

184545

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 28/11/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule :	e-mail :
Nom et Prénom de l'adhérent :	Phones :
Nom et Prénom du bénéficiaire :	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. SALADIN 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) : Carcinome mammaire du sein droit	
Cachet, date et signature du praticien	Dr. Abdelaziz BAYLA Spécialiste Cancérologie Oncologie - Radiothérapie NRE : 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



090001405

CASABLANCA - 28/11/2023

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 chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOETHERAPIE 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

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 28 novembre 2023.....



090001405

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

اخصائيين 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 مألحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

اخصائي 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

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

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

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