

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

186203

## DEVIS ESTIMATIF

Date 11/12/2023  
N° : 231019113935KH

Nom patient : ELGUIDER SADIA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOTHERAPIE EN HOSPITALISAT

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE EN HÔPITAL DE J	3		1 000,00	3 000,00
PHARMACIE HOSPIT	1		4 800,00	4 800,00
- Journée d'hospitalisation en chambre i	3		550,00	1 650,00
- Consultation de spécialiste	3		200,00	600,00
- EXAMEN BIOLOGIQUE	1	B	3 000,00	3 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>13 050,00</b>
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ONDANSETRON GT 8mg/4ml Injecta (05)	3		80,00	240,00
SOLUMEDROL 120mg Injecta (01)	3		36,00	108,00
ZELVA 500 MG FLACON INJECTA (01)	1		9 552,00	9 552,00
ZELVA 100 MG FLACON I Solutio (02)	1		1 960,00	1 960,00
ACUCARB 450 mg INJECTA (01)	1		602,00	602,00
ACUCARB 150mg Injecta (01)	1		271,00	271,00
ARACYTINE 1g Injecta (01)	6		213,00	1 278,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>14 011,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
VINGT-SEPT MILLE SOIXANTE ET UN DIRHAMS

Total devis

27 061,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.ma  
N°INP 090061863



Identité	Elie Gérard	Médecin Prescripteur	Etiquette	Régime
Diagnostique	UHT			Observations
N° IPP		Date		
Age	Poids	Taille	S.C	Protocole
61				QDTHA2

卷之三

Date	Jour	Produit	Posologie	Mode d'administration	Type de soluté + Volume	Durée de l'injection
		<u>Distressol 600 mg 5 ml</u>				
		<u>Acetylg</u>	<u>500 mg</u>	<u>5 ml</u>	<u>5 ml</u>	
		<u>Colloidal</u>	<u>500 mg</u>	<u>5 ml</u>	<u>5 ml</u>	

## MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : El Cuider Garcia ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

LN + Nanteau

TRAITEMENT PROPOSE :

Chimiothérapie

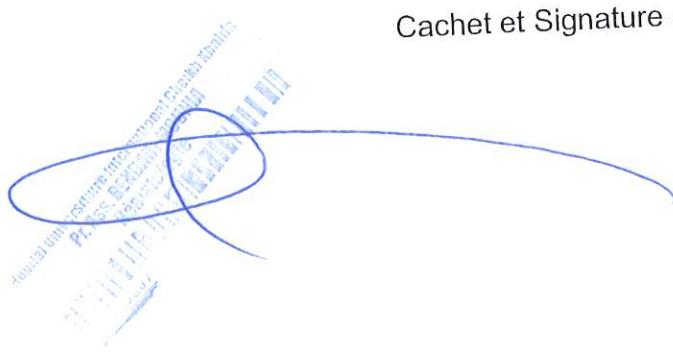
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

55

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le .... /...../.....

Cachet et Signature du Médecin



## Compte Rendu

Je soussigné (e)

Certifie Mr/Mme

EL GUI DER Soumia

Est suivi à L'Hôpital Universitaire International cheikh Khalifa de  
Casablanca

dans le cadre de la prise en charge d'un

*Naissance suivie pour 3<sup>ème</sup> Cuv*

*Roudad*

Je reste à votre disposition pour toute information supplémentaire.

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour valoir ce que de droit.

Signature









## CARTE DE VEUVE

EL GUIDER SAADIA

Veuve SEGHIRI ABDELKADER

0002187



Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchirif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.