

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

156709

BENBRAK

DEVIS

Date 07/04/2023
N° : 230407111721BE

Nom patient : QAISSI Malika Nelia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOTHERAPIE
devis du 20/04/2023

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	PARAPHARMACIE SEJOUR	1 3	FC	666.57 400.00	666.57 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 TRENTÉ-HUIT DIRHAMS CINQUANTE-SEPT
CENTIMES

Total devis

4 938.57

532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 16
CLINIQUE AL MADINA

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

D E V I S

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 : *Chaid Halika Colia*

Age : *7 an*

Diagnostic : *Neuroblastome*

Protocole thérapeutique envisagé : *2e Cycle NPB*

Nombre de jours d'hospitalisation : *03 jss*

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 *6/01/23*

R. Sadia ZAFAD
Hématologie - oncologie
Clinique Al Madina
Casablanca - Maroc