

Le 28/11/2023

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 :
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. SALATDINT NADIA
 Nécessite chimiothérapie
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
5ème ligne de 01 jour

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) :

Cancrumome mammaire du sein droit

*Dr. Abdelaziz BAYLA
Spécialiste Cancérologie
Oncologie - Radiothérapie
N°PE : 091035816*

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.

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIOTHERAPIE 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 الفياسن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE
DEVIS



F-23-08-0059-078

N° D230009603 28/11/2023

lailapec

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

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

Traitements : **Chimiothérapie**

5ème cure de 1 j, Intervalle entre cures : 21 j

Examen chimiotherapie	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

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

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOOTHERAPIE 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 الفياس - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA LE 28 novembre 2023.....



090001405

أخصائيين في العلاج بالأشعنة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بوبيه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بوبيه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M.AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلال

Docteur A. BAYLA

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعنة

MEDECIN RADILOGUE

الدكتورة زبيدة العماراني

Docteur Z. LAMRANI

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

Mon cher confrère,

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

Le patient nécessite la poursuite de son traitement par chimiothérapie, 5^{ème} cure de 01 jour selon le protocole suivant à raison d'une cure tous les 21 jours :

- HERZUMA 400 mg J1

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST
 PREVUE LE 04/12/2023.**

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

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