

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000091/23

184943

CASABLANCA Le : 30-11-2023

## Identification

Nom & Prénom : SANHAJI SARRA  
C.I.N. : be763246

Organisme : MUPRAS  
Diagnostic :  
Médecin traitant :AFIFI Adnane

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>SEJOUR</b>							
	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		3	400			1 200,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>							
	PHARMACIE		1	3500			3 500,00
<b>INTERVENTION</b>							
	BLOC OPERATOIRE		200	25			5 000,00
<b>PRESTATIONS</b>							
	AIDE MED. INF.		1	900			900,00
	PANSEMENT A TITRE EXTERNE		1	2500			2 500,00
	DEPASSEMENT PHARMACIE	ARISTA HEMOSTATIQUE 3G	1	1049.99			1 049,99
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							
14 149,99							
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>							
	DR. ZEMRAG JAFAR		200	30			6 000,00
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>							
	DR. AARAB /TALIBI		100	30			3 000,00
<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>							
9 000,00							
Arrêté le présent devis à la somme de: VINGT-TROIS MILLE CENT QUARANTE-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-NEUF CENTIMES						<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>23 149,99</b>

NB:

Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, route de l'Oasis - Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma - IF : 25288434 - ICE : 001996678000063 - CNSS : 1130764 - INPE : 090063058  
PATENTE : 34795375 - RC : 411395  
BANQUE CIUDAD : 200720010005500100050015

MUPRAS

L'HAGA FATIMA

Casablanca, le 24/11/2023

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Concernant : Mme SAN HAJI SARRA

Date de constatation de l'état du malade :

Renseignement cliniques sommaires :

Carcinome mammaire  
droit.

Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information

ou à la demande d'entente (si possible, nombre des actes en série)

- Tractionne → M amyg Meilleure

- Reconstruction par Cambeau

(150+100/2)

Dr Adnane AIFI  
CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE  
VNECOLOGIQUE ET MAMMAIRF  
8, rue Ibnou Yaala El Hrani  
CASABLANCA - Quartier Racine  
Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

• PET SCAN • IRATHERAPIE • THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • LYMPHOSCINTIGRAPHIE  
• SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE  
• SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG • SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131  
• FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTREOSCAN • DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 25/05/2023

Nom et Prénom	Mme SANHAJI SARRA
DDN	14/02/1982
Référence	9575250523
Médecin Traitant	Dr. MAMOU NAOUFAL

## TEP-TDM AU <sup>18</sup>F-FDG

**Contexte clinique :** Bilan d'extension d'un carcinome mammaire

**Technique :**

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « **Biograph Horizon** » mise en marche en Avril 2019. Acquisition d'un balayage corps entier 100 minutes après injection intraveineuse d'une activité de 200 MBq de <sup>18</sup>F-FDG couplé à un scanner pour correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 91 Kg      Glycémie à jeûn : 1.35 g/l      DLP : 1368 mGy.cm      CTDI : 12.54 mGy

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

**A l'étage crânio-cérébral :**

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

**À l'étage cervical :**

Renforcement modéré symétrique diffus globalement homogène des tissus lymphoïdes ORL, d'allure physiologique,

Hypermétabolisme des muscles constricteurs du larynx sans lésion morphologique décelable, d'allure fonctionnelle,

Ailleurs, absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des muqueuses ORL, du parenchyme thyroïdien et des aires ganglionnaires cervicales,

**A l'étage thoracique :**

Hypermétabolisme mammaire droit multifocal, les foyers les plus intenses siègent au niveau du :

- Quadrant supéro-interne : SUVmax à 5,2,
- Quadrant supéro-externe : Foyer nodulaire de signal intense (SUVmax à 6,9), plage hétérogène assez diffuse de SUVmax à 2,5

Avec plusieurs autres foyers au nombre au moins de 7 punctiformes hypermétaboliques épars Adénopathies axillaires inférieures homolatérales hypermétaboliques au nombre de deux SUVmax à 6, la plus volumineuse mesure 16 x 9 mm,

Mise en évidence au niveau du sein controlatéral de plusieurs autres microfoyers épars d'hypermétabolisme variable,

Ganglions axillaires controlatéraux d'architecture conservée modérément hypermétaboliques (SUVmax à 1,8), d'allure non spécifique

Absence d'hypermétabolisme décelable au niveau des chaînes mammaires internes bilatéralement.



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

LE 27/05/2023

PATIENT : **MME SANHAJI SARRA**  
PRESCRIPTEUR : **DR MAMOU NAOUFAL**

### IRM CEREBRALE

**INDICATION :** Antécédent de néoplasie mammaire droite avec atteinte axillaire homolatérale. Actuellement hémiplégie droite.

#### TECHNIQUE

Sagittales T1.  
Axiales Flair, T2\*, Bravo et diffusion, T2 coronal  
Injection de contraste en T1 3D Fat Sat et T1 tardif.

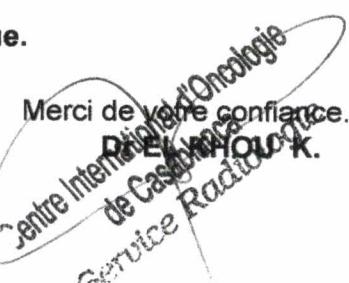
#### RESULTATS :

Absence d'anomalie de signal parenchymateux à l'étage sus ou sous-tentoriel, notamment sur les séquences de diffusion.  
Absence de rehaussement nodulaire parenchymateux ou méningé, suspect, décelable.  
Structures médianes en place.  
Système ventriculaire médian de morphologie normale.  
Citernes de la base libres.  
Absence d'anomalie de rehaussement des sinus veineux, notamment absence de signe de thrombophlébite.  
Absence d'anomalie de la selle turcique ou de la charnière cervico-occipitale.

#### CONCLUSION :

IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie, notamment absence de lésion suspecte décelable à l'étage sus ou sous-tentoriel.

Absence de stigmate de lésion ischémique ou hémorragique.





Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient

SANHAJI SARRA

Médecin traitant

DR AFIFI ADNANE

Examen(s) réalisé(s)

IRM MAMMAIRE

COMPTE RENDU

Casablanca, Le 17/05/2023

RC : 41 A / Masse du Q.S.Ext d'allure suspecte.

Technique :

Axiale CUBE T1 de 2 mm.

Axiale CUBE T2 de 2 mm.

Séquence injectée dynamique ultra Fast.

Sagittale tardive.

Résultat :

Parenchyme de structure mixte, à prédominance graisseuse.

Seins de volume symétrique.

Rehaussement matriciel de base d'intensité modéré, non masquant.

Sein droit :

- Rehaussement non masse du Q.S.Ext, hétérogène, multinodulaire, arrivant au contact de la plaque aréolo-mamelonnaire, entraînant une rétraction du mamelon et un rehaussement de la plaque. Ce rehaussement comprend plusieurs images nodulaires, de contours flous, de forme irrégulière, présentant un rehaussement précoce et intense, mesurant entre 12 mm et 7 mm de diamètre.

- Rehaussement non masse du Q.S.Int, multinodulaire, d'aspect perlé, mesurant environ 20 x 10 mm.

- Q.S.Int : Plusieurs nodules infracentimétriques d'allure suspecte.

- U.Q.Sup : Nodule de 8 mm.

- Présence de deux adénopathies axillaires droites fortement rehaussées après injection, mesurant l'une 11 mm et l'autre 8,5 mm de petit axe.

Sein gauche :

Présence d'une formation kystique sus-aréolaire, de 16 x 11 mm, non rehaussée après contraste, de paroi fine.

Absence de masse ou de rehaussement non masse d'allure suspecte visible au niveau du sein gauche.

Absence d'adénopathie axillaire gauche visible.

Revêtement cutanéo-mamelonnaire normal.

Conclusion :

Sein droit siège de lésions mammaires multiples sous forme masses et de rehaussements non masse, intéressant le Q.S.Ext, le Q.S.Int et l'U.Q.Sup, évoquant fortement une pathologie tumorale multifocale.

Adénopathies axillaires droites.

Kyste mammaire gauche.

Examen classé ACR 5 à droite, ACR 2 à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

ش. عبدالسلام  
و السرقيه بنت عبدالقادر

Fille de ABDESSALAM  
et de SAADIA bent ABDELKADER.

العنوان 55 عمارة 4ط4 اقامة نسيم البحر سidi BOUZID EL JADIDA

Adresse 55 IMM 4T4 RES NASSIM ALBAHR SIDI BOUZID EL JADIDA

N° état civil 193 D/1982 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس





