



ML 10035  
0661141595



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 17/02/2020

Devis N° 175056/20

Page 1/1

A. Identification

N° Dossier : C0B171692

N° Identifiant : 51116/11

Nom & Prénom : BENSOUUD RAJA

C.I.N. :

Adresse : LOT LINA, N°236 SIDI MAAROUF .

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 10035

Traitement : Bilan radiologique

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
<b>IMAGERIE MEDICALE</b>					
1	Rx thorax	200,00			200,00
1	Mammo+echomammaire tomosynthèse	1 200,00			1 200,00
1	Echographie abdominopelvienne	600,00			600,00
Total Rubrique :					2 000,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					<b>2 000,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>					<b>2 000,00</b>

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Deux mille Dirhams



Cachet et signature  
CLINIQUE SPECIALISEE LE LITTORAL  
Salaj 3 Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc  
Tel.: 05 22 79 84 13 68 91 92  
Fax.: 05 22 79 84 13 68 91 92  
N° CIB: 1907802115956082001541

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Date : 17/02/2020

## Ordonnance de Radiologie

Nom et Prénom : BENSAUD RAJA

N° Dossier : C0B171692

N° Identifiant : 0/11

Date de naissance : 21/08/1960

Organisme : MUPRAS

### Renseignements Cliniques et Observation :

bilan controle carcinome mammaire

### Autres renseignements :

Allergie au PC ☐

Urée : ☐

Créatinine : ☐

Myélome : ☐

Grossesse : ☐

Terrain atopique : ☐

Traitement biguanide : ☐

Diabète : ☐

Traitement bêtabloquant : ☐

Contraception : ☐

### But de l'examen :

Bilan initial : ☐

Surveillance simple : ☐

Evaluation : ☐

### Radios demandés:

Acte de Radiologie	Observation
MAMMOGRAPHIE+ECHOMAMAIRE	
Echographie AbdominoPelvienne	
Rx Thorax Face	

Médecin :

PR. SAMLALI REDOUAN

Redouan SAMLALI  
Médecin Spécialiste Le Littoral  
RADIO-ONCOLOGUE  
S1



RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....MURRAS.....

Mon Cher confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant Mme BANSAOUD RAGA

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements

cliniques : bilan contrôle carcinome  
mammaire

Traitement proposé :

bilan radiologique

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

Observations

Casablanca, le 17/02/2023

Dr. O. HAJJI

PR. R. SAMLALI