



154955 9207 rec

D E V I S

Date 21/03/2023
N° :230321124323KH

Nom patient : **ARCHE CHAMA**

Prise en charge : **RAM - MUPRAS**

Traitements **CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIMIOTHERAPIE / JOUR	1		1 000,00	1 000,00
MEDICAMENTS				
PERJETA 420mg/14m INJECTA (01)	1		25 400,00	25 400,00
TRAZUVA 150 MG INJECTA (01)	4		3 003,00	12 012,00
ONSET 8 MG INJECTA (01)	1		56,40	56,40
ONSET 8 MG COMPRIM (10)	1		214,00	214,00
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)	3		13,70	41,10
OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)	1		29,90	29,90
Sous-Total				37 753,40

Arrêté le présent devis à la somme de :

**TRENTE-HUIT MILLE SEPT CENT CINQUANTE-TROIS DIRHAMS QUARANTE
CENTIMES**

Total devis

38 753,40

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Scs Prises en Charge 4
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.oncologiryad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522 86 27 00 / C.S.E.: 0017411490000270619 / 196737990430 / F: 40229787 - C.N.S.S.: 8587919
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



**Monsieur Le Médecin Chef
RAM - MUPRAS
CASABLANCA**

Cher Confrère.

**Je vous prie de bien vouloir trouver ci –joint les renseignements cliniques
Concernant :**

MME.ARCHE CHAMA

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

Je vous écris pour informations et en vue de démarches administrative pour prise en charge.

Avec mes remerciements. Veuillez croire. Cher confrère à mes considérations les meilleurs

CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

Renseignement clinique : NEOPLASIE DU SEIN

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

OBSERVATION.....*Obs v.v.s le 11/01/2023*.....

Casablanca, Le 21/03/2023

**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.oncologiyad.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**



PROTOCOLE DE CHIMIOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

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

MME.ARCHE CHAMA

Indication de la pathologie : NEOPLASIE DU SEIN

Produits injectés :

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| • <i>PERJETA 420 MG INJ</i> | <i>ENJ1</i> |
| • <i>TRAZUVA 570 MG INJ</i> | <i>ENJ1</i> |
| • <i>ONSET 8MG INJ</i> | <i>ENJ1</i> |
| • <i>ONSET 8MG CP</i> | <i>01 BOITE</i> |
| • <i>OMEPRAZOL NOR 40MG INJ</i> | <i>ENJ1</i> |
| • <i>METHYL PREDNISOLO 40 MG INJ</i> | <i>ENJ1</i> |

Nombre de séance prévues : 01JOUR/CURE

Modalité de la mise en œuvre : *11/04/2023.....*

Casablanca, le 21/03/2023



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.oncologiyad.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