

157660

**D E V I S**

Date 17/04/2023  
N° : 2304171210240I

Nom patient : **BERRADA BADAOUI Nouzha\***

Prise en charge : **RAM - MUPRAS**

Traitements **CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIMIOThERAPIE / JOUR	3		1 000,00	3 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>3 000,00</b>
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ETOPOSIDE MYLAN 200 mg INJECTA (10)	1		1 200,00	1 200,00
TECENTRIQ 1200MG/20 INJECTA (01)	1		46 600,00	46 600,00
CEPLATIN 50MG INJECTA (01)	3		96,40	289,20
EMEND 125mg/80m COMPRIM (01)	1		565,00	565,00
ONSET 8 MG INJECTA (01)	3		56,40	169,20
OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)	3		29,90	89,70
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)	3		13,70	41,10
NEULASTIM 6MG INJECTA (01)	1		9 283,00	9 283,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>58 237,20</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :

SOIXANTE ET UN MILLE DEUX CENT TRENTE-SEPT DIRHAMS VINGT CENTIMES

**Total devis**

**61 237,20**

**RYAD ONCOLOGIA CLINIC**  
**Scs Prises en Charge 2**  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

**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.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  
N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556  
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919/ ICE: 001741149000027



PROTOCOLE DE LA CHIMIOThERAPIE

Mon Cher Confrère,

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

MME. BERRADA BADAOUI NOUZHA

Indication : POUMON

- |                                |            |
|--------------------------------|------------|
| ✓ CEPLATIN 35MG INJ            | ENJ1-J2-J3 |
| ✓ ETOPOSIDE MYLAN 200MG INJ    | ENJ1-J2-J3 |
| ✓ TECENTRIQ 1200MG INJ         | ENJ1       |
| ✓ ONSET 8MG INJ                | *03        |
| ✓ OMEPRAZOL NOR 40MG INJ       | *03        |
| ✓ METHYL PREDNISOLONE 40MG INJ | ENJ1-J2-J3 |
| ✓ EMEND 125MG CP               | 01BOITE    |
| ✓ NEULASTIM 6MG INJ            |            |

en 5 n

Nombre de séances prévues : 03JOURS/CURE.

Modalités de la mise en œuvre :

Prévu le 08/05/2023

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Prises en Charge 2  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Pr Abdelkader Achir  
Onco-Radiothérapeute  
Ryad Oncologia Clinic  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Casablanca le 17/04/2023

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.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



Monsieur le Médecin Conseil

RAM-MUPARS

CASA

**Objet :** Demande de prise en charge

Cher Confrère,

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

**MME. BERRADA BADAOUI NOUZHA**

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous sollicite pour les démarches administratives et pour l'attribution

D'une prise en charge

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher Confrère, à mes considérations les meilleures/

Mutuelle : RAM-MUPARS

Renseignement Clinique : POUMON

Traitement Propose : CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Observations :

Prevu le 08/05/2023

**RYAD ONCOLOGIA CLINIC**  
**Scs Prises en Charge 2**  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

**Pr Abdelkader ACHAMI**  
Onco-Radiothérapeute - INP 02115732  
15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Extension  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

CASABLANCA, Le : 17/04/2023

**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.oncologieryad.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