

CASABLANCA, Le 28 mars 2023

CL SPECIALISEE MENARA
19, ALBEK QUARTIER DE L HOPITAL GUELIZ
MARR, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 07085_1964/05/02_FOUZIA
N/REF : 20230870020904
Adhérent : LOTFI FOUZIA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FOUZIA LOTFI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **2240.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 28-03-2023 au 28-06-2023.

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 FOUZIA LOTFI.

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.**

* Pour information, la part adhérent : **0.00 MAD**



CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

FACTURE

N° de l'admission : 23009876

N° Facture : 23007957

Date facturation : 15/04/2023

Nom et prénom du patient : FOUZIA LOTFI

Convention : MUPRAS (RAM)

Traitement : 18ème cure

Entrée: 27/03/2023 Sortie: 27/03/2023

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
	Chimiothérapie	1.00	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
PHARMACIE		Nombre	Prix unitaire	Montant
	Pharmacie			1 240.00
			Sous-Total	1 240.00

arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux mille deux cent quarante dirhams

Total : 2 240.00

Immatriculation :

N° prise en charge : 20230870020904

Part organisme : 2240.00

Part patient : 0.00

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955

Clinique Spécialisée MENARA
Oncologie Médicale - Radiothérapie
Al Bek - Quartier de l'Hôpital
Tél : 0524 422 671 / INPE : 070061379
IE : 40434684 - TP : 45326432

ANNEXE PHARMACIE

N° Dossier : 23009876 Patient : LOTFI FOUZIA N° Pièce d'identité: E561139

N° Devis :D230006842 N° Facture :23007957

MEDICAMENT

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
CHA00175	ONDANSETRON 8 MG INJECTABLE BTE 5	80.00	1	80.00
CHA00181	ZONOS 4 MG	1 160.00	1	1 160.00
TOTAL MEDICAMENT				1 240.00
TOTAL				1 240.00

Clinique Spécialisée MENARA
Oncologie Médicale - Radiothérapie - Chirurgie
Al Bek, 44-19 Quartier de l'Hôpital
Tel : 0624 422 671 / INPE : 070061379
IF : 40434664 - TP : 45326432
(2)

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de la Consultation

24/03/2023

2) Renseignements Clinique Sommaires :

Nœe du sein

3) Traitement envisagé et actes correspondant à la cotation indiquée sur la note réf.

chimiothérapie

4) Durée prévisible du traitement

A

Manachouh

le

24/03/23

VISA ET CACHET DU MEDECIN

Dr. A. TAHRI
Professeur en Oncologie Radiothérapie
CLINIQUE SPECIALISEE MENARA
INPE: 06134907
Tél: 0524 422 571 - Fax: 0524 447 021

REF. : 451-4-45

Indice de révision : 01

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Mme LOTFI FOUZIA , suivie pour une maladie néoplasique du sein droit , elle a été hospitalisée dans notre centre pour son J1 de sa **18^{ème}** cure de chimiothérapie durant quatre une journée le 27/03/2023 en hospitalisation du jour selon le protocole suivant :

- | | | |
|---------------|------|----|
| • ZONOS | 4 mg | J1 |
| • ONDANSETRON | 8 mg | J1 |

Compte rendu délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. A. TAHRI
Professeur en Oncologie Radiothérapie
CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA
INPE: 051144907
Tél: 0524 422 671 - Fax: 0524 447 021

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

MARRAKECH le, 18/04/2023

Clinique Spécialisée Menara

19, Albek Quartier de l'hôpital - Gueliz - MARRAKECH Tél : 0524422671 Fax: 0524447021 GMS : 06 61 46 36 88

Ministre de Santé - Tiers Payant

A , Monsieur le directeur

MUPRAS (RAM)

MARRAKECH

BORDEREAU D'ENVOI N° 23000428

Nous avons l'honneur de vous adresser ci-joint les factures concernant l'hospitalisation et les soins qu'ont subit les préposé(e)s de vos assuré(e)s au sein de notre clinique .

NOMBRE DE FACTURES : 1

N° Facture	Nom et prénom de l'assuré (e)	Nom et prénom bénéficiaire	Nombre de pièces	Montant DH
23007957	FOUZIA LOTFI	LOTFI FOUZIA	33	2 240.00
			Total	2 240.00

Arrêté ce bordereau à la somme de :
Deux mille deux cent quarante dirhams

Cachet & Signature

Clinique Spécialisée MENARA
Oncologie Médicale - Radiothérapie - Radiologie
Al Bek, N° 19 Quartier de l'Hôpital
Tél : 0524 422 671 / INPE : 070061379
IF : 49434664 - TP : 45326432

AMM N° : 44/16 DMP/21/NNP

Lot N° : ZO220901A

Fab : 09/2022

Per : 08/2024

PH : 1088,00 Dhs

Zonos®
Acide zolédonronique

4
mg



**Poudre pour
solution injectable**

Pour perfusion IV

A usage unique

Flacon
de 5 ml

Composition : Chaque flacon contient :
Acide zolédonronique monohydraté 220.0
Mannitol 24.0
Citérite de sodium 24.0
Eau pour préparation injectable q.s/2 ml
Conditions de conservation :
Aucune condition particulière de conservation
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

Après dilution : d'un point de vue

microbiologique, la solution diluée doit être

utilisée immédiatement.

Dans le cas où elle ne serait pas utilisée

immédiatement, la durée et les conditions

stockage avant utilisation sont sous la

responsabilité de l'utilisateur et ne doivent

dépasser 24 h entre 2°C et 8°C.

Après ouverture : le produit doit être utilisé

immédiatement pour éviter toute

contamination.

Dosage, indications et précautions de

voir notice interne

Les quantités non utilisées de chaque flacon

doivent être jetées.



Zonos®
Acide zolédonronique

4
mg



**Poudre pour
solution injectable**

Pour perfusion IV

A usage unique

Flacon
de 5 ml



Avertissement :
Médicament soumis à prescription hospitalière.
Prescription réservée aux spécialistes en oncologie.

L'injection ne doit pas être utilisée si elle contient
certains signes visibles de détérioration.

Ne pas déposer la dose prescrite
avant la fin de l'usage.

Tableau A (Liste I)

HP/DRUGS/09/206



8 904 168 602 460

ACCURE LABS PVT. LTD.

Distribué par :

Zenith Pharma

Inezgane Agadir - Maroc.

Responsable

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

FOUZIA

فوزية

LOTFI

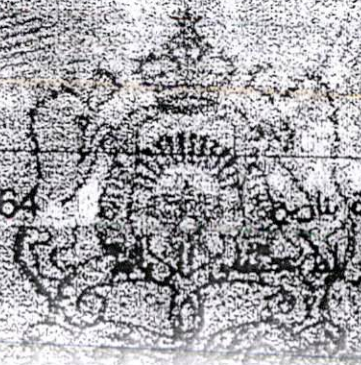
لطفى

N° 10

02.05.1964

مرزوقة بلاح

RABAT HASSAN RABAT



556 1130

ED