

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

157531

Le 12/04/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 002545	e-mail : JALIL MOHAMMED
Nom et Prénom de l'adhérent : JALIL MOHAMMED	Phones :
Nom et Prénom du bénéficiaire :	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. JALIL MOHAMMED	
Nécessite Traitement par chimiothérapie	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) (Chimiothérapie)	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
Adénocarcinome du Rectum	
Cachet, date et signature du praticien	
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.

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....
DEVIS



M-23-03-0127-060

N° D230002778 10/04/2023

aya

Nom et prénom du patient : **JALIL MOHAMED**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Chimiothérapie**

1ère cure de 4 j, Intervalle entre cures : 15 j

Examen chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOETHERAPIE AMBULATOIRE	4	1 000.00	4 000.00
			Sous-Total	4 000.00
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FOLINATE DE CALCIUM 100mg INJECTABLE	12	67.20	806.40
	IMTUS 100 MG	6	1 043.00	6 258.00
	METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	6	13.70	82.20
	NAPROCIL 500MG INJECTABLE	18	28.70	516.60
	OMEPRazole 40MG	2	32.90	65.80
	ONDANSETRON GT 8 MG BTE 5	2	80.00	160.00
	XYLATIN 100mg INJECTABLE	2	1 613.00	3 226.00
	XYLATIN 50mg INJECTABLE	2	812.00	1 624.00
			Sous-Total	12 739.00
Consommable		Nombre	Prix unitaire	Montant
	POMPE A PERFUSION 150 ML 48 H	2	360.00	720.00
			Sous-Total	720.00
(*) Produits facturés à l'unité				

Total devis 17 459.00

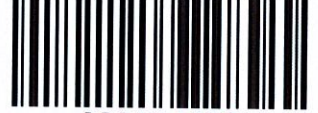


RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

Casablanca, Avril 2023.....



090001405

أخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد
Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه
Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه
Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم
Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا
Docteur A. BAYLA

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية
ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين
Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات
MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بن عبد الله
Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني
Docteur Z. LAMRANI

A L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Mon cher confrère,

Monsieur **JALIL MOHAMED** est suivi au centre de traitement Al kindy pour Adénocarcinome du rectum avec infiltration du mésorectum.

Le patient necessiste un traitement par chimiothérapie 1^{ère} cure de 4 jours à raison d'une cure tous les 21 jours selon le protocole suivant :

- FOLINATE DE CAL	600 mg	J1-J15
- IMTUS	300 mg	J1-J15
- XYLATIN	110 mg	J1-J15
- NAPROCIL	4.5 g	J1-J15
- ONDANSETRON	8 mg	J1-J15

AVEC INFUSION DE BAXTER 48H J1-J2 & J15-J16

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST
PREVUE LE 12/04/2023**

Veuillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes
sentiments les meilleures.


Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
INPE: 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

