

147581

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-22-06-0032-073

N° D230000851 31/01/2023

aya

Nom et prénom du patient : **FOUAD ZOHRA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Chimiothérapie**
3ème cure de 1 j, Intervalle entre cures : 21 j

Examen chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOETHERAPIE AMBULATOIRE	1	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	ZARZIO 30 MUI*	6	168.00	1 008.00
	ZONOS 4 MG	1	1 088.00	1 088.00
			Sous-Total	2 096.00
(*) Produits facturés à l'unité				
Total devis				3 096.00


مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
2-4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc
Tel : 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.....



31 Janvier 2023

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 الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد ناشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعيد 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 **FOUAD ZOHRA**, est suivie au Centre de
Traitement Al-Kindy pour un carcinome mammaire.

La patiente nécessite un traitement par biphosphonates, 3^{ème}
cure de 01 jour selon le protocole suivant à raison d'une cure
tous les 28 jours :

- ZONOS 04 mg J1

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST
PREVUE POUR LE 31/01/2023.**

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


Dr. M. EL MORCHID
Radiog - Oncologue
INPE : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 31/01/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule :	e-mail :	Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :		
Nom et Prénom du bénéficiaire : FOUAD ZOHERA		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné :		
Estime que l'état de santé de Mlle (Mme) M. FOUAD ZOHERA		
Nécessite Traitement par Chimiothérapie		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)		
Chimiothérapie		
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) :		
Carcinome mammaire métastatique		
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.