

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Date : 01/12/2022

## Ordonnance de Radiologie

Nom et Prénom : **BALGA SOUAD**

N° Dossier : C2L0112357

N°Identifiant : 1602486/16

Date de naissance : 01/01/1954

Organisme : MUPRAS

Renseignements Cliniques et Observation :

bilan controle carcinome mammaire

Autres renseignements :

Allergie au PC ☐

Urée : ☐

Créatinine : ☐

Myélome : ☐

Grossesse : ☐

Terrain atopique : ☐

Traitement biguanide : ☐

Diabète : ☐

Traitement bêtabloquant : ☐

Contraception : ☐

But de l'examen :

Bilan initial : ☐

Surveillance simple : ☐

Evaluation : ☐

Radios demandés:

Acte de Radiologie	Observation
Rx Thorax Face Echographie AbdominoPelvienne MAMMOGRAPHIE+ECHOMAMAIRE	

Médecin :

PR. SAMLALI REDOUAN



Professeur Redouan SAMLALI  
Clinique Spécialisée Le Littoral  
RADIO-ONCOLOGUE  
S1



RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....*Hugues*.....

Mon Cher confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant .....*BALGA SOUAD*.....

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les  
meilleures.

Renseignements

cliniques : .....*Cancer Glanulaire*.....  
.....  
.....

Traitement proposé :

.....*Rx Thorax*.....  
.....*Glande sur glande*.....  
.....*Echec A la 1<sup>re</sup> phase*.....

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

Observations.....

.....

Casablanca, le *11/12/22*.....

**Clinique d'Oncologie Le Littoral**  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa - Anfa - Tél : 0520 61 88 90/91/92  
Fax : 0522 54 81 82 / 05 22 79 75 94  
C05





090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 01/12/2022

**Devis N° 247381/22**

Page 1/1

**A. Identification**

N° Dossier : C2L0112357

N° Identifiant : 1602486/16

**Nom & Prénom : BALGA SOUAD**

C.I.N. :

Adresse :

**B. Adhérent**

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

**C. Débiteur**

**Organisme : MUPRAS**

N° d'affiliation : 25/11/2021

N° d'immatriculation :

Traitement : Bilan radiologique

**D. Période**

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt	Organisme
<b>IMAGERIE MEDICALE</b>						
1	Rx thorax	300,00			300,00	
1	Mammographie	600,00			600,00	
1	Echo mammaire	500,00			500,00	
1	Echographie abdominale	500,00			500,00	
1	Echographie pelvienne	500,00			500,00	
<b>Total Rubrique :</b>					<b>2 400,00</b>	

**PARTIE CLINIQUE :**

**2 400,00**

**TOTAL GENERAL 2 400,00**

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Deux mille quatre cents Dirhams

Cachet et signature

**Clinique d'Oncologie Le Littoral**  
 Salaj 3, Bd. Le Grande Ceinture Ain Diab  
 Casa - Maroc - Tél : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94  
 C05