

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

180536

Le 27/10/2023

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 : Dr. El Mordani		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. NASSI Naima		
Nécessite une hospitalisation		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 02 jrs réanimation + 03 jrs soins intensifs		
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) :		
Carcinome utéro ovarien		
Cachet, date et signature du praticien	 Dr. Abdelaziz BAYLA Spécialiste Cancérologie Oncologie - Radiothérapie INPE 091035816	
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) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE 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-20-09-0001-068

N° D230008692 27/10/2023

lailapec

Nom et prénom du patient : **NAJI NAIMA**

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

Traitements : **Hospitalisation**
02 JRS REANIMATION + 03 JRS SOINS INTENSIFS

Examen radiologie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE	1	2 500.00	2 500.00
			Sous-Total	2 500.00
Prestation medicale		Nombre	Prix unitaire	Montant
	BILAN BIOLOGIQUE	1	1 200.00	1 200.00
	CONSOMMABLE	1	1 500.00	1 500.00
	FORFAIT REANIMATION	2	1 500.00	3 000.00
	PHARMACIE	1	2 500.00	2 500.00
	SEJOUR EN SOIN INTENSIFS	3	1 000.00	3 000.00
			Sous-Total	11 200.00
(*) Produits facturés à l'unité				
Total devis				13 700.00

 **مركز العلاج الكندي**
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4 Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

Sous-Total 11 200.00

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء معاريف، المغرب 20370 Casablanca Maârif - Maroc
Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

: +212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

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

27 octobre 2023
CASABLANCA, LE.....



090001405

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 BOURCHIM

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 بن عبد 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 **NAJI NAIMA**, est suivie au
Centre de Traitement Al-Kindy pour un carcinome
utéro ovarien.

La patiente s'est présentée en urgence pour altération
de son état général, dont elle a reçu un traitement
cortico-antalgique et antibiothérapie ainsi qu'une
alimentation parentérale et oxygénothérapie.

La durée de cette hospitalisation est de 02 jours en
réanimation et 03 jours soins intensifs à compter du
26/10/23 sauf complications.

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

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

Fille de BRAHIM ben HAMOU
et de FATIMA bent MOHAMED

المولود 22 ليلة رابعة المحوية شقة 07 لا جوي ولد الفارالبيها

Adresse 22 RUE NAJA EL ADAOUA APP T 07 LA GIRONDE GABABLANCA

N° Mat civil 1962/ج 440 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

NAJMA

NAJI

Née le

18.02.1962

à MECHOUAR DE CASA CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au

08.10.2028

المدير العام للأمن الوطني

محمد الطوف حموشي

رقم

الجنس

مروادة بتاريخ

مفتوح اليها الفارالبيها

صالحة الى غاية

B182923

FE



NAJI NAIMA

VEUVE FENNANE ABDELLATIF

00000000



NAJI
NAJMA
609
B.182923