



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

*[Handwritten signature]*



# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

44182

### A remplir par l'Adhérent

Matricule: 815 N° de poste: .....

Nom et Prénom de l'adhérent: SAMI ABDELHAFID N° Tél bureau: .....

Nom et Prénom du bénéficiaire: SAMI ABDELHAFID N° Tél domicile: 0522 237 517

### A remplir par le praticien

Je soussigné: .....

Estime que l'état de santé de M<sup>lle</sup>, M<sup>me</sup>, M: SAMI ABDELHAFID

Nécessite: une hospitalisation pour chimiothérapie

Un acte coté à la nomenclature: (préciser le coefficient) .....

Une hospitalisation de: (Approximatif) 2 Jours

A: (préciser l'établissement hospitalier) Centre du 21 Jours

### Strictement confidentiel

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

Leucémie lymphoïde chronique

avec des Hémo Globes Anormaux

cachet, date et signature du praticien

### A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision: OK Chimiothérapie

**C.O.P. Zoubir CHO**  
 Oncologie Pédiatrique - Hémato  
 Directeur Administratif - CASABLANCA  
 152 - Bd Ba Hmad - 43 et 0522 24 81 81 / 83  
 Tél: 0522 24 37 41 / 43 et 0522 24 81 81 / 83  
 Fax: 0522 40 40 70

NB. cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 022-91-23-76/ 022-91-23-26

SIÈGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél: 022-91-23-76/91-26-39/01-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax: 022-91-26-52

Site: [www.mupras-royalairmaroc.com](http://www.mupras-royalairmaroc.com)

# مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

## CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

CASABLANCA, LE 14 OCTOBRE 2020

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم  
أنكلوجيا الأطفال

DEVIS CONCERNANT MR SAIDI ABDELHAFID  
DIAGNOSTIC : TRAITEMENT POUR LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE

<b>1) Hospitalisation pour chimiothérapie</b>	
400,00 dhs X 2 jours	800,00 dhs
<b>Perfusions et administration des antimetabolites K15</b>	
750,00 dhs X 2 jours	1500,00 dhs
<b>Honoraires Medicaux 2V2 K15</b>	
750,00 dhs x 2 jours	1500,00 dhs
<b>Total hospitalisation :</b>	<b>3800,00 dhs</b>
<b>3) Pharmacie :</b>	
OEDES 40 mg 2 AMPOULES	99,6 dhs
ZELVA 500 mg 1 AMPOULE	9552 dhs
ZELVA 100 mg 2 AMPOULES	3921 dhs
ENDOXAN 200 mg 4 AMPOULES	46,08 dhs
NOSPA 40 mg 2 AMPOULES	12,80 dhs
FURILAN 20 mg 2 AMPOULES	7,84 dhs
METYL-PREDNISONE 40 mg 4 AMPOULES	56,00 dhs
<b>Total pharmacie :</b>	<b>13695,32 dhs</b>
<b>4) Consommables :</b>	
4 Dextrostics	30,00 dhs
<b>Total des Consommables</b>	<b>80,00 dhs</b>
<b>TOTAL</b>	<b>17575,32 dhs</b>

Arrêté le présent devis à la somme de Dix sept mille cinq cent soixante quinze dirhams et trente deux centimes.

**C.O.P.H.**  
Docteur Zoubir CHOUFFAI  
Oncologie Pédiatrique - Hématologie  
Directeur Administratif  
152. Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél. : 0522.24.37.41 / 43 et 0522.24.81.81 / 83  
Fax : 8882.18.88.18