



205161

Monsieur le Médecin CONSEIL  
MUPRAS  
CASA

Cher Confrère.

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

Mr/Mme: REGRAGUI RACHID

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.

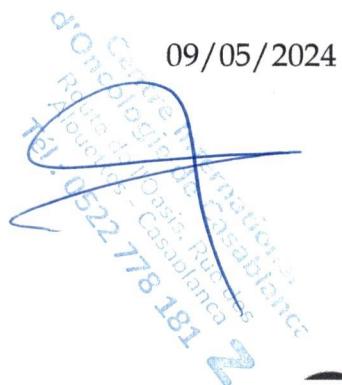
Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures

CHIMIOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

*NEOPLASIE DU POUMON*

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



4. route de l'Oasis rue des Aleulettes Casablanca

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

E-mail : info.ciocasablanca.ma



CENTRE  
INTERNATIONAL  
D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

## PROTOCOLE DE LA CHIMIOTHÉRAPIE

Mon Cher Confrère,

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

Mr/Mme REGRAGUI RACHID

INDICATION DE PATHOLOGIE : NEOPLASIE DU POUMON

PROTOCOLE :

- METHYLSPREDNISOLONE 40MG\*6 EN J1-J2-J3
- ONDANSETRON 8MG INJ \*3 EN J1-J2-J3
- ETOSIDE 100MG\*6 EN J1-J2-J3
- CARBOPLATINE 450MG\*1 EN J1
- CARBOPLATINE 150MG\*1 EN J1
- NIVESTIM 30MUI\*1BTE

09/05/2024

Dr. Naoufel NAMOU  
Oncologue et Radiologue  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes Casablanca  
Tél. 0522 77 81 81

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

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

E-mail : info.ciocasablanca.ma

CI

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000019/24

CASABLANCA Le : 09-05-2024

## Identification

Nom & Prénom : REGRAGUI RACHID  
C.I.N. : c132516

Organisme : MUPRAS  
Diagnostic :  
Médecin traitant :

traitemet : CTH

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>MEDICAMENTS</b>							
METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG			6	13.7			82,20
ONDANSETRON_GT 8MG/4ML 5 AMP			3	75			225,00
ETOSIDE 100MG			6	76,2			457,20
CARBOPLATINE THYMOORGAN 450 MG			1	1289			1 289,00
CARBOPLATINE THYMOORGAN	150MG		1	454			454,00
EMEND			1	530			530,00
NIVESTIM			1	840			840,00
				<b>Sous Total</b>			<b>3 877,40</b>
<b>INTERVENTION</b>							
CHIMIOTHERAPIE			3	1000			3 000,00
				<b>Sous Total</b>			<b>3 000,00</b>
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							
Arrêté le présent devis à la somme de: <b>SIX MILLE HUIT CENT SOIXANTE-DIX-SEPT DIRHAMS QUARANTE CENTIMES</b>							
<b>TOTAL GENERAL</b>							
<b>6 877,40</b>							

B: 28-05-2024

*Rachid / 05-05-24*

