

Rapport médical

- Nom et Prénom= Mr CHRAIBI SAAD
- Age = 73 ans
- Diagnostic = Tumeur de la prostate métastatique
- Organisme = MUPRAS
- Traitement(s) prévu(s)= Chimiothérapie

Protocole du traitement

Chimiothérapie	Radiothérapie	Hormonothérapie
<p>- cure=</p> <p><i>Oxiplate 130mg à J1 J15</i></p> <p>Folinate de calcium 380 mg à J1 J15</p> <p>Naprocil 4000 mg à J1 J15</p> <p>Ondansetron 8 mg 2 amp à J1 J15</p> <p>Methylprednis 120 mg à J1 J15</p> <p>Chemoset 8 mg à J1 J15</p> <p>Neupogen 30 mu 1 inj/ j x 5 jrs à J1 J15</p> <p>- Nombre de jour(s) par cure=2 jours</p> <p>- QSP= 1 cure</p>	<p>- Localisation=</p> <p>- Type=</p> <p>- Nombre de semaines=</p>	<p>- Médicament=</p> <p>-- QSP=</p>

RDV : 16-03-2023

ASSISTANTE DE

Pli confidentiel

- Date de constatation de la maladie=
- Nature de la maladie= Tumeur de la prostate M+
- Traitement= Chimiothérapie
- Durée de traitement= 2 jours

DR. Fatima BEN ABID
ONCOLOGUE
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed al-Faïd - Rabat
L.D : +212 37 67 12 27 - Tél : +212 51 47 67 67
Signature du médecin

📞 +212 (5) 37 67 17 17
📠 +212 (5) 37 67 29 29

RIB BP : 181 810 2121100580490017 09 - PATENTE : 25907010 - IF : 24941127 - ICE : 001691055000094 - RC : 127915
CNSS : 5718872 - INPE : 100063668

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

N° de facture

DEVIS

Date 02/03/2023
N° : 230302151214NA

Nom patient : **CHRAIBI Saad**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE**
CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT JOURNÉE DE CHIMIO !DTA!		2		1 000,00	2 000,00
				Sous-Total	2 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
OXIPLAT 100MG/20M INJECTA (01)		2		1 613,00	3 226,00
OXIPLAT 50MG/10M INJECTA (01)		2		812,00	1 624,00
FOLINATE DE CALC 50mg FLACONS (10)		2		448,00	896,00
NAPROCIL 250MG INJECTA (01)		32		16,90	540,80
ONDANSETRON GT 8MG/4M (001)		4		58,60	234,40
METHYLPREDNISOLONE 120mg INJECTA (20)		2	Unités	35,00	70,00
CHEMOSET 8MG COMPRIM (10)		2		236,00	472,00
NEUPOGEN 30 INJECTA (01)		10		627,00	6 270,00
				Sous-Total	13 333,20

Arrêté le présent devis à la somme de :

QUINZE MILLE TROIS CENT TRENTÉ-TROIS DIRHAMS VINGT CENTIMES

Total devis

15 333,20

RDV: 16/03/2023

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balaferj - Souissi - Rabat
Tel. 0537 67 17 17 / 06 66 97 43 41 - Fax 0537 67 29 29
ICE : 001691055000094 INPE : 100063668