

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

155101

D E V I S

Date 28/03/2023

N° : 230328145725BE

Nom patient : QAISSI Malika Nelia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE
devis du 27/03/2023

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PARAPHARMACIE SEJOUR		1	FC	666.57	666.57
		3		400.00	1 200.00
		Sous-Total		1 866.57	
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)		3		375.00	1 125.00
		Sous-Total		1 125.00	
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		1 947.00	1 947.00
		Sous-Total		1 947.00	

Arrêté le présent devis à la somme de :

QUATRE MILLE NEUF CENT TRENTE-HUIT DIRHAMS CINQUANTE-SEPT
CENTIMES

Total devis

4 938.57

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique CASABLANCA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L-G)
Fax 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

DEVIS

Date 28/03/2023

N° : 230328143532RA

Nom patient : QAISSI Malika Nelia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE

MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	ACUCARB 150 MG INJECTA (01)	3		271.00	813.00
	ETOPOSIDE MYLAN 20MG/5ML INJECTA (10)	1		734.00	734.00
	ONDANSETRON GT 8MG/4ML INJECTA (05)	1		400.00	400.00
				Sous-Total	1 947.00
CONSOMMABLE MEDICAL		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	AIGUILLE HUBER 20 G (01)	3		53.95	161.85
	CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	3		7.80	23.40
	SERINGUE 10CC (01)	5		3.00	15.00
	SERINGUE 20CC (01)	3		1.86	5.58
	SERINGUE 5 CC (01)	5		3.00	15.00
	AIGUILLES 18G (100)	4	Unités	0.36	1.44
	AIGUILLES 25G (100)	5	Unités	0.45	2.25
	BAVETTE A ELASTIQUE (050)	3	Unités	0.78	2.34
	CHARLOTTE BLANCHE (100)	4	Unités	0.31	1.24
	SURCHAUSSURE BLEU (100)	12	Unités	0.45	5.40
	PERFUSEURS A/F STERILE (001)	3		4.68	14.04
	PERFUSEUR AVEC ROBINE (01)	3		10.80	32.40
	ROBINET 3 VOIES (01)	3		3.09	9.27
	NACL POCHE 500ML (01)	8		17.03	136.24
	NACL POCHE 250 ML (01)	5		15.83	79.15
	G5 % POCHE 500 ML (20)	6	Unités	11.79	70.74
	INTRANULES BLEUES 22 G (01)	5		2.21	11.05
	INTRANULE ROSE 20 G (100)	4	Unités	1.82	7.28
	INTRANULE JAUNE 24 G (100)	4	Unités	4.50	18.00
	COMPRESSE STERILE 7.5*7.5 (01)	6		4.15	24.90
	GANT STERILE 7.5 (050)	4	Unités	7.50	30.00
				Sous-Total	666.57

Arrêté le présent devis à la somme de :

DEUX MILLE SIX CENT TREIZE DIRHAMS CINQUANTE-SEPT CENTIMES

Total devis

2 613.57



CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : Bibi QAISSE TALIKA Celia

Age : 11 ans

Diagnostic : Neuroblastome

Protocole thérapeutique envisagé : 7ee Cuo Curo / VP16

Chimiothérapie

Chimiothérapie

Chimiothérapie

Nombre de jours d'hospitalisation : 03 jours

03 jours

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie.

Observations :

Veuillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Fait à Casablanca le 27/3/23

Dr. Saadia ZAFAD
Hématologie - Oncologie
Clinique Al Madina
Tél: 0922 77 77 40 à 49