

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

DEVIS

Date 25/07/2023

N° : 230725125845RA

Nom patient : HALIME Faouzia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIMIOThERAPIE

MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
RANCLAST 4MG/5ML INJECTA (01) LENANGIO 10MG CP DISP (21)	1			1 050.00	1 050.00
	2			15 900.00	31 800.00
				Sous-Total	32 850.00
CONSOMMABLE MEDICAL		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SERINGUE 5 CC (100)	4	Unités		0.82	3.28
AIGUILLES 25G (100)	4	Unités		0.45	1.80
COMPRESSES STERILES 7.5*7.5 (01)	4			2.40	9.60
CHLORURE SODI LAP POCH 100ML (050)	4	Unités		10.30	41.20
GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)	10	Unités		1.72	17.20
BETADINE 10% 125ML (001)	1			15.60	15.60
PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	1			54.00	54.00
CHARLOTTE A CLIPS BLANCHE (100)	4	Unités		0.74	2.96
BAVETTE A ELASTIQUE (050)	4	Unités		5.10	20.40
BLOUSE VISISTEUR BLEU (001)	4			18.00	72.00
AIGUILLE HUBER 20 G (01)	1			53.95	53.95
CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	1			7.80	7.80
SERINGUE 10CC (01)	6			1.56	9.36
SERINGUE 20CC (01)	3			1.86	5.58
				Sous-Total	314.73

Arrêté le présent devis à la somme de :

TRENTÉ-TROIS MILLE CENT SOIXANTE-QUATRE DIRHAMS SOIXANTE-TREIZE CENTIMES

Total devis

33 164.73

CLINIQUE AL MADINA
PEC
2, Bd Panoramique - Casablanca
T: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 77 77 40

26 JUL 2023

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

DEVIS

Date 25/07/2023

N° :230725123509MA

Nom patient : **HALIME Faouzia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CHIMIOThERAPIE**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PARAPHARMACIE SEJOUR	1	FC		314.73	314.73
	1			400.00	400.00
				Sous-Total	714.73
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)	1			375.00	375.00
				Sous-Total	375.00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1			32 850.00	32 850.00
				Sous-Total	32 850.00

Arrêté le présent devis à la somme de :

TRENTE-TROIS MILLE NEUF CENT TRENTE-NEUF DIRHAMS SOIXANTE-TREIZE CENTIMES

Total devis

33 939.73

CLINIQUE AL MADINA
PEC
70, Bd Panoramique - Casablanca
T: 05 22 77 77 40 à 49 (L.O)
F: 05 22 77 77 40 à 49 (L.O)

26 JUL. 2023



CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....
.....
.....

Objet : **DEMANDE DE PRISE EN CHARGE**

Cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : *Hafine FARMZ*

Age : *51 ans*

Diagnostic : *Myeloma Multiple*

Protocole thérapeutique envisagé :

..... *Lenalidomide 10 mg 2 fois*

Nombre de jours d'hospitalisation :

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie

Observations :

.....
.....
.....

Veillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Dr. Saba KARAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07

Fait à Casablanca le.....

25/7/23