

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 16./02./2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 0001446 e-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent : Abali Johamed
Nom et Prénom du bénéficiaire : Kh. mèn **101208**

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Fracheli
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme M. Abali Johamed
Nécessite Hospitalisation 40 jours en S.M.
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
Hospitalisation de 40 jours
du 22/01/2022

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) :

Leucémie aigue myélobeytaire

Cachet, date et signature du praticien



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.

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE 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

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge : MURAS

Traitements : Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

| Examen radiologie | | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|---------------------|--------------------------------|--------|-------------------|-------------------|
| | TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne | 3 | 3 000.00 | 9 000.00 |
| | | | Sous-Total | 9 000.00 |
| Prestation medicale | | Nombre | Prix unitaire | Montant |
| | CULOT GLOBULAIRE | 20 | 360.00 | 7 200.00 |
| | CULOT PLAQUETAIRE | 100 | 298.00 | 29 800.00 |
| | ECHO COEUR | 1 | 1 000.00 | 1 000.00 |
| | HONORAIRE SPECIALISTES | 40 | 600.00 | 24 000.00 |
| | HOSPITALISATION | 40 | 1 000.00 | 40 000.00 |
| | | | Sous-Total | 102 000.00 |
| Service | | Nombre | Prix unitaire | Montant |
| | BILAN BIOLOGIQUE | 5 | 5 000.00 | 25 000.00 |
| | HONORAIRES MÉDECIN | 2 | 375.00 | 750.00 |
| | HONORAIRES REANIMATEUR | 7 | 400.00 | 2 800.00 |
| | PONCTION STERNALE | 1 | 800.00 | 800.00 |
| | | | Sous-Total | 29 350.00 |
| Pharmacie | | Nombre | Prix unitaire | Montant |
| | ARANESP 150 | 2 | 2 307.50 | 4 615.00 |
| | BACQUIRE 500mg INJECTABLE | 110 | 80.60 | 8 866.00 |
| | CICLOVIRAL I.V | 92 | 83.40 | 7 672.80 |

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements : Hospitalisation
40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

| | | | |
|------------------------------------|---------------|----------------------|------------------|
| CIPROFLOXACINE GT 200mg INJECTABLE | 40 | 89.10 | 3 564.00 |
| EXACYL * 500mg INJECTABLE | 33 | 8.88 | 293.04 |
| FLUCONAZOLE GT 100mg INJECTABLE | 45 | 83.50 | 3 757.50 |
| FURILAN * INJECTABLE | 20 | 3.92 | 78.40 |
| GENTOSYL* 80 MG | 30 | 20.58 | 617.40 |
| LIDOCAINE 5% 24 ml INJECTA (01) | 50 | 16.30 | 815.00 |
| MAXICLAV 1 G | 20 | 24.90 | 498.00 |
| METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG | 44 | 13.70 | 602.80 |
| MORPHINE* 10mg INJECTABLE | 25 | 4.58 | 114.50 |
| NORADRENALINE 2mg/ml INJECTABLE | 24 | 50.30 | 1 207.20 |
| OMEPRAZOLE GT * 40 MG BT DE 10 | 56 | 32.90 | 1 842.40 |
| ONDANSETRON 8 MG BTE 5 | 20 | 80.00 | 1 600.00 |
| PERIOLIMEL N4 | 3 | 408.00 | 1 224.00 |
| PHOCYTAN * | 2 | 35.33 | 70.66 |
| SPASMOPAN INJECTABLE* | 60 | 2.95 | 177.00 |
| VANCOLON 500 MG | 14 | 117.80 | 1 649.20 |
| VIALEBEX 100 ML INJECTABLE | 5 | 819.00 | 4 095.00 |
| VISIPAQUE 320 MG/100 ML | 3 | 334.00 | 1 002.00 |
| ZARZIO 30 MUI* | 20 | 168.00 | 3 360.00 |
| ZIDIME 1G | 58 | 58.60 | 3 398.80 |
| | | Sous-Total | 51 120.70 |
| Consommable | Nombre | Prix unitaire | Montant |

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : **DBALI MOHAMED**

Prise en charge : **MUFRAS**

Traitements : **Hospitalisation**
40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

| | | | |
|--|-----|-------------------|------------------|
| AIGUILLE DE HUBERT 20 G (001) | 25 | 65.00 | 1 625.00 |
| BOTTE (001) | 61 | 8.00 | 488.00 |
| casaque blanc | 104 | 19.00 | 1 976.00 |
| CHAMP STERIL | 40 | 12.00 | 480.00 |
| DERMAFILM CH | 30 | 10.35 | 310.50 |
| GANTS NITRILES | 50 | 2.00 | 100.00 |
| GANTS STERILES 7.5 | 60 | 9.75 | 585.00 |
| LANCETS (Boite de 200) | 21 | 0.55 | 11.55 |
| PERFUSEURES EN Y | 24 | 12.01 | 288.24 |
| POCHE A URINE | 10 | 12.00 | 120.00 |
| POTASSIUM CHLORUR* 10% 10ml INJECTABLE | 120 | 4.22 | 506.40 |
| ROBINET A 3 VOIES | 10 | 13.00 | 130.00 |
| SERINGUES 10 CC | 30 | 4.00 | 120.00 |
| SERINGUES 5 CC | 40 | 4.00 | 160.00 |
| SERINGUES 60 CC | 30 | 16.00 | 480.00 |
| SERUM SALE 0.9% 100 ML | 61 | 13.39 | 816.79 |
| SERUM SALE 0.9% 250 ML | 100 | 21.10 | 2 110.00 |
| SERUM SALE 0.9% 500 ML | 31 | 15.00 | 465.00 |
| SONDE URINAL SILLICONE CH 18 (001) | 3 | 100.00 | 300.00 |
| TRANSFUSEURS | 15 | 7.50 | 112.50 |
| TROCARD PONCTIONSTERNA 15G | 1 | 208.00 | 208.00 |
| | | Sous-Total | 11 392.98 |

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge : MURAS

Traitements : Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

(*) Produits facturés à l'unité

Total devis

202 863.68

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 42 72 00 - Casablanca