



161472

### DEVIS

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
			<b>Sous-Total</b>	<b>2 000,00</b>
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
			<b>Sous-Total</b>	<b>36 286,00</b>
CONSOMMABLE MEDICAL	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
POMPE A DIFFUSION 2J 250 (001)	2		370,00	740,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>740,00</b>

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

IC.F : 001741149000027 - TP : 37990430 - 052286229787 - C.N.S.S : 8587919  
N°15 Rue Allée du Persée / Tél. 0522862700 (LG) / GSM:0661996726 / 0662266666 / 0662790226  
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



## ***PROTOCOLE DE CHIMIOOTHERAPIE***

***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 :*

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

*Nombre de séance prévues : 02JOURS/CURE*

*Modalité de la mise en œuvre : .....*

**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 - 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 meilleurs**

**Mutuelle : RAM - MUPRAS**

**Traitement propose : 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 : .....**

*Reçu le 30/05/2023*

**Pr Abdelkader ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321  
Ryad Oncologia Clinic  
15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa  
Tél: 05 22 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

**RYAD ONCOLOGIA CLINIC**  
Sec Prises en Charge 5  
15 Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

**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.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**