

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

183695

D E V I S

Date 31.10.23

N° : 231101165230AZ

Nom patient : EL HARTI ABDELMJID

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE
le 31/10/2023

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	SEJOUR	4	SJR	400.00	1 600.00
	PARAPHARMACIE	1		358.93	358.93
				Sous-Total	1 958.93
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)	4		375.00	1 500.00
				Sous-Total	1 500.00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	PHARMACIE	1		19 058.00	19 058.00
				Sous-Total	19 058.00

Arrêté le présent devis à la somme de :

VINGT-DEUX MILLE CINQ CENT SEIZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-TREIZE
CENTIMES

Total devis

22 516.93

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01



CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....
.....
.....

Objet : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : *El Hach Abdelmajid*

Age :

Diagnostic : *myelome multiple*

Protocole thérapeutique envisagé : *chimiothérapie*

..... *2e cure VCA + Raudast*

Nombre de jours d'hospitalisation : *04 jours*

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie.

Observations :

.....

.....

Veuillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Dr. MEROUZI Faïza
Hématologue - Oncologue Pédiatrique
Clinique AL Madina
Tél : 05 22 77 77 40 à 49
Email : fmerimi25@yahoo.fr

Fait à Casablanca le... *20/9/13*

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

DEVIS

Date 16/08/2023

N° :230816160007RA

Nom patient : EL HARTI ABDELMAJID

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOTHERAPIE

MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	MYBORTE 3.5 MG INJECTA (01)	4		4 502,00	18 008,00
	RANCLAST 4MG/5ML INJECTA (01)	1		1 050,00	1 050,00
Sous-Total					19 058,00
CONSOMMABLE MEDICAL		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	BETADINE 10% 125ML (001)	1		25,00	25,00
	PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	1		46,40	46,40
	AIGUILLE HUBER 20 G (01)	1		53,95	53,95
	CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	1		7,80	7,80
	PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	1		46,02	46,02
	COMPRESSE STERILE 7.5*7. (200)	8	Unités	2,40	19,20
	GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)	40	Unités	0,90	36,00
	NACL POCHE 100ML (01)	8		15,00	120,00
	AIGUILLES 18G (100)	4	Unités	0,36	1,44
	BAVETTE A ELASTIQUE (050)	4	Unités	0,78	3,12
Sous-Total					358,93

Arrêté le présent devis à la somme de :

DIX-NEUF MILLE QUATRE CENT SEIZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-TREIZE CENTIMES

Total devis

19 416,93

CLINIQUE AL MADINA
CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 40 49 (L.G.)
Fax : 05 22 77 40 49 (L.G.)
Tél : 05 22 77 40 49 (L.G.)
Fax : 05 22 77 40 49 (L.G.)

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

ABDELMAJID

EL HARTI

Né le 01.07.1947

KENITRA

مدير العمل الوطني
عبد اللطيف حموشي

مولد بتاريخ
ب الفينطرة

Validité jusqu'au 09.12.2030
صالحة إلى غاية 09.12.2030

371839

N° B345210 رقم

RETRAITE

EL HARTI ABDELMAJID

0000606

ROYAUME DU MAROC