

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 21/02/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 02074	e-mail : _____ Phones : 06 72 87 39 01
Nom et Prénom de l'adhérent : Benamar Ahmed	
Nom et Prénom du bénéficiaire : _____	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : DR. BRAHMI SAMI AZIZ	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Abdelmoumene Paclid	
Nécessite une cure de chimio INPE : 141148197	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 1 cure de chimiothérapie C567 F	
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) :	
Carcinome canalaire infiltrant du sein gauche PT4pN1M0 Nécessite un Traitement par Herceptin 354mg + Pegjet 420g + Solu-medrol 120mg	
Cachet, date et signature du praticien	21/02/2020 DR. BRAHMI SAMI AZIZ Professeur Agrégé Oncologue Medical INPE : 141148197 CHU MED VI - Dujda
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.

OUJDA, LE 21/02/2020

DEVIS

F-19-07-0053-061

N° D200000342 21/02/2020

naoual.m

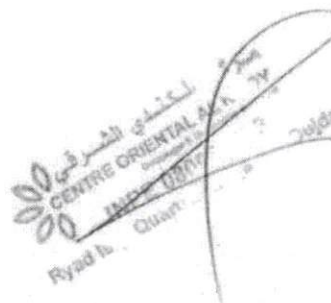
Nom et prénom du patient : **ABDELMOUMNI RACHIDA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Chimiothérapie**
chimiothérapie

Examen chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE	1	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	HERCEPTIN 150mg INJECTABLE	3	3 975.00	11 925.00
	PERJETA 420mg INJECTABLE	1	25 400.00	25 400.00
			Sous-Total	37 325.00
(*) Produits facturés à l'unité				

Total devis 38 325.00


 الكندي الشرقي
 CENTRE ORIENTAL AL KINDY
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 IMP. D. 000000342
 Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda

www.alkindyoriental.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda

Tél : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85

IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

Oujda, le 21/02/2020

A L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : Demande de prise en charges. 1 Cure de chimiothérapie.

Bénéficiaire : ABDELMOUMNI RACHIDA

Cher Confrère,

Madame ABDELMOUMNI RACHIDA est suivie au centre ALKINDY ORIENTAL Oujda pour un carcinome canalaire infiltrant du sein gauche Pt4bN1M0.

Ayant bénéficié d'une chimio thérapie neoadjuvante à base de DOCETAXEL, PERJETA, HERCEPTINE.

La patiente a été opérée PATEY réalisé avec une réponse clinique histologique.

Elle nécessite une poursuite de traitement par chimiothérapie néoadjuvante de 1 jour selon le Protocole suivant :


- PERJETA 420 MG j1 x 1 cure
- HERCEPTINE 354 MG J1 X1 cure

Un cycle tous les 21 jours pendant 3 mois

A noter que la date du traitement est prévue le : 21/02/2020

Veuillez agréer, Cher confrère l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dr. BRAHMI SAMI AZIZ
Professeur Agrégé
Oncologie Médicale
INPE 141148197
CHU MED VI - Oujda

 مركز الكندي الشرقي
CENTRE ORIENTAL AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Oujda

www.alkindyoriental.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda

Tél : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85

IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327