



MUPRAS

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

47416

le 16/11/2020

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: 00815

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^{lle}, M^{me}, M: SAID ABDELHAFID

Nécessite: une hospitalisation pour chimiothérapie antimitotique

Un acte coté à la nomenclature: (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de: (Approximatif) 02 jours

A: (préciser l'établissement hospitalier) à compter du 18/11/2020

Strictement confidentiel

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

Leucémie lymphoïde chronique sans traitement
par chimiothérapie en 2 phases (2e cure)

cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision:

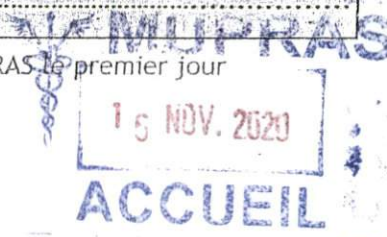
NB. cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

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

SIÈGE SOCIAL : AÉROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 021 91-23-76/01-26-39/01-28-81/01-26-49/01-26-86/01-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : accueil@mupras.com



مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

CASABLANCA, LE 16 NOVEMBRE 2020

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال

DEVIS CONCERNANT MR SAIDI ABDELHAFID
DIAGNOSTIC : TRAITEMENT POUR LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE

1) Hospitalisation pour chimiothérapie

400,00 dhs X 2 jours	800,00 dhs
Perfusions et administration des antimetabolites K15	
750,00 dhs X 2 jours	1500,00 dhs
Honoraires Medicaux 2V2 K15	
750,00 dhs x 2 jours	1500,00 dhs
Total hospitalisation :	3800,00 dhs

3) Pharmacie :

OEDES 40 mg 2 AMPOULES	99,6 dhs
ZELVA 500 mg 1 AMPOULE	9552 dhs
ZELVA 100 mg 2 AMPOULES	3921 dhs
ENDOXAN 200 mg 4 AMPOULES	46,08 dhs
NOSPA 40 mg 2 AMPOULES	12,80 dhs
FURILAN 20 mg 2 AMPOULES	7,84 dhs
METYL-PREDNISONE 40 mg 4 AMPOULES	56,00 dhs
Total pharmacie :	13695,32 dhs

4) Consommables :

4 Dextrostics	80,00 dhs
Total des Consommables	80,00 dhs

TOTAL 17575,32 dhs

Arrêté le présent devis à la somme de Dix sept mille cinq cent soixante quinze dirhams et trente deux centimes.



C.O.P. CHOUFFAI
Docteur Zoubir CHOUFFAI
Oncologie Pédiatrique - Hématologie
152, Bd Ba Hmad - Casablanca - Tél. : 022.24.37.41/43 et 022.24.81.81/83
Fax : 022.40.40.70