

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 15/12/2023

Devis N° 279469/23

Page

1/1

A. Identification

N° Dossier : C3L1312556

N° Identifiant : 23113995/2

Nom & Prénom : SOUSSI NAIMA

C.I.N. :

Adresse : CASABLANCA

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitement : Pose et ablation de la chambre implantable

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
MEDICAL					
1	Pose et ablation de chambre implantable	7.000,00			7.000,00
					Total Rubrique : 7.000,00
					TOTAL GENERAL 7.000,00

PARTIE CLINIQUE :

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Sept mille Dirhams

Cachet et signature

Pr. Redouan SAMALI
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél. 0522 66 68 90/91/92
Fax. 0522 64 81 51 / 05 22 79 75 94
Tél. : 06 69 03 71 05 / 06 20 66 68 88/89
S30

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél. 0522 66 68 90/91/92
Fax. 0522 64 81 51 / 05 22 79 75 94
071

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDÉGINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOPROCESSION • DENTISTIQUE ET DIAGNOSTIQUE DES TUMEURS

PLI CONFIDENTIEL

**A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL
MUPRAS
CASABLANCA**

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant **Mme SOUSSI NAIMA**.

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.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUE :

- Carcinome mammaire.

TRAITEMENTS PROPOSES :

-POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE pour le 22/12/2023.

Observations :

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca 15/12/2023

DR. O. HAJJI

Dr. O. Hajji
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca 20180
Tél: (+212) 5 20 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 04
C.T.I
G.M.C. 0520 66 68 90/91/92

Pr. R. SAMALI

Pr. Redouan SAMALI
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca 20180
Tél: 05 69 03 71 05 / 05 20 66 68 86/89
S30



Edition le Lundi 11 Décembre 2023 à 14:40
Pr SAMLALI REDOUAN

Résultats de Mme Naima SOUSSI
Né(e) le 27-12-1955
Dossier : 2312110042

Mme Naima SOUSSI

Prélevé le : à heure non communiquée par
Dossier enregistré le: 11-12-2023 à 11:18
Compte-rendu complet

Pr SAMLALI REDOUAN

HEMATOLOGIE

Intervalles de référence

Antériorités

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex XN-1000i)

Hématies

Hémoglobine
Hématocrite
VGM
TCMH
CCMH

5.04	M/mm ³	(3.80-5.90)
13.7	g/dl	(11.5-17.5)
43.1	%	(34.0-53.0)
85.52	μ ³	(82.00-98.00)
27.18	pg	(28.00-32.00)
31.79	g/dl	(30.00-35.00)

Leucocytes

Poly. Neutrophiles
soit
Poly. Eosinophiles
soit
Poly. Basophiles
soit
Lymphocytes
soit
Monocytes
soit
Soit

11 370	/mm ³	(3 800-11 000)
54.20	%	
6 163	/mm ³	(1 400-7 700)
0.70	%	
80	/mm ³	(20-580)
0.50	%	
57	/mm ³	
38.90	%	
4 423	/mm ³	(1 000-4 800)
5.70	%	
648	/mm ³	(150-1 000)

Plaquettes

295 000 /mm³ (150 000-445 000)

Laboratoire de Biologie Médicale
Clinique Yasmine
ICE : 001638895000071
TP : 34810535

Dossier validé biologiquement par : Docteur BIOLOGISTE REMPLACENT

Page 1 / 3

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

② Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmissa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction
Ain Diab, Station Hay Hassani ② 05 22 36 48 61 ② 05 22 36 03 98



2312110042 - Mme Naima SOUSSI- né(e) le 27-12-1955

HEMOSTASE

Temps de Quick
(Coagulométrique) 10.8 sec (<14)

Taux de Prothrombine:
(Coagulométrique) 100 % (>70)

I.N.R: 1

Zones thérapeutiques habituelles sous AVK :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses, des embolies pulmonaires ou systémiques: 2 à 3 (cible: 2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques en position tricuspidale et prothèses biologiques : 2 à 3 (cible: 2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques mitrale ou aortique. embolies systémiques récidivantes: 3 à 4,50 (cible : 3,7)

Recommandations :

Après un changement de posologie, le premier contrôle de l'INR doit être fait 3 jours après la modification.

SI TP<10% et /ou INR>8 APPELER D'URGENCE VOTRE MEDECIN TRAITANT.

Temps de céphaline activée :

Temps Témoin
(coagulométrique) 28.0 sec

Temps Patient
(coagulométrique) 24.5 sec (<38)

Ratio (Malade/ témoin) 0.81 (<1.20)

Valeurs de référence du Ratio :

- ×- Nourrissons jusqu'à 1 an : <1.49
- ×- Enfants 1 à 17 ans : <1.40
- ×- Adultes : <1.20

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée
(Architect Abbott)

Laboratoire de Biologie Médicale Clinique Yasmine
ICE : 001638895000071
TP : 34810535

0.37 g/l (0.21-0.43)
6.16 mmol/l (3.48-7.16)

Dossier validé biologiquement par : Docteur BIOLOGISTE
REMPLEMENT

Page 2 sur 3

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

④ Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction
Ain Diab, Station Hay Hassani ④ 05 22 36 48 61 ④ 05 22 36 03 98



2312110042 - Mme Naima SOUSSI- née le 27-12-1955

Créatinine (Architect Abbott)	7.26 mg/l 64.2 μ mol/l	(5.10-11.10) (45.1-98.1)
Transaminase GOT (ASAT) (Architect Abbott)	17 U/l	(<40)
Transaminase TGP (ALAT) (Architect Abbott)	19 U/l	(<45)

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène carcino-embryonnaire (ACE)	0.77 ng/ml	(<5.30)
--	------------	---------

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

Non fumeurs < ou égal à 2.3 ng/ml (chez 95% des sujets sains)

Fumeurs < ou égal à 4.10 ng/ml (chez 95% des sujets sains)

Antigène CA 15.3	9.6 U/mL	(<31.3)
------------------	----------	---------

((Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott))

Laboratoire de Biologie Médicale
Clinique Yasmine
ICE : 001638895000071
TP : 34810535

Dossier validé biologiquement par : Docteur BIOLOGISTE
REMPLACENT

Page 3 sur 3

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

① Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction
Ain Diab, Station Hay Hassani ② 05 22 36 48 61 ③ 05 22 36 03 98



090003906

Dr. Alae MRANI ZENTAR
 Spécialiste en Imagerie Médicale
 Radiologie Interventionnelle
 Cancérologique et Vasculaire
 Lauréat de l'université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines

Casablanca, le 11/12/2023

Nom : Mme SOUSSI
 Prénom : NAIMA
 Médecin traitant : PR SAMLALI REDOUANE
 S

IRM CEREBRALE

Indication :

68 ans, bilan d'extension d'un carcinome mammaire.

Technique :

Examen de l'encéphale effectué sur un appareil GE EXPLORER (1,5 Tesla) comportant les acquisitions suivantes : séries sagittale T1, axiales Flair et T2*, coronale T2, imagerie de diffusion avec cartographie ADC. Acquisition T1 dans les 3 plans après injection de Gadolinium.

Résultats :

Fosse postérieure :

Processus expansif extra-axial suprasellaire mesurant 17 x 19 x 18 mm, à large base d'implantation méningée hyposignal T1 isosignal T2 isosignal diffusion rehaussée de façon intense et homogène après injection de gadolinium.

En bas il refoule la tige pituitaire et la glande hypophysaire avec respect des interfaces de séparation. En avant il arrive au contact des deux canaux optiques sans signe d'envasissement. En arrière il est responsable d'un refoulement du chiasma optique. Absence d'anomalie de signal du parenchyme cérébelleux et du tronc cérébral.

Le 4ème ventricule est en place de volume normal.

Respect des espaces sous-arachnoïdiens.

Etage sus-tentoriel :

Respect du signal de la substance blanche et des noyaux gris centraux.

Absence de processus occupant intra ou extra-parenchymateux.

Système ventriculaire de taille et de morphologie normales.

Respect des espaces sous-arachnoïdiens pour l'âge du patient.

Conclusion :

Absence de lésion secondaire à l'étage cérébral.

Processus expansif extra-axial suprasellaire à large base d'implantation en rapport avec un méningiome.

Dr. Mrani ALae

INPE : 091193730

Pour consulter l'examen ; scannez code QR





Centre de Médecine Nucléaire le Littoral

مركز الطب النووي الساحلي

Dr. Shimi Younes
Médecin Nucléaire

Casablanca, le 12/12/2023

EXAMEN TEP - FDG

Nom et prénom : Mme SOUSSI NAIMA
DDN : 27/12/1955

N°Dossier : 23113995/23
Adressé par : Pr R.SAMLALI

INDICATION :

- Carcinome mammaire.
- TEP-FDG pour bilan d'extension
- Poids : 61kg, glycémie capillaire avant injection : 1.16g/l.

TECHNIQUE :

- Réalisé sur une TEP-TDM GE Discovery IQ 3 Rings mise en service en novembre 2018.
- Injection : 08h25min au poignet droit par 170 MBq de 18FDG.
- Acquisition : 09h13min/DLP : 795.68mGy.cm/CTDI : 7.94mGy/SUV hépatique : 3,7

RESULTAT :

A l'étage céphalo-cervical :

- Absence d'hypo ou d'hypermétabolisme suspect cérébral.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau de la muqueuse ORL.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires cervicales.

A l'étage thoracique :

- Nodule tissulaire hypermétabolique de contours spiculés à l'union des quadrants externes du sein gauche mesurant 10 mm de grand axe, de SUV max. à 1,6 et siège d'un clip métallique.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des champs pulmonaires.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires axillaires, mammaires internes et médiastinales.
- Ganglions axillaires bilatéraux millimétriques non hypermétaboliques d'allure non spécifique.

A l'étage abdomino-pelvien :

- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau hépatique et splénique.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau surrénalien.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires coelio-mésentériques, lombo-aortiques, iliaques et inguinales.

Sur le plan ostéomédullaire :

- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau du squelette ostéo-médullaire exploré.

CONCLUSION : L'examen TEP FDG de ce jour montre :

- Nodule spiculé faiblement hypermétabolique à l'UQE du sein gauche compatible avec la localisation néoplasique primitive connue.
- Absence de lésion hypermétabolique suspecte d'extension ganglionnaire, viscérale ou osseuse.

En vous remerciant de votre confiance,
Dr Y. Shimi

Dr. Younes SHIMI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Spécialiste en Médecine nucléaire
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa
Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 05 22 79 86 96 / 05 22 79 69 89