



152423

**Monsieur Le Médecin Conseil
RAM
CASABLANCA**

Cher Confrère.

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

**MME MESOUDI SAMIRA
CARCINOME OVARIEN**

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 AMBULATOIRE

Renseignements clinique:

EN URGENCE LE 27/03/2023

**Pr BOUCHBIKA Zineb
Onco-Radiothérapeute
INP 091026443**

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

**Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute**

**Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute**

**Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute**

Casablanca, Le 08/03/2023

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.oncologieriad.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



PROTOCOLE CHIMIOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

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

MME MESOUDI SAMIRA

Indication de la pathologie: **CARCINOME OVARIEN**

Produits injectés :

- YPEVA 540MG EN J1
- OMEPRAZOL 40MG EN J1
- ONSET 8MG INJ EN J1
- METHYL 120MG EN J1
- ONSET 8MG CP* 1

Nombre de séances prévues : **1 JOUR/CURE**
POUR LE 27/03/2023

Casablanca, le 08/03/2023

Pr BOUCHBIKA Zineb
Onco-Radiothérapeute
INP 091026443

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. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologieriyad.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

RYAD ONCOLOGIA CLINIC

DEVIS

Date 08/03/2023

N° : 230308141254LA

Nom patient : MESOUDI Samira

Prise en charge : RAM - MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	FORFAIT CHIMIOThERAPIE / JOUR	1		1 000,00	1 000,00
				Sous-Total	1 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	YPEVA 400 mg INJECTA (01)	1		9 333,00	9 333,00
	YPEVA 100 mg INJECTA (01)	2		2 582,00	5 164,00
	ONSET 8 MG INJECTA (01)	1		56,40	56,40
	OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)	1		29,90	29,90
	METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)	1		13,70	13,70
				Sous-Total	14 597,00

Arrêté le présent devis à la somme de :

QUINZE MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS

Total devis

15 597,00

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Prise en charge
15, Allée du Persée
Q. des Hôpitaux, Division Casablanca
Tél: 0522 86 25 56 Fax: 0522 86 25 56