



MUTUELLE DE PRÉVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

MB 8767

le ...../...../.....

19632

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

### A remplir par l'Adhérent

Matricule: ..... N° de poste: .....

Nom et Prénom de l'adhérent: ..... N° Tél bureau: .....

Nom et Prénom du bénéficiaire: ..... N° Tél domicile: .....

### A remplir par le praticien

Je soussigné: .....

Estime que l'état de santé de M<sup>lle</sup>, M<sup>me</sup>, M<sup>sr</sup>: .....

Nécessite: ..... (Signature du praticien) (Date: 16/01/2002)

Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient) .....

Une hospitalisation de : (Approximatif) ..... (Signature) (Date: 31/12/2002)

A: (préciser l'établissement hospitalier) ..... (Signature) (Date: 31/12/2002)

### Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

(Signature) (Date: 31/12/2002)

cachet, date et signature du praticien

### A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision: ..... (Signature) (Date: 31/12/2002)

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 022-91-23-76/ 022-91-23-26

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tel: 022-91-23-76/ 022-91-26-86/ 022-91-26-84/ 022-91-26-49/ 022-91-26-86/ 022-91-28-83 Fax: 022-91-26-52

E-mail: MUPRAS@royalairmaroc.com

# مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

## CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

CASABLANCA, LE 3 FEVRIER 2020

الدكتور زوبير الشفاعي

احصائي في امراض الدم

انكلوجيا الأطفال

### DEVIS CONCERNANT LE JEUNE BOURHRISS IYAD DIAGNOSTIC : TRAITEMENT POUR LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE EN RECHUTE

#### 1) Hospitalisation pour chimiothérapie

400,00 dhs X 6 jours 2400,00 dhs

#### Perfusions et administration des antimitotiques K15

750,00 dhs X 6 jours 4500,00 dhs

#### Honoraires Médicaux 2V2 K15

750,00 dhs x 6 jours 4500,00 dhs

Total hospitalisation :

11400,00 dhs

#### 3) 2 Ponctions Lombaires K20 X 2

2400,00 dhs

#### 3) Pharmacie :

Kidrolase 20 UI ( fournit par le patient)

33,00 dhs

Oncovin 2 mg (fournit par le patient)

252,00 dhs

Spasfon 40 mg 6 ampoules

547,00 dhs

Metyl-prednisone 40 mg 18 ampoules

143,00 dhs

Chemoset 8 mg 5 ampoules

198,20 dhs

Pyociadim 1 gr 2 ampoules

108,80 dhs

Spectrum 200 mg 2 ampoules

94,20 dhs

Aracytine 100 mg 2 ampoules

1376,20 dhs

Methotrexate 25 mg 2 ampoules

Total pharmacie :

#### 4) Consommables :

6 Dextrostics 120,00 dhs

3 aiguilles de huber 300,00 dhs

Total des Consommables 420,00 dhs

TOTAL

15596,20 dhs

Arrêté le présent devis à la somme de Quinze mille cinq cent quatre vingt seize dirhams et vingt centimes.

Docteur Zoubir CHOUFFAI  
Oncologie Pédiatrique - Hématologie  
152, Bd Ba Hmoud - CASABLANCA  
Tél: 05 22 24 37 41/43 et 022 24 81 61/63  
Fax: 022 40 40 70

05 22 40 40 70 - الهاتف: 05 22 24 37 41/43 - الفاكس: 05 22 40 40 70

152, Boulevard Ba Hmoud - Belvédère - Casablanca - Tél: 05 22 24 81 61/63 - 05 22 24 37 41/43 - Fax: 05 22 40 40 70



ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE