



Clére  
18eme

carte chimie

le 28/03/2023

254885

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.

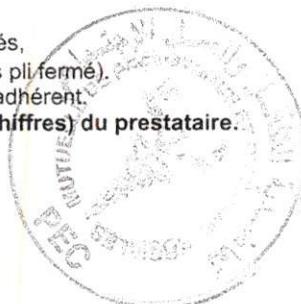
 Directeur MUPRAS

**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

Par courrier

**المصحة المختصة المنارة**

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



070061379

**F A C T U R E**

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

<b>PRESTATIONS</b>		<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
Chimiothérapie		1.00	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	<b>1 000.00</b>
<b>PHARMACIE</b>		<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
Pharmacie				1 240.00
			Sous-Total	<b>1 240.00</b>

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 - Radiologie  
 AL BOKAL QUARTIER DE L'HÔPITAL  
 Tél : 0524 422 671 / INPE : 070061379  
 Fax : 0524 446 64 - TP : 45326432

## ANNEXE PHARMACIE

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

N° Deviș :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
<b>TOTAL MEDICAMENT</b>				1 240.00
<b>TOTAL</b>				1 240.00

Clinique Spécialisée MENARA  
Oncologie Médicale - Radiothérapie - Hémologie  
AI Ben Youssef Quartier de l'Hôpital  
Tel : 0524 422 671 / INPE : 070061379  
IF : 40434664 - TP : 45326432

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de la Consultation

24/03/2023

2) Renseignements Clinique Sommaires :

Né(e) du 26

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

chimiothérapie

4) Durée prévisible du traitement

A Mars le 24/03/23

### VISA ET CACHET DU MEDECIN

Dr. A. TAHRI  
Professeur en Oncologie Radiothérapie  
CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA  
INPE: 011 44907  
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 البيزوتروني  
 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<sup>ème</sup>** 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**

الأنكلوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم  
 وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية  
 مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني  
 مركز الأشعنة



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 - Diagnostique  
 Al Bek N° 19 Quartier de L'Hôpital  
 Tel : 0524 422 671 / INPE : 070061379  
 IF : 49434664 - TP : 45326432

mg  
4

**souoz**

## Poudre pour solution injectable

A usage guide

100

Apres ouverture : le produit doit étre dépasser 24 h entre 2°C et 8°C.  
Immédiatement pour éviter toute

- Composition : Chaque flacon contient 10 ml d'un mélange monohydraté de sodium citrate et de potassium iodate pour préparation injectable q.s. Acunuee condition particulière de conservation :
- Effets : Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
- Apres dilution : dun point de vue microbiologique, la solution diluée utilisee immédiatement.
- Dans le cas où elle n'est pas utilisée immédiatement, la solution diluée stockage avant utilisation soit dans un réfrigérateur 2 à 8°C.
- Apres ouverture : le produit doit être dépasser 24 h entre 2°C et 8°C.
- Immediatement après utilisation et ne pas dépasser 24 h entre 2°C et 8°C.
- Conseils : Les quantités non utilisées de chaque flacon doivent être jetées.

AMM N° : 44/16 DMP/21/NNP

Lot N° : ZO220901A

Fab : 09/2022

Per : 08/2024  
PH : 1088.00 Dhs

Distribué par :  Agadir-Tassila Group  
Zone industrielle Agadir - Maroc.

ACCURE LABS Pvt. Ltd.

8 904168602490

**Tableau A (Liste I)**

**Ne pas dépasser la dose prescrite**

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

Medicamenteum somtis à prescripction hospitalière.

Zomos®  
Acide zolédronique

Poudre pour solution injectable  
Pour perfusion IV  
A usage unique

四百

1-16001-272204

— — —

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

الملكية المغربية  
البطاقة الوطنية - رقم

فوزي

لطفى

FOUZIA

LOTFI

NFZIA

02.05.1964

مردادة باللغة  
بـ الرسمية

RABAT HASSAN RABAT