

160446

PROTOCOLE DE LA CHIMIOThERAPIE

Mon cher Confère,

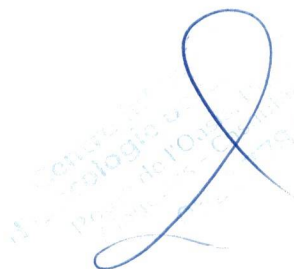
Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant

Mr/Mme SAASAA AICHA

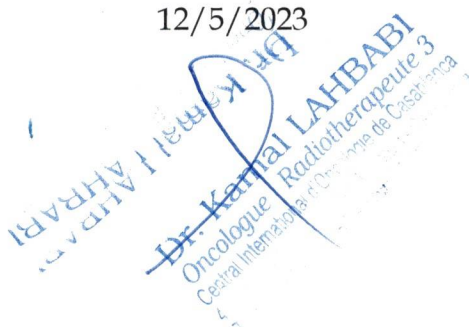
INDICATION DE PATHOLOGIE : NEOPLASIE DU SEIN

LE PROTOCOLE :

- METHYLPREDNISOLONE 40MG*6 EN J1-8-15
- ONDANSETRON 8MG *3 EN J1-8-15
- PACLITOL 30MG*15EN J1-J8-J15



12/5/2023


Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue Radiothérapeute 3
Centre International d'Oncologie de Casablanca

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél :0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC :411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS :1130764 - ICE : 00196678000063

Monsieur le Médecin Conseil

MUPRAS

CASA

Cher Confrère.

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

Mr/Mme SAASAA AICHA

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

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge

CHIMIOThERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE DU SEIN

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures

12/05/2023

[Signature]
Centre International
d'Oncologie
Rue des Alouettes
Tél : 0522 77 81 81

[Signature]
Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000063/23

CASABLANCA Le : 12-05-2023

| |
|-----------------------------|
| Identification |
| Nom & Prénom : SAASAA AICHA |
| C.I.N. : B140964 |

| |
|--------------------|
| Organisme : MUPRAS |
| Diagnostic : |
| Médecin traitant : |

| Prestations | Observation | Qté | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|---|-------------|-----|---------|------|------|------------------------|
| MEDICAMENTS | | | | | | |
| METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA | | 6 | 14 | | | 84,00 |
| ONDANSETRON 8MG/4ML 1AMP | | 3 | 80 | | | 240,00 |
| PACLITOL 30 MG | | 15 | 285 | | | 4 275,00 |
| Sous Total | | | | | | 4 599,00 |
| INTERVENTION | | | | | | |
| CHIMIOOTHERAPIE | | 3 | 1000 | | | 3 000,00 |
| Sous Total | | | | | | 3 000,00 |
| TOTAL PARTIE CLINIQUE | | | | | | 7 599,00 |
| Arrêté le présent devis à la somme de: SEPT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS | | | | | | TOTAL GENERAL 7 599,00 |

NB: 15-05-2023

payable 15/05/2023

Centre International
d'Oncoologie de Casablanca
Route de l'Oasis - Alouettes
Tél : 0522 77 81 81 - 0522 99 65 74