



F A C T U R E

N° 8886 / 2023 du 05/06/2023

Nom patient DADOUKH NAJIA

Entrée
30/05/2023

Sortie
30/05/2023

Prise en charge RAM

Adresse: Residence anafe 36 bvd ANFA-CASABLANCA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHIMIOTHERAPIE - SEJOUR AMBULATOIRE	1,00		500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>500,00</i>
PHARMACIE (médicaments)	1,00		12 505,00	12 505,00
PHARMACIE (consommable médical))	1,00		0,00	0,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>12 505,00</i>
Total Clinique				13 005,00

PR, BENIDER ABDELLATI	1,00	500,00	500,00
		<i>Sous-Total</i>	<i>500,00</i>
Total Autres prestations			500,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total général	13 505,00
treize mille cinq cent cinq dirhams	Part Organisme	13 505,00
	Part assuré	

Immatriculation	Adhérent	
Affiliation	N° prise en charge	PEC 202313300021642

Compte bancaire : 007 780 000351800000410 61 AWB

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Secteur 15, Allée 33
15, Avenue d'Alger Casablanca
Extension Casablanca
Tél: 0522 86 25 56 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 : 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

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	DADOUKH NAJIA	N° Facture :	8 886	813631-009
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
SOMATULINE LP 120mg INJECTA (01) Sous-Total médicaments	1	12 505,00	12 505,00 12 505,00	
		Total pharmacie	12 505,00	

(*) Conditionnement hospitalier

AB GNEOLOGIA CLINIC
Sce Facturación 5
15, Allée du Persue, Q. Des Hôpitaux
Extensión 1, La Plata, Argentina
tel: 011 4622755 fax: 011 46228625 56

10582



100
=

Le 10 mai 2023

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

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0002189_1956-07-01_MOHAMED

N/REF : 20231300021642

Adhérent : MAATOUQUI MOHAMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJIA DADOUKH.

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 : 13505.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 10-05-2023 au 10-08-2023.

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 NAJIA DADOUKH.

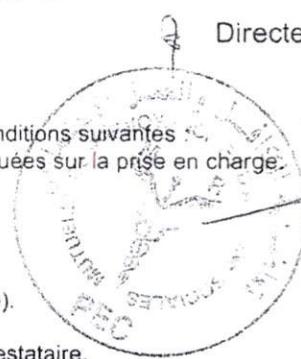
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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.



10582