



MARQUAGE

## D E V I S

Date 02/08/2023  
N° :230802095823MA

Nom patient : MESOUDI Samira

170397

Prise en charge : RAM - MUPRAS

Traitements CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIMIOTHERAPIE / JOUR		1		1 000,00	1 000,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>1 000,00</b>
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
YPEVA 400 mg INJECTA (01)		1		9 333,00	9 333,00
YPEVA 100 mg INJECTA (01)		2		2 582,00	5 164,00
OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)		1		29,90	29,90
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)		1		13,70	13,70
ONDANSETRON GT 8MG/4ML INJECTA (01)		1		58,60	58,60
				<b>Sous-Total</b>	<b>14 599,20</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :

QUINZE MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS VINGT  
CENTIMES

Total devis

15 599,20

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Prise en Charge 5  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tel: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Professeur A.ACHARKI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiryad.com

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) 066 099 675 / Fax 06 05228625666 - 06 62 79 02 26

TP: 37990430 / IF: 40229787 / C.N.S.S: 8587919 / I.C.E: 001741149000027

T.C.E.: 001741149000027 / T.P.: 37990437 - I.F.: 40229787 - C.N.S.S : 8587919



## PROTOCOLE DE CHIMIOTHERAPIE

**Mon Cher Confrère,**

*Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant :*

**MME. MESOUDI SAMIRA**

*Indication de la pathologie : CARCINOME OVARIEN*

*Produits injectés :*

- |                                |       |
|--------------------------------|-------|
| • YPEVA 540MG INJ              | EN J1 |
| • METHYL PREDNISOLONE 40MG INJ | EN J1 |
| • OMEPRAZOL NOR 40MG INJ       | EN J1 |
| • ONDANSETRON GT 8MG INJ       | EN J1 |

*Nombre de séance prévues : 01JOUR/CURE*

Modalité de la mise en œuvre : .....

Casablanca, le 02/08/2023



Monsieur Le Médecin Chef  
RAM - MUPRAS  
CASABLANCA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci –joint les renseignements cliniques  
Concernant :

**MME. MESOUDI SAMIRA**

Ayant le droit à La couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil

Je vous écris pour informations et en vue de démarches administrative pour prise en charge.

Avec mes remerciements. Veuillez croire. Cher confrère à mes considérations les meilleurs

#### CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

Renseignements clinique : CARCINOME OVARIEN

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des Evaluations et de l'évolution de la malade.

OBSERVATION.....

Prév. le 23/08/2023

Casablanca, Le 02/08/2023

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Prises en Charge 5  
N° 15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tel: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Pr BOUCHBIKA Zineb  
Onco-Radiothérapeute  
INP 091026443

Professeur A.ACHKARI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com  
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26  
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919