

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

138667

YOUSSEF

DEVIS ESTIMATIF

Date 25/11/2022
N° :220928104552YO

Nom patient : MOUMEN ASMA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

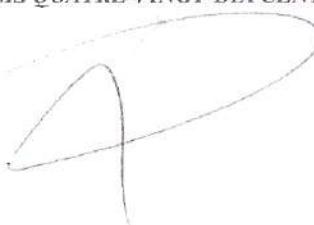
PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE EN HÔPITAL DE J CONSOMMABLE	2		1 000,00 300,00	2 000,00 600,00
			Sous-Total	2 600,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ELOXATINE 100mg Injecta (01)	2		1 859,00	3 718,00
NAPROCIL 1G / 20ML INJECTA (01)	2		50,70	101,40
ONDANSETRON GT 8mg/4ml Injecta (05)	2		80,00	160,00
SOLUMEDROL 120mg Injecta (01)	2		38,05	76,10
FOLINATE DE CALC 100mg Injecta (01)	12		67,20	806,40
			Sous-Total	4 861,90

Arrêté le présent devis à la somme de :

SEPT MILLE QUATRE CENT SOIXANTE ET UN DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX CENTIMES

Total devis

7 461,90



Nom de naissance: MOUMEN Nom: MOUMEN ASMA
(F - 24/10/1958 - 64 ans - 59 kg - 150 cm - 1,54 m²) - NIP : H0122012581

Médecin prescripteur : Prof. Agrégé ISMAILI NABIL (Oncologie Médicale)
Oncologie - Hospitalisation de jour
FOLFOX / Cure(n°6/12 cure(s)) : J1
Reprise à J : 15

H0 + 02:45 FLUOROURACIL

Solvant : G5 250 ml

Statut : SUPR Durée : 00h15 Voie : IV

Dose : 620 mg

Dose théor :
400 mg/m² mg

21/12/2022 10:30 OXALIPLATINE

Solvant : G5 250 ml

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 100 mg

Dose théor :
85 mg/m² mg

21/12/2022 10:30 FOLINATE DE CAL + 250 mL NACL 250 ml

Solvant : NACL 250 ml

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 600 mg

Dose théor :
400 mg/m² mg

21/12/2022 13:00 FLUOROURACIL

Solvant : G5 250 ml

Observation : 3000 mg

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 3000 mg

Dose théor :
2400 mg/m² mg

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01
Version : 2.0
Date : 24/05/2022

Le 23.11.2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1694 E-mail : abdel1872@hotmail.com Phones : 0639255272
Nom et Prénom de l'adhérent : AKRAM ABDELAJADID
Nom et Prénom du bénéficiaire : MOUHEN ASMA épouse AKRAM

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. MOUHEN ASMA
Nécessite
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
chimio thérapie 31 et 515

Une hospitalisation de (approximatif) ...
A (préciser l'établissement hospitalier) HCR

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):
Adm Colore opéré

Cachet, date et signature du praticien

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAUX CHEIKH SAÏD
Pr. AGREGÉ ISMAÏL NABIL
ONCOLOGIE MEDICAL

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.

Casablanca le :

1/12/2022

Compte Rendu

Je soussigné (e)

Certifie que Mr/Mme

Moumna
ASMA

est suivi à L'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa de

CASABLANCA dans le cadre de la prise en charge d'un

Colposcopie

ADM

Je reste à votre disposition pour toute information supplémentaire.

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour valoir ce que de droit.

HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
Pr AGREGE ISMAÏL NABIL
ONCOLOGIE MEDICAL
Signature

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme Mamoun Asmal ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Mr. Colpi

TRAITEMENT PROPOSE :

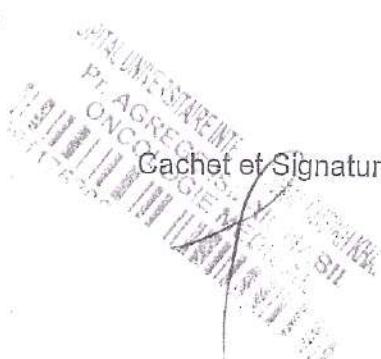
Amo Manguard

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

JA et JA

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

Casablanca, le/...../.....


Cachet et Signature du Médecin

Nom de naissance: MOUMEN Nom: MOUMEN ASMA
(F - 24/10/1958 - 64 ans - 59 kg - 150 cm - 1,54 m²) - NIP : H0122012581

Médecin prescripteur : Prof. Agrégé ISMAILI NABIL (Oncologie Médicale)
Oncologie - Hospitalisation de jour
FOLFOX / Cure(n°5/12 cure(s)) : J1
Reprise à J : 15

H0 + 02:45 FLUOROURACIL

Solvant : G5 250 ml

Statut : SUPR Durée : 00h15 Voie : IV Dose : 620 mg Dose théor : 400 mg/m² mg

07/12/2022 10:30 OXALIPLATINE

Solvant : G5 250 ml

Statut : Programmé Voie : IV Dose : 100 mg Dose théor : 85 mg/m² mg

07/12/2022 10:30 FOLINATE DE CAL + 250 mL NACL 250 ml

Solvant : NACL 250 ml

Statut : Programmé Voie : IV Dose : 600 mg Dose théor : 400 mg/m² mg

07/12/2022 13:00 FLUOROURACIL

Solvant : G5 250 ml

Observation : 3000 mg

Statut : Programmé Voie : IV Dose : 3000 mg Dose théor : 2400 mg/m² mg