

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 22/10/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 2074	e-mail : _____
Nom et Prénom de l'adhérent : De Namer Mohammed	Phones : _____
Nom et Prénom du bénéficiaire : Abdelmouni Rachida	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : Abdelmouni Rachida	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. _____	
Nécessite : _____	
Un accès à la nomenclature (préciser le coefficient) : une cure de chimiothérapie CSCF F	
Une hospitalisation de (approximatif) : _____	
A (préciser l'établissement hospitalier) : _____	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'acte et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) : cancer du sein localement avancé nécessitant une chimiothérapie néoadjuvante par : Docetaxel 120g Perjeta 840g Herceptine 520g Ondansetron 8g Glivec 800g	
Cachet, date et signature du praticien	22/10/2019
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.

A L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : Demande de prise en charges 1 Cure de chimiothérapie.

Bénéficiaire : ABDELMOUMNI RACHIDA

Cher Confrère,

Madame ABDELMOUMNI RACHIDA est suivie au centre ALKINDY ORIENTAL Oujda pour un carcinome canalaire infiltrant du sein localement avancé.

Elle nécessite un traitement par chimiothérapie néoadjuvante de 1 jour selon le Protocole suivant :

- DOCETAXEL 120 MG j1x1cure
- PERJETA 840 MG j1 x 1 cure
- HERCEPTINE 520 MG J1 X1 cure
- Ondansetron 8 mg j1x1cure
- Solumedrol 80 mg j1x1cure

Un cycle tous les 21 jours pendant 3 mois

A noter que la date du traitement est prévue le : 02/11/2019

Veuillez agréer, Cher confrère l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dr Khalid Mokadem
Oncologue Radiothérapeute
INPE : 081 276 47
Centre Oriental Al Kindy Oujda

[Signature]

www.alkindyoriental.ma

Adresse : Ryad Ibn Quatiba, Quartier Mahrabe, Oujda

Tél : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 84 85

IF : 25064346 ICE : 002037182060033 RC : 400187 Patente : 14

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de la constatation de l'état du malade

2) Renseignements clinique sommaire :

*carcinome canalaire infiltrant
du sein localement avancé*

3) Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série) :

*1 cure de chimiothérapie
le 02/11/2019*

4) Durée prévisible du traitement :

1 jour

A *Oujda* le *22/10/19*

Signature

Dr Khalid Mokroum
Oncologue Radiothérapeute
INRE : 081236747
Centre Oriental Al Kindy Oujda



