

## D E V I S

Date 07/06/2022  
N° : 220607120618IH

Nom patient : **ARCHE CHAMA**

Prise en charge : **RAM - MUPRAS**

## Traitements CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

118265

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
PERJETA 420mg/14m INJECTA (01)	1		25 400,00	25 400,00
TRAZUVA 150 MG INJECTA (01)	4		3 003,00	12 012,00
ONSET 8 MG INJECTA (01)	1		56,40	56,40
ONSET 8 MG COMPRIM (10)	1		214,00	214,00
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)	3		13,70	41,10
OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)	1		29,90	29,90
			<b>Sous-Total</b>	<b>37 753,40</b>

**Arrêté le présent devis à la somme de :**

## Total devis

38 753,40

TRENTE-HUIT MILLE SEPT-CENT CINQUANTE-TROIS DIRHAMS QUARANTE CENTIMES

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 : +212 22 22 07 02 (L.G) / 22 25 21 - Email : 22 22 22 25 52 - [www.angelaclinique.com](http://www.angelaclinique.com)

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N°15 Rue Allée du Persée / Tél : 0522 86 27 00 (LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - [www.oncologiryad.com](http://www.oncologiryad.com)  
TP: 37990430 / DE: 0227874CNS85879197 / CP: 00474442090027 E: 40229787 - C.N.S.S : 8587919



## PROTOCOLE DE CHIMIOTHERAPIE

**Mon Cher Confrère,**

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

**MME. ARCHE CHAMA**

*Indication de la pathologie : NEOPLASIE DE SEIN*

*Produits injectés :*

- |                                       |             |
|---------------------------------------|-------------|
| ✓ <i>PERJETA 420MG INJ</i>            | <i>ENJ1</i> |
| ✓ <i>TRAZUVA 570MG INJ</i>            | <i>ENJ1</i> |
| ✓ <i>ONSET 8MG INJ*01</i>             |             |
| ✓ <i>METHYLPREDNISOLO 40MG INJ*03</i> |             |
| ✓ <i>OMEPRAZOL 40MG INJ*01</i>        |             |
| ✓ <i>ONSET 8MG CP*01</i>              |             |

*Nombre de séances prévues : 01JOURS/CURE*

*Modalité de la mise en œuvre : ...précise le 28/06/2022*

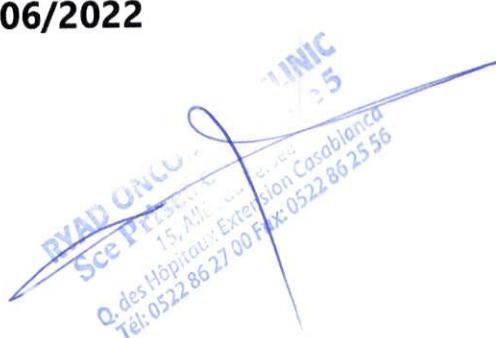
**Casablanca, le 07/06/2022**



Professeur A. ACHARKI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute





Monsieur Le Médecin Chef  
RAM-MUPRAS  
CASABLANCA

Cher Confrère.

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

**MME. ARCHE CHAMA**

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 à mes considérations les meilleurs

**CHIMIOTHERAPIE EN AMBULATOIRE**

Renseignement clinique : NEOPLASIE DU SEIN

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

OBSERVATION..... *prévue le 28/06/2022* .....

Casablanca, Le 07/06/2022

Professeur A. ACHARKI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI  
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI  
Onco-Radiothérapeute

Dr. Omar ALAMI  
Onco-Radiothérapeute  
N° 15, Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 / 86 25 31 - Fax : 0522 86 25 56 - www.oncologiyad.com  
Service Prises en Cours

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

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.oncologiyad.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