



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/11/22	CS		300DH	DR. BACHOUCHI LINIQUE D'ONCOLOGIE 18 NOVEMBRE 22 Avenue Ahmed Balaoui, Souissi - Rabat Tél: 05 37 67 17 17 - Fax: 05 37 67 29 29 INPE: 100063668
21/11/22	CPT			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARHABA 22 Avenue Ahmed Balaoui, Souissi - Rabat Tél: 05 37 67 17 17 - Fax: 05 37 67 29 29 INPE: 100063668	21/11/22	98,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LINIQUE D'ONCOLOGIE 18 NOVEMBRE 22 Avenue Ahmed Balaoui, Souissi - Rabat Tél: 05 37 67 17 17 - Fax: 05 37 67 29 29 INPE: 100063668	21/11/22	Radiologie	180DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in				

D<sup>r</sup> MOUNIR BACHOUCHI

oncoLoque

diplômé de La faculté de médecine de Paris  
EX Médecin à L'IGR - Villejuif

diagnostic et traitement des cancers  
spécialiste des maladies des seins

الدكتور منير البشوشى

اختصاصي في علاج الأورام

خريج كلية الطب بباريس  
طبيب سابق بمعهد غوستاف روسي  
فيل جويف

تشخيص وعلاج الأورام  
اختصاصي في أمراض الثدي

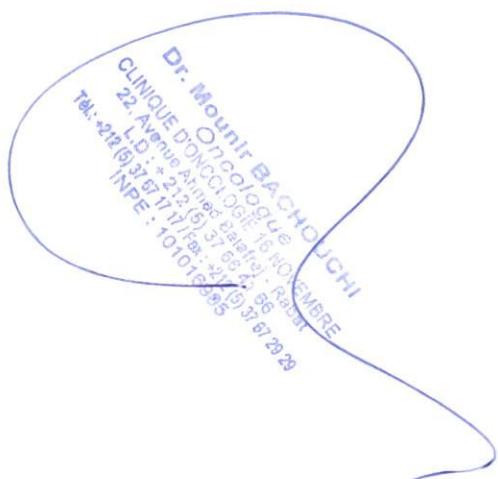
CO16

CLINIQUE D'ONCOLOGIE  
16 NOVEMBRE

17.11.22.

Na Bemophio Driss

Rockie pulmonaire



✉ +212 (6) 64 70 70 10

📞 +212 (5) 37 67 17 17 L.G

📞 +212 (5) 37 66 41 41 L.D

📞 +212 (5) 37 67 29 29

✉ mbachouchi@co16.com

📍 22 Avenue Ahmed BaLafrej - Rabat

✉ clinique@co16.ma

21/11/2022

Dr. NEJJAR + DMD

Neofortan 160mg

98,80

ref: 22

NEOFORTAN 160 mg  
PPV 98DH80  
EXP 08/2025  
LOT 26056 7  
PHARMACIE MARHAF  
PHARMACIE ACHOUR  
André F.A.R.  
An des 1500  
61 AV. DE LA  
BALAFREJ

Dr. Ikram NEJJAR  
RADIOOTHERAPEUTE  
Clinique d'Oncologie 16 Novembre  
Département d'Oncologie  
22, Avenue Ahmed BaLafrej - Rabat  
L.D. : +212 (5) 37 67 41 55  
tel: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29  
INPE : 101111169

📞 +212 (5) 37 67 17 17  
📞 +212 (5) 37 67 29 29

RIB BP : 181 810 2121100580490017 09 - PATENTE : 25713952 - IF : 24941127 - ICE : 001691055000094 - RC : 127915

CNSS : 5718872 - INPE : 100063668

📍 22 Avenue Ahmed BaLafrej - Rabat  
📍 Clinique@co16.ma

# 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° 25 168 / 2022 du 17/11/2022

Nom patient	<b>BENYAHIA DRISS</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	17/11/2022	17/11/2022

### RADIOLOGIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RADIOGRAPHIE PULMONAIRE FACE	1.00	K	180.00	180.00
			Sous-Total	180.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>180.00</b>

	<b>Total général</b>	<b>180.00</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS		

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

Encaissements	Chèque		Total encaissé	Solde
	180.00		180.00	0.00

Ref Chq : BMCI 3138520 BENYAHIA DRISS /

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Balafrej. Souissi - Rabat  
Tél: 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



**F A C T U R E**

N° **25 173** / 2022 du **17/11/2022**

Nom patient	<b>BENYAHIA DRISS</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	17/11/2022	17/11/2022

CONSULTATION JOUR

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION JOUR	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300.00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total général</b>	<b>300.00</b>
---	----------------------	---------------

*Notre compte bancaire : BANQUE POPULAIRE - RABAT 181 810 21211 0058049 001 7 09*

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	300.00				300.00	0.00

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat  
Tél: 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

**Reçu de caisse***Médecin : DR. BACHOUCHI MOUNIR*

N° : 22111713493917801 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
22K170855	BENYAHIA DRISS	17/11/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	BMCI 3138520 BENYAHIA DRISS Lui-même	180.00
PAYANT	<b>Total payé</b>	<b>180.00</b>
CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS		

Reçu établi par : MOUNIA

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Baâtrej, Souissi - Rabat  
Tél: 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41 - 05 37 67 29 29  
Fax: 05 37 91 03 00 - INTE : 100063668

RABAT Le 17/11/2022

Nom et Prénom : Mr. BENYAHIA Driss

Médecin traitant : Dr M. BACHOUCHI

## RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE

- Respect de la transparence parenchymateuse pulmonaire.
- Absence d'épanchement pleural.
- Respect de la silhouette cardio-médiastinale.
- Cathéter de voie veineuse centrale en place.

Dr. F. BENCHAKROUN  
Radiologue  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE DU 16 NOVEMBRE  
22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat  
Tél.: +212 (5) 37 67 17 17  
INPE : +212 (5) 37 67 29 29