



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
			Sous-Total	500,00
PHARMACIE (médicaments)	1,00		12 505,00	12 505,00
PHARMACIE (consommable médical))	1,00		0,00	0,00
			Sous-Total	12 505,00
Total Clinique				13 005,00

PR, BENIDER ABDELLATI	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Autres prestations				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	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 0003518000000410 61 AWB

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Secrétariat: 03
15, Allée du Persée - Casablanca
Extension - Hôpitaux
Tél: 0522 86 62 25 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.oncologieriyad.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

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Société Factuelle n° 5
15, Allée du Persée - Les Hôpitaux
Extension de l'Assistance
Tél: 0522 867275 Fax: 0522 867556

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
SOMATULINE LP 120mg INJECTA (01)	1	12 505,00	12 505,00
Sous-Total médicaments			12 505,00
iii. Coût médicament hospitalier		Total pharmacie	12 505,00

(*) *Conditionnement hospitalier*

1009

Le 10 mai 2023

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