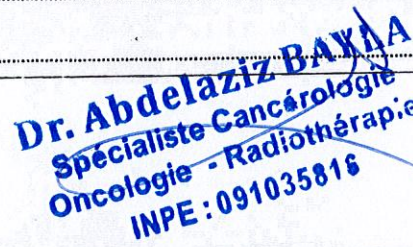


DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

176762

Le 25/09/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule :	e-mail :	Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :		
Nom et Prénom du bénéficiaire :		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné : <i>Dr. Abdelaziz BAKHA</i>		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <i>Salma Abdou</i>		
Nécessite		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)		
<i>2ème Cote de 1.25</i>		
Une hospitalisation de (approximatif)		
A (préciser l'établissement hospitalier)		
STRICTEMENT CONFIDENTIEL		
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :		
<i>Carcinome mammaire de Sein droit</i>		
Cachet, date et signature du praticien		
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS		
Décision :		

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....
DEVIS



F-23-08-0059-078

N° D230007752 25/09/2023

aya

Nom et prénom du patient : **SALADIN EP SEKKAT NADIA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Chimiothérapie**

2ème cure de 1 j, Intervalle entre cures : 21 j

Examen chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE	1	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	HERZUMA 150 MG	3	3 002.00	9 006.00
			Sous-Total	9 006.00
(*) Produits facturés à l'unité			Total devis	10 006.00


المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء معاريف، المغرب 20370 - Casablanca Maârif - Maroc
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

25 Septembre 2023



أخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

أخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

**A L'ATTENTION DE MONSIEUR
LE MEDECIN CONSEIL**

Mon cher confrère,

Votre patiente Madame **SALADIN NADIA**, est suivie au centre Al-Kindy pour un carcinome mammaire du sein droit.

La patiente nécessite un traitement par chimiothérapie
2^{ème} cure de 01 jour à raison d'une cure tous les 21 jours :

- HERZUMA 450 mg J1

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST
PREVUE LE 02/10/2023**

Veuillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

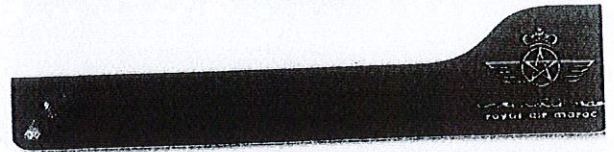
Dr. Abdelaziz BAYLA
Spécialiste Cancérologie
Oncologie - Radiothérapie
INPE : 091035816



RETRAITE

SEKKAT MOHAMED

0005685



جمعية متقاعدي الخطوط الملكية المغربية
ASSOCIATION DES RETRAITES ROYAL AIR MAROC



ARRAM

CARTE D'ADHERENT



Nom : **SEKKAT**
Prénom : **Mohamed**
MLE N° : **5585**
CIN N° : **B 404 850**

Président

Adherent

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

الجمهورية المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

N° 12

NADIA

SALADIN

Née le 14.01.1945

ⵏ MEKNES

المغرب للمغربين
عبد اللطيف حموشي

15.12.2031 Valable jusqu'à

المدة إلى غاية

رقم A10058