CIN
- Prospectus

*RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Société d'Établissement 1  
15, Allée du Persée N° des Hôpitaux  
Extension - Casablanca  
Tél: 0522 86 6275 Fax: 0522 86 25 56*

**Professeur A.ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur H. EL BOUSSAIRI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur O. ALAMI**  
Onco-Radiothérapeute

**Service FACTURATION**

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.oncologiryad.com](http://www.oncologiryad.com)  
GSM : 06 61 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



**Ryad**  
**Oncologia Clinic**

Le : 08/05/2023

Référence :

7 506 / RAM - MUPRAS

مصحة

الرياض للأنكولوجيا

Entrée / Sortie : 08/05/2023 - 08/05/2023

Le Pr. BOUCHBIKA ZINEB

présente à Mme MESOUDI Samira

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
500,00 Dhs CINQ CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Pr BOUCHBIKA Zineb  
 Onco-Radiothérapeute  
 INP 091026443

Cachet et signature

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
 Sce Facturation 1  
 15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux  
 Extension - Casablanca  
 Tél: 0522 86 62 75 Fax: 0522 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.oncologriyad.com](http://www.oncologriyad.com)

GSM : 06 61 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

Casablanca, le 15/05/2023

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 : OVAIRE

À partir du 08/05/2023

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](http://www.oncologiyad.com)

GSM : 06 61 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° 7 506 / 2023 du 15/05/2023

Nom patient : **MESOUDI Samira**

Entrée 08/05/2023

Prise en charge **RAM - MUPRAS**

Sortie 08/05/2023

N° prise en charge **20231080021277****Total ticket modérateur****0,00**

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
 Sce Facturation 1  
 15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux  
 Extension Casablanca  
 Tél: 0522 86 62 75 Fax: 0522 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.oncologiyad.com](http://www.oncologiyad.com)

GSM : 06 61 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

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556

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



