

162447

Le 22.05.2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 4236

E-mail : W.HARAKAT@

Phones : 0663 444 000

Nom et Prénom de l'adhérent :

Noumail FR

Nom et Prénom du bénéficiaire :

Wafa HARAKAT

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Rue Ghisl Khatib fitati

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Harakat wajah

Nécessite

la seance

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

do (ANNE + 0,2)

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):

Voir ordonnance + attestation explicative

du Dr Adnane Afifi + CR IRD abdominal
peineuse

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.

DR. AFIFI ADNANE

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.
Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca
Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355
Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le 18.05.2023

ATTESTATION MÉDICALE

Je soussigné Dr AFIFI, Chirurgien Cancérologue, certifie que Mme **HARAKAT WAFA**, née le 25/06/1954, a présenté un carcinome du col utérin, ayant bénéficié d'une radiothérapie puis d'une chirurgie avec curage ganglionnaire pelvien et iliaque. Son état nécessite donc des séances de drainage lymphatique du pubis, du creux inguinal gauche et membre inférieur gauche.

Attestation faite et délivrée au patient pour faire valoir ce que de droit.

Dr.A.AFIFI

Dr. Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - Quartier Racine
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Docteur AFIFI Adnane
Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.
Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU
SEIN
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca
Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355
Email : cabinet.affifi@gmail.com

Casablanca, le 19/05/2023

HARAKAT Wafa

Faire pratiquer au cabinet de kinésithérapie :

- 20 Séances de drainage lymphatique du membre inférieur
GAUCHE avec massage



FACTURE N° 63

Date : 22.05.23



Ghita FILALI KHATTABI
Kinésithérapeute/Physiothérapeute

Résidence Romandie 1(A), Angle Bd. Bir Anzarane et Rue de Libye
4ème étage, Appt 51
20370, Casablanca
0664 04 75 51
filali_rita@hotmail.com

Nom : Harakat
Prénom : Wafa
Pathologie : Drainage Implantique du membre Inférieur B
Nombre de séances : 20 séances
Période : 22.05.23
Sur ordonnance du Docteur : DR. Afifi Admane

TOTAL (en DH) 5000 DH

GHITA FILALI KHATTABI
Kinésithérapeute/Physiothérapeute
Angle Bd. Bir Anzarane et Rue de Libye
Imme. Romandie 1(A) Appt 51 4ème Etage
Casablanca

Casablanca, le 13 Avril 2023

PR. BENIDER ABDELLATIF

MME. HARAKAT WAFA

COMPTE RENDU

IRM ABDOMINO-PELVienne

Indication :

- Patiente opérée pour un néo du col utérin avec rémission complète en 2021.
- Localisations secondaires ganglionnaires et vertébrales ayant subi un curage ganglionnaire avec un traitement par radiofréquence.
- Examen de contrôle.

Technique :

- Abdomen exploré en séquence diffusion, axiale et coronale T2, IPPO, axiale T1 après injection de gadolinium.
- Pelvis exploré en séquences T2 dans les trois plans de l'espace, séquence diffusion, axiale T1, injection de gadolinium et réalisation des coupes dans les trois plans de l'espace.

Résultat :

A l'étage abdominal :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, sans lésion focale suspecte ni anomalie de diffusion.
- Rehaussement normal de l'axe splénoportale.
- Voies biliaires intra-hépatiques et voie biliaire principale non dilatées.
- Aspect IRM normal du pancréas, de la rate et des surrénales.
- Reins d'aspect morphologique et fonctionnel normal.
- Quelques kystes corticaux rénaux bilatéraux à prédominance gauche d'allure simple classés Bosniak 1 sans valeur péjorative

A l'étage pelvien :

- Vessie de bonne capacité, ne montrant pas d'anomalie endoluminale ou pariétale.
- La loge d'hystérectomie est libre, sans anomalie morphologique ni anomalie de signal en séquence de diffusion.
- Absence de masse annexielle.

.../...

MME. HARAKAT WAFA

- Individualisation d'une petite collection au niveau du muscle obturateur interne gauche oblongue de signal liquidien, à centre nécrosé, se rehaussant en coque après injection de produit de contraste sans signe de restriction en ADC nettement individualisable mesurant $35 \times 17,2$ mm.
- Individualisation d'une volumineuse collection inguinale gauche, de forme grossièrement ovalaire, de contours réguliers, de signal liquidien en hyposignal T1 hypersignal T2 sans signe de restriction en ADC et non rehaussée après injection de produit de contraste mesurant 92×54 mm.
- Absence d'adénomégalie de taille significative ni anomalie de signal morphologique, en diffusion ni de prise de contraste pathologique ganglionnaire notable notamment au niveau iliaque et lombo-aortique sur cet examen ce jour
- Absence d'épanchement liquidien.
- Remaniements fibreux d'allure séquellaire au niveau du plateau vertébral inférieur de D12 et supérieur de L1 sans atteinte osseuse intrasomatique suspecte en séquence morphologique ni en diffusion.

Conclusion :

- Aspect d'une petite collection au niveau du muscle obturateur interne gauche pouvant concorder avec une lésion abcédée vu les caractéristiques sémiologiques morphologiques et hémodynamiques toutefois à contrôler après traitement probabiliste.
- Volumineuse lymphocèle au niveau inguinal gauche comme décrit ci-dessus de 92 mm de grand diamètre.
- Remaniements fibreux d'allure séquellaire au niveau du plateau vertébral inférieur de D12 et supérieur de L1 sans atteinte osseuse intrasomatique suspecte en séquence morphologique ni en diffusion.
- Absence de signe d'évolutivité par ailleurs au niveau des étages abdomino-pelviens notamment absence d'argument net en faveur d'une atteinte ganglionnaire.

DR. EL OUARDIGHI LAMIA

