

161472

D E V I S

Date 16/05/2023
N° :230516101357MA

Nom patient : **SOUHAIL Lahcen***

Prise en charge : **RAM - MUPRAS**

Traitements CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE



PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIMIOTHERAPIE / JOUR		2		1 000,00	2 000,00
				Sous-Total	2 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
XYLATIN 100 MG INJECTA (01)		2		1 613,00	3 226,00
XYLATIN 50 MG INJECTA (01)		2		812,00	1 624,00
IRINOTECAN ZENITH 100 MG INJECTA (01)		6		911,00	5 466,00
ONSET 8 MG COMPRIM (10)		1		214,00	214,00
ONSET 8 MG INJECTA (01)		2		56,40	112,80
METHYL PREDNISOLONE 40 mg INJECTA (01)		2		13,70	27,40
EMEND 125mg/80m COMPRIM (01)		2		565,00	1 130,00
ANTAGON H2 200 MG INJECTA (10)		1		35,60	35,60
FOLINATE DE CA 50 MG FLACON (10)		24		448,00	10 752,00
PHARMAURACIL 250 MG / SOLUTIO (01)		38		16,90	642,20
FULPHILA 6 mg INJECTA (01)		2		6 528,00	13 056,00
				Sous-Total	36 286,00
CONSOMMABLE MEDICAL		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
POMPE A DIFFUSION 2J 250 (001)		2		370,00	740,00
				Sous-Total	740,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
TRENTE-NEUF MILLE VINGT-SIX DIRHAMS

Total devis 39 026,00

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 99 - 99 99 99 99 99 - 99 99 75 99 99

N°15 Rue Allée du Pésec / Tel: 0522862700 / UIC: 7/GSM: 06679990430 05228629787 - C.N.S.S : 8587919
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 00174114900027

PROTOCOLE DE CHIMIOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

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

MR. SOUHAIL LAHCEN

Indication de la pathologie : NEOPLASIE DU RECTUM

Produits injectés :

- | | |
|--|------------------|
| • <i>XYLATIN 150MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>IRINOTECAN 260MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>FOLINATE DE CA 600MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>PHARMAURACIL BAXTER 4000MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>PHARMAURACIL BOLUS 750MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>FULPHILA 6MG INJ</i> | <i>EN J1-J15</i> |
| • <i>METHYL PREDNISOLONE 40MG INJ*02</i> | |
| • <i>ANTAGON 200MG INJ*01</i> | |
| • <i>ONSET 8MG INJ*02</i> | |
| • <i>ONSET 8MG CP*01</i> | |
| • <i>EMEND 125MG CP*02</i> | |

Nombre de séance prévues : 02JOURS/CURE

*Modalité de la mise en œuvre :
Dr Abdellah ACHARKI
Oncop-Radiothérapeute
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*



Monsieur Le Médecin Conseil
RAM - MUPRAS
CASABLANCA

Cher Confrère.

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

MR. SOUHAIL LAHCEN

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 meilleures

Mutuelle : RAM - MUPRAS

Traitement proposé : CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE

Renseignement clinique : NEOPLASIE DU RECTUM

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

Observations :..... *Prise le 30/05/2023*

Pr. Abdelkader ACHARKI
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321
Ryad Oncologia Clinic
15, Allée du Persée C. des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 86 25 56 - 0522 86 25 57
Secteur de l'extension - Casablanca
Tel: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 27 00

Casablanca, Le 16/05/2023

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