



06 73 73 47 97

D E V I S

Date 29/04/2022

N° : 220429110035SE

Mb: 2719

1/14214

Nom patient : TEMSAMANI Mohammed

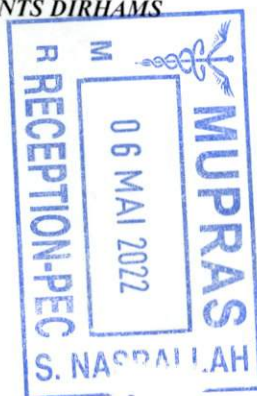
Prise en charge : RAM - MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIMIOThERAPIE / JOUR	1		1 000,00	1 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 000,00</b>
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
TECENTRIQ 1200MG/20 INJECTA (01)	1		46 600,00	46 600,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>46 600,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
QUARANTE-SEPT MILLE SIX CENTS DIRHAMS

Total devis 47 600,00



Professeur A.ACHARKI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél: 0522 86 27 00 (L.G.) / 86 25 31 Fax: 0522 86 25 56 - www.oncologieriad.com

TP: 37990430 / IF: 40229787 / C.N.S.S: 8587919

I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



**Monsieur Le Médecin Chef  
RAM -MUPRAS  
CASA**

**Cher Confrère.**

**Je vous prie de bien vouloir trouver ci –joint les renseignements cliniques  
Concernant :**

**MR TEMSAMANI MOHAMMED**

**Ayant le droit à La couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil**

**Je vous écris pour informations et en vue de démarches administrative pour prise en charge.**

**Avec mes remerciements. Veuillez croire .cher confrère .a mes considérations les meilleurs**

**----- CHIMIOOTHERAPIE EN AMBULATOIRE -----**

**Renseignements clinique : NEOPLASIE DU POUMON**

**Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des  
Evaluations et de l'évolution de la malade.**

**OBSERVATION.....**

**Professeur A.ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur H. EL BOUSSAIRI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur O. ALAMI**  
Onco-Radiothérapeute





PROTOCOLE DE CHIMIOOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant :

**MR TEMSAMANI MOHAMMED**

INDICATION DE PATHOLOGIE : **NEOPLASIE DU POUMON**

Produits injectés :

Produits injectés :

- **TECENTRIQUE** 1200 MG INJ EN J1

Nombre de séances prévues : 1 JOURS / CURE

Modalités de la mise en œuvre :

Revue le 20/05/2022

**Pr Abdelhak ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321  
Ryad Oncologia Clinic  
15, Allée du Persée, Q. des Hôpitaux Casa  
Tél: 05 22 86 27 00 / 85 25 31 Fax: 0522 86 25 56  
Service Prises en Charges

**RYAD ONCOLOGIA CLINIC**  
Sce Prises en Charges 3  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Date-le : 29/04/2022

**Professeur A.ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur H. EL BOUSSAIRI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur O. ALAMI**  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs  
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologieriad.com  
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26  
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S. : 8587919