

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le ...../...../20....

22329

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : ..... e-mail : ..... Phones : .....  
 Nom et Prénom de l'adhérent : .....  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : *Dr Boujemaa EL Mouchtar*  
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme (M.) *AKTRIFF Khalil*  
 Nécessite *une chimiothérapie*

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

*2ème cure de 05 jours*

Une hospitalisation de (approximatif) .....

A (préciser l'établissement hospitalier) .....

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

*Tumeur neuroendocrinie pulmonaire  
avec des métastases osseuses*

Cachet, date et signature du praticien

*Dr M. EL MOUCHTAR*  
Radio - Oncologie  
Hôpital Pasteur

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

# مُرْسَرِ إِلْكَنْدِي

## CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....



DEVIS

090001405

M-18-10-035-064

N° D200001587 24/02/2020

lailapec

Nom et prénom du patient: AKHRIFF KHALIL

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Chimiothérapie

2ème cure de 5 j, Intervalle entre cures : 28 j

Examen chimiotherapie	Nombre	Prix unitaire	Montant
FORFAIT DE CHIMIOTHERAPIE AMBULATOIRE	5	1 000.00	5 000.00
		Sous-Total	5 000.00
Pharmacie	Nombre	Prix unitaire	Montant
CHEMOSET* 8mg INJECTABLE	5	72.40	362.00
CISPLATINE MYLAN 50mg INJECTABLE	3	96.40	289.20
EMEND 125mg/80mg COMPRIMES	1	565.00	565.00
ETOPOSIDE MYLAN* 100mg/5ml INJECTABLE	10	73.40	734.00
HEPARINE SODIQUE* 25000ui INJECTABLE	5	14.96	74.80
METHYLPREDNISOLONE 120mg* INJECTABLE	5	35.00	175.00
OMEPRAZOLE NORMON 40 MG	5	29.90	149.50
XGEVA 120mg INJECTABLE	1	3 799.00	3 799.00
		Sous-Total	6 148.50

(\*) Produits facturés à l'unité

Total devis 11 148.50



RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكنار - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي التورمي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE.....

24 Février 2020

**أخصائيين في العلاج بالأشعة**

**RADIO-ONCOLOGUES**

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بوعيه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بوعيه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلال

Docteur A. BAYLA

**أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية**

**ONCOLOGUE MEDICAL**

الدكتور سعيد تاشفون

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

**MEDECIN URGENTISTE**

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

**الفحص بالأشعة**

**MEDECIN RADIologue**

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

**A L'ATTENTION DE MONSIEUR  
 LE MEDECIN CONSEIL**

Mon cher confrère,

Monsieur **AKHRIFF KHALIL**, est suivi au Centre de Traitement Al-Kindy, pour une tumeur neuroendocrine pulmonaire avec des métastases osseuses.

Le patient nécessite la poursuite de son traitement par chimiothérapie, 2<sup>ème</sup> cure de 05 jours selon le protocole suivant à raison d'une cure tous les 28 jours :

- ETOPOSIDE	150 mg	J1-J2-J3-J4-J5
- CISPLATINE	130 mg	J1
- XGEVA	120 mg	J1
- CHEMOSET	8 mg	J1-J2-J3-J4-J5
- EMEND	125 mg	1 Boite

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST  
 PREVUE LE 02/03/2020**

Veuillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes sentiments les meilleures.

**Dr S. TACHEFINE**  
 Spécialiste en Oncologie Médicale  
 INP : 091131532  
 Centre Al Kindy - Casablanca