

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA LE
DEVIS



F-20-09-0001-068

N° D220007566 17/11/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : NAJI NAIMA

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Chimiothérapie
8ème cure de 3 j, Intervalle entre cures : 21 j

Examen chimiothérapie	Nombre	Prix unitaire	Montant
FORFAIT DE CHIMIOETHERAPIE AMBULATOIRE	3	1 000.00	3 000.00
		Sous-Total	3 000.00
Pharmacie	Nombre	Prix unitaire	Montant
ACUCARB 150 MG	1	271.00	271.00
ACUCARB 450 MG	1	602.00	602.00
ACUPAXIL 30mg INJECTABLE	15	285.00	4 275.00
ESOPRA 40 MG	3	27.40	82.20
METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	9	13.70	123.30
ONDANSETRON GT 8 MG BTE 5	3	80.00	240.00
YPEVA 400 MG	2	9 332.00	18 664.00
ZARZIO 30 MUI*	6	168.00	1 008.00
		Sous-Total	25 265.50

(*) Produits facturés à l'unité

Total devis 28 265.50

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

17 Novembre 2022



090001405

اخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

اخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد ناشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

**A L'ATTENTION DE MONSIEUR
LE MEDECIN CONSEIL**

Mon cher confrère,

Madame **NAJI NAIMA**, est suivie au Centre de
Traitement Al-Kindy pour un adénocarcinome gastrique.

La patiente nécessite la poursuite de son traitement par
chimiothérapie, 8^{ème} cure de 03 jours selon le protocole
suivant à raison d'une cure tous les 28 jours :

- ACUCARB	600 mg	J1
- YPEVA	400 mg	J1-J15
- ACUPAXIL	130 mg	J1-J8-J15
- ONDANSETRON	8 mg	J1-J8-J15
- ZARZIO	30MU X 6 INJS/CURE	

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST
PREVUE LE 22/11/2022**

Veillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes
sentiments les meilleurs

Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
INP : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 17/11/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule :	e-mail :	Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :		
Nom et Prénom du bénéficiaire :		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné : <u>D^r EL MORCHID / D^r TACHFINE</u>		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>NATI NAITIA</u>		
Nécessite <u>Une chimiothérapie</u>		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>8ème cure de 3 jours</u>		
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) :		
<u>Un Carcinome gastrique</u>		
Cachet, date et signature du praticien		
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.

CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic
2-4, Rue Al Kindy
Tel : 05 20 48 72 00 - Casablanca