



Monsieur le Médecin Conseil

Mupras

CASA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements Cliniques concernant:

Mr/Mme EL GHAZI GHIZLANE

Ayant le droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge

CHIMIOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE DU SEIN

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des Evaluations et de l'évolution de la malade.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures

Dr. Naoual MAMOU
Oncologue et thérapeute
Centre International d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes Casablanca
Tél : 0522 778 181
16/05/2023

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74
E-mail : info.ciocasablanca.ma
RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434
CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

PROTOCOLE DE LA CHIMIOTHERAPIE

Mon cher Confère,

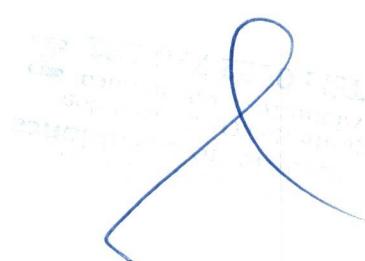
Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant

Mr/Mme *EL GHAZI GHIZLANE*

INDICATION DE PATHOLOGIE : NEOPLASIE DU SEIN

LE PROTOCOLE :

- METHYLSPREDNISOLONE 40MG*2 EN J1
- ONDANSETRON 8MG *1EN J1
- EPIROL 50MG*3 EN J1
- CYCLOMID 500G*2 EN J1
- EMEND 125MG*UNE BOITE



Dr. Naoufal MANSOUR
Oncologue et Radiothérapeute
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 81
16/05/2023

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063

ah
AKDITAL

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000085/23

CASABLANCA Le : 16-05-2023

Identification		Organisme : MUPRAS	
Nom & Prénom : EL GHAZI GHIZLANE		Diagnostic :	
C.I.N. : J369158		Médecin traitant :	

MEDICAMENTS	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA			2	14			28,00
ONDANSETRON 8MG/4ML 1AMP			1	80			80,00
EPIROL 50MG			3	215			645,00
CYCLOMIDE 500 MG (01)			2	31.5			63,00
EMEND 125MG + 2X80MG 3CAP MAR			1	565			565,00
				Sous Total			1 381,00
INTERVENTION							
CHIMIOTHERAPIE			1	1000			1 000,00
				Sous Total			1 000,00
Arrêté le présent devis à la somme de: DEUX MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGT-UN DIRHAMS		TOTAL PARTIE CLINIQUE		2 381,00			
		TOTAL GENERAL		2 381,00			

NB: 16/05/2023

Arrêté le 18/05/2023