



47417

le 22.10.2020

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: 8767 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: Dr. Zoubir Boulhass Tynd
Estime que l'état de: Boulhass Tynd
Nécessite: Un traitement Chimiothérapie antimétopur

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

Une hospitalisation de: (Approximatif) 6 mois

A: (préciser l'établissement hospitalier) 201 le Poc

Strictement confidentiel

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

Leucémie Aigüe Lymphoblastique en Rémission aigüe

Technique de l'acte: Chirurgie

cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision:

Docteur Zoubir Boulhass Tynd
152, Bd. Hassan II
Tel: 0522-24-37-41 / 0522-24-40-13
Fax: 0522-24-37-41

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/ 022-24-39-94-28 81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax: 022-91-26-52



مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

الدكتور زوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال

CASABLANCA, LE 22 OCTOBRE 2020

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) 1 Ponction Lombaire K20 1200,00 dhs

3) Pharmacie :

Kidrolase 20 UI (fournit par le patient)

Oncovin 2 mg (fournit par le patient)

Nospa 40 mg 5 ampoules 32,00 dhs

Metohtrexate 500 mg 10 ampoules 1071,00 dhs

Total pharmacie : 1103,00 dhs

4) Consommables :

6 Dextrostics 120,00 dhs

3 aiguilles de huber 300,00 dhs

Total des Consommables 420,00 dhs

TOTAL 14123,00 dhs

Arrêté le présent devis à la somme de Quatorze mille cent vingt trois dirhams.

C.O.P.E.
Docteur Zoubir CHOUFFAI
Oncologie Pédiatrique - Hématologie
Directeur Administratif
152. Bd Ba Hmad - CASABLANCA
Tél. : 0522.24.37.41 / 43 et 0522.24.81.61/63
Fax : 0522.40.40.70

152 شارع باج Hammad - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - الفاكس: 05.22.40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE