

## CLINIQUE JERRADA OASIS

205288

DEVIS N° 0000081/24

CASABLANCA Le : 10-05-2024

## Identification

Nom &amp; Prénom : BOUKHRIS AZIZ

C.I.N. : BE436527

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : acte chirurgicale

Médecin traitant : BEN ISSA REGUAYE Nadia

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef.	Total
<b>SEJOUR</b>							
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE			4	400			1 600,00
SEJOUR SOINS INTENSIFS			1	1000			1 000,00
					<b>Sous Total</b>		<b>2 600,00</b>
<b>INTERVENTION</b>							
HONORAIRE REANIMATEUR			110	30			3 300,00
HONORAIRES CHIRURGIEN			220	30			6 600,00
BLOC OPERATOIRE			220	25			5 500,00
MATERIEL VISCERAL			1	18899,96			18 899,96
					<b>Sous Total</b>		<b>34 299,96</b>
<b>PHARMACIE INTERNE</b>							
PHARMACIE			220	15			3 300,00
					<b>Sous Total</b>		<b>3 300,00</b>
					<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>		<b>40 199,96</b>
Arrêté le présent devis à la somme de: QUARANTE MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-SEIZE CENTIMES					<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>40 199,96</b>

NB:


**Clinique JERRADA OASIS**  
 Ave. Abderrahim Bouabid  
 Casablanca  
 Tel : 05 22 23 81 81  
 Fax : 05 22 23 81 82

**AGENTIS**

BD LIDO QUARTIER AIN DIAB

RESIDENSE JARDIN D'ANFA IMM G

20100 CASABLANCA

Tél. 0522259090

@ Mail a.marzouqi@agentis.ma

**AGENTIS**
**DEVIS N° 00000772**

Pr Nadia

Date	09/05/2024
Code client	Pr.N

Référence	Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant HT
LF1937	Pince de thermofusion :	1	6666,66	6 666,66
EGIAUSTND	Agrafeuse universelle :	1	2083,33	2 083,33
EGIA60AMT	Recharge d'agrafeuse, taille 60 mm	2	1916,66	3 833,32
EEA31	Pince circulaire :	1	3166,66	3 166,66
Conditions générales de vente : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Délai de livraison : 10 à 12 semaines</li> <li>- Validité de l'offre: 15 jours</li> <li>- Garantie : Un an pièces et main d'œuvre contre tout vice de fabrication</li> <li>- Paiement : Habituel</li> <li>- Prix TTC : inclut 20% de TVA</li> </ul> P.S: le prix est basé selon les conditions monétaires, douanières et fiscales de ce jour, révisable en cas de variation de ces conditions				

AGENTIS  
Bd Lido Quartier Aïn Diab - Casablanca  
Tél. 0522 25 95 96  
E-mail : agentis@agentis.ma  
Service Commercial

Total HT	Taux de TVA	Total TVA		Total TTC	Acompte	NET A PAYER
15 749,97	20,00 %	3 149,99		18 899,96		18 899,96 MAD

## Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers  
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique  
Chirurgie de L'Obésité

## الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء  
الجراحة العامة - جراحة السرطان  
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار  
جراحة السمنة

Casablanca, le  
*Casablanca le 06/05/2024*

## Mr BOUKHRIS AZIZ

*Résection du colon sigmoïde sous cœlioscopie + biopsie  
hépatique*

K200+ K20

*Séjour 1 nuit de soins intensifs + 4 jrs en chambre*

*Matériels : Pince circulaire 29*

*Pince ENDO GIA 60 + 2 recharges violet*

*Pince Harmonic*



40, زنقة المستشفيات - زنقة كرو بروي الطابق الثاني - الدار البيضاء -  
ICE : 001789333000023  
40, Rue des Hôpitaux - Angle Rue Grop Breuil, Résidence les Roseaux 2ème étage - Casablanca  
Tél : 0522 47 06 05 - Gsm : 0661 76 80 06 - E-mail : nadiabenissa@hotmail.com



➤ AZIZ BOUKHRIS

CHEF DE CABINE  
0008767



CREW  
2024



Member of oneworld

Fin de validité : 31/12/2024

06.05.25.73.53

## TEP-TDM AU $^{18}\text{F}$ -FDG

**Contexte clinique :** TEP au FDG complémentaire en l'absence de captation franche notable sur les lésions hépatiques et le nodule pulmonaire postéro-basal gauche - Doute sur le caractère peu ou indifférencié de ces localisations.

**Technique :**

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « Biograph Horizon » mise en marche en Avril 2019. Acquisition d'un balayage corps entier 60 minutes après injection intraveineuse d'une activité de 205 MBq de  $^{18}\text{F}$ -FDG couplé à un scanner pour correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 72 Kg

Glycémie à jeun : 0.99 g/l

DLP : 1077 mGy cm

CTDI : 8.47 mGy

**Résultats :** L'examen de ce jour met en évidence :

**A l'étage crânio-cérébral :**

Absence de dysmétabolisme suspect au niveau du parenchyme cérébral. L'IRM encéphalique reste l'examen de référence pour explorer cet étage.

**A l'étage cervical :**

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des muqueuses ORL et des aires ganglionnaires cervicales. Thyroïde multinodulaire sans traduction métabolique.

**A l'étage thoracique :**

Mise en évidence d'une forte absorption du FDG par les adénopathies hilaires lobaire gauches (SUV max à 10.6).

Faible captation du FDG par le nodule postéro-basal gauche (SUV max à 1.4).

Absence de foyer pleuro-parenchymateux d'hypermétabolisme franc.

Liberté métabolique des autres aires ganglionnaires médiastinales.

**A l'étage abdomino-pelvien :**

Multiples lésions hépatiques hypodenses hypermétaboliques éparses confluentes pour quelques unes disseminées à l'ensemble des segments, de SUV max à 16.8

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des parenchymes splénique et pancréatique.

Adénopathie pré cave hypermétabolique SUV max à 5.6 mesurant 12 x 7 mm

Ganglion latéro aortique gauche millimétrique hypermétabolique SUV max à 5.6

Adénopathie iliaque primitive droite de 11 x 6 mm peu hyperfixante

Epaississement pariétal circonférentiel substénoant du sigmoïde intensément hypermétabolique (SUV max à 24.9, volume métabolique (VTM<sub>30%</sub>) estimé à 35 cm<sup>3</sup> atteignant 25 mm d'épaisseur maximale avec infiltration micronodulaire hypermétabolique du méso sigmoïde et du mésorectum, les nodules les plus marqués de SUV max à 7 (région 6), mésorectal de 6 x 5 mm

Deux nodules pariliaux hypermétaboliques au niveau de la fosse iliaque droite dont un encaissé dans le muscle grand droit de l'abdomen, SUV max à 41 mesurant 17 x 9 mm

**Sur le plan ostéo-médullaire :**

Absence d'hypermétabolisme ostéo-médullaire suspect sur l'ensemble du squelette exploré.

**Conclusion :**

Epaississement circonférentiel du sigmoïde intensément hypermétabolique (SUV max à 24.9/VTM<sub>30%</sub> à 35 cm<sup>3</sup> /25 mm d'épaisseur maximale) avec infiltration micronodulaire hypermétabolique des méso sigmoidien et rectal

Hypermétabolisme ganglionnaire iliaque primitif droit, lombo-aortique et médiastino-hilaire gauche.

Atteinte hépatique massive fortement avide au FDG.

⇒ L'avidité accrue au FDG de ces lésions est en faveur d'un type histologique indifférencié ou peu différencié.

**Nodule pulmonaire postéro-basal gauche peu hyperfixant (SUV max à 1.4)**

Dr. Mounir AAOUINI  
Médecin Nucleoniste  
Centre Interdisciplinaire d'Oncologie  
de Casablanca  
Tél : 212 06 44 63 92 60  
INPE : 07 1007260