

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIERTHERAPIE 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 : 03/01/2024

### Devis N° 280887/24

Page 1/1

#### A. Identification

N° Dossier : C4A0369

N° Identifiant : 240119/24

**Nom & Prénom : EL HARTI ABDELMAJID**

C.I.N. : B345210

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
<b>MEDICAL</b>					
1	Pose et ablation de chambre implantable	7 000,00			7 000,00
		Total Rubrique :			7 000,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
		<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>7 000,00</b>

Arrêté le présent Devis à la somme de :

*Sept mille Dirhams*

Cachet et signature

*Pr. Redouan SAMLALI  
 Clinique d'Oncologie Le Littoral  
 Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
 Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94*

*Clinique d'Oncologie Le Littoral  
 Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
 Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94  
 C 28*

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
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

# PLI CONFIDENTIEL

## A MONSIEUR LE DIRECTEUR MUPRAS CASABLANCA

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant **Mr EL HARTI ABDELMAJID** Couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

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 meilleurs.

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUE :-

#### - Myélome multiple

### -TRAITEMENTS PROPOSES :

- **Pose et ablation de chambre implantable le 04/01/2024**
- 
- **Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.**

Casablanca le 03/01/2023

DR. O. HAJJI

Pr. Redouan SAMLALI  
Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92  
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 93  
S19

Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92  
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94  
C 28

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

**CONCERNANT : EL HARTI ABDELMAJID 76ans**

**DIAGNOSTIC : MYELOME MULTIPLE**

### IDENTITE :

Mr EL HARTI ABDELMAJID, né le 01/07/1947,  
Mécanicien avions  
MUPRAS

### ANTECEDENT :

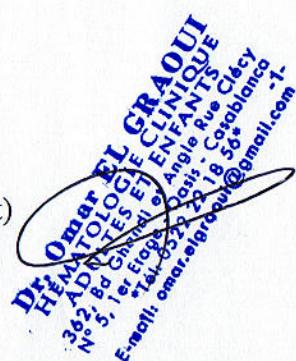
- Suivi pour psoriasis par Pr BENCHIKHI

### HISTOIRE DE LA MALADIE :

- Patient déjà suivi depuis > de 10 ans pour un myélome multiple à IgG asymptomatique (Pr Benchekroun) sous abstention thérapeutique (pas de signes CRAB, pas de lésion osseuse)
- Augmentation progressive du pic monoclonal avec apparition de douleurs osseuses et asthénie
- En 2023 le bilan retrouve une anémie, une hyper uricémie, des lésions osseuses à l'IRM des épaules et des membres inférieurs

### EXAMEN A L'ADMISSION

- Patient un peu fatigué mais en bon état général
- Douleurs épaule droite
- Pas de douleur du dos, pas de signe neurologique
- Lésions du psoriasis déjà suivi (ne prend rien actuellement)
- Reste de l'examen somatique sans particularités.



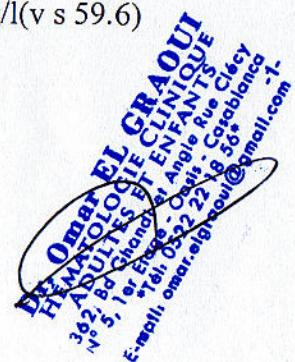
### BILAN COMPLEMENTAIRE :

- NFS (2021) Hb 12.5 VGM 98 reste normal
- EPP : (2021) PT 94 Albumine 36.89 Pg gammaglobulines à 42g/l
- Myélogramme (02/2021) : présence de 40% de plasmocytes dystrophiques
- FISH non fait vu l'âge
- IRM corps entier (2021) pas de lésion osseuse
- Protéinurie 24h 122mg/24h
- Chaines légères : kappa 15 lambda 5.36

- LDH 186
- Beta2microglobuline 4.5
- CRP 3.6
- Bilan rénal et hépatique : normaux
- TSH normale
- PSA 0.93
- **Mars 2023 :**
  - NFS : **HB 9.7** VGM 100 GB 11910 PNN 7770 Pq 148 000
  - EPP : Albumine 34.3 g/l Proteines totales 106g/l **Pic monoclonal à 55.7g/l** en gamma globulines
  - Urée 0.24 creat 9.1
  - Calcium 81
  - VS 124/130
  - **Acide urique 82**
  - Protéinurie de 24h : 491mg/24h
  - Dosage des chaines légères libres : normales
  - IRM osseuse (membres inférieurs + épaule) : **lésions osseuses** de myélome au niveau des 2 membres inférieurs et de l'épaule droite

#### **TRAITEMENT ET EVOLUTION :**

- patient traité initialement par protocole zometa+ VMP
  - 1<sup>ère</sup> cure le 04/07/2023
  - 2<sup>ème</sup> cure le 09/08/2023
  - Evaluation :
    - EPP : pic gamma à 61.87 (vs 59.6)
    - Protides totaux 112.7 albumine 38
    - NFS : Hb 9.1 VGM 103 Pq 104 000 creat 9.2 calcémie 75
- Décision de changer par protocole zometa + VCD :
  - 1<sup>ère</sup> cure le 26/09/2023
  - 2<sup>ème</sup> cure le 31/10/2023
  - Evaluation :
    - Cliniquement : le patient se fatigue, dyspnée d'effort, tendance aux infections
    - Suivi par un cardio qui lui demande un IRM cardiaque (suspicion d amylose) : IRM normale
    - NFS : Hb 8.5 VGM 104.5 Pq 140 000 GB normaux
    - EPP : protides totaux 124 Albumine 39.37 Gammaglobulines 68.7g/l(v s 59.6)
    - Urée 0.39 creat 10 calcémie 80
    - Acide urique 59
    - Protéinurie de 24h 102mg/24h
- Indication de traitement de rattrapage par protocole DRD + zometa



# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

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

## 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 EL GRABANI OMAR

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, Mr EL HARI ABDELMOJED

Nécessite un traitement selon le protocol DRD

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

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):

Négligence multiple évolutive après un traitement de 2<sup>e</sup> ligne.

Exposition du patient de rotavirus sous protocol DRD

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.

