

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 11 / 12 / 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. <u>SALASIN Nadia</u>		
Nécessite <u>un traitement par chimiothérapie</u>		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)		
<u>6 ans Cmes de obj psm</u>		
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) :		
<u>Carcinome mammaire du sein droit</u>		
.....		
.....		
Cachet, date et signature du praticien	<p style="text-align: center;">Dr. Abdelaziz BAYLA Spécialiste Cancérologie Oncologie - Radiothérapie INPE : 09/035816</p>	
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) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE 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 E.....
DEVIS



F-23-08-0059-078

N° D230009941 10/12/2023

lailapecc

Nom et prénom du patient : SALADIN EP SEKKAT NADIA

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Chimiothérapie

6ème cure de 1 j, Intervalle entre cures : 21 j

Examen chimiothérapie	Nombre	Prix unitaire	Montant
FORFAIT DE CHIMIOOTHERAPIE 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) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE 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

11 décembre 2023

CASABLANCA, LE.....



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 مالحة آيت محمد بورحيم
Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيللا

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, 6^{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 25/12/2023.

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


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

