

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

194838

DEVIS ESTIMATIF

Date 19/02/2024
N° : 240213154911IS

Nom patient : **CHOUTA AHMED**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	SEANCE DE CHIMIOThERAPIE EN HÔPITAL DE J	3		1 000,00	3 000,00
				Sous-Total	3 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	ACUPAXIL 30 Solutio (01)	9		285,00	2 565,00
	ACUCARB 450 mg INJECTA (01)	3		602,00	1 806,00
	SOLUMEDROL 120mg Injecta (01)	3		36,00	108,00
	ONDANSETRON GT 8mg/4ml Injecta (05)	3		80,00	240,00
				Sous-Total	4 719,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
SEPT MILLE SEPT CENT DIX-NEUF DIRHAMS

Total devis 7 719,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 83 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ickm-ick.ma
N° INP 090061862

Nom de naissance: CHOUTA Nom: CHOUTA AHMED (M - 12/04/1957 - 66 ans - 75 kg - 168 cm - 1,85 m²) - NIP : H0124000437			
Médecin prescripteur : Prof. Agrégé ISMAILI NABIL (Oncologie Médicale) Oncologie - Hospitalisation de jour PACLITAXEL CARBOPLATINE RCC NEW / RCC(n°1/6 cure(s)) : J1/J8/J15 Reprise à J : 21			
19/02/2024 10:00	FC + PA + Temp : niv1	Statut : Programmé	
19/02/2024 10:00	CHIMIOTHÉRAPIE HÔPITAL DE JOUR - ONCO	Statut : Programmé	
19/02/2024 10:05	HYDROXIZINE ORALE	Statut : Programmé	Voie : orale Dose : 25 mg
19/02/2024 10:05	OMEPRAZOLE	Observation : Statut : Programmé	Voie : orale Dose : 20 mg
19/02/2024 10:10	ONDANSETRON + 100 mL G5 100 ml	Solvant : G5 100 ml Statut : Programmé	Voie : IV Dose : 8 mg
19/02/2024 10:10	METHYLPREDNISOL + 100 mL G5 100 ml	Solvant : G5 100 ml Statut : Programmé	Voie : IV Dose : 100 mg
19/02/2024 10:25	INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord	Observation : Rinçage rapide Statut : Programmé	
19/02/2024 10:30	PACLITAXEL	Solvant : NACL 250 ml Statut : Programmé	Voie : IV Dose : 80 mg Dose théor : 45 mg/m² mg
19/02/2024 11:30	INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord	Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min Statut : Programmé	

19/02/2024 11:45 **CARBOPLATINE**

Solvant : G5

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 200 mg

Dose théor :
2 AUC mg

19/02/2024 12:30 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min

Statut :
Programmé

19/02/2024 12:45 FC + PA + Temp : niv1

Statut :
Programmé

H0 + 00:00 **ONDANSETRON ORALE**

Observation : A prendre matin et soir en cas de nausées ou vomissements pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:00 **PREDNISOLONE**

Observation : A prendre le matin avant le repas pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:05 **OMEPRAZOLE**

Observation : Prendre 1 Cp par jour pendant 5 jours le matin avant les repas

Statut : AVAL Voie : orale



57

Nom de naissance: **CHOUTA** Nom: **CHOUTA AHMED**
(M - 12/04/1957 - 66 ans - 75 kg - 168 cm - 1,85 m²) - NIP : H0124000437

Médecin prescripteur : Prof. Agrégé ISMAILI NABIL (Oncologie Médicale)
Oncologie - Hospitalisation de jour
PACLITAXEL CARBOPLATINE RCC NEW / RCC(n°1/6 cure(s)) : J1/J8/J15
Reprise à J : 21

26/02/2024 10:00 FC + PA + Temp : niv1

Statut :
Programmé

26/02/2024 10:00 CHIMIOTHÉRAPIE HÔPITAL DE JOUR - ONCO

Statut :
Programmé

26/02/2024 10:05 HYDROXIZINE ORALE

Statut :
Programmé

Voie : orale

Dose : 25 mg

26/02/2024 10:05 OMEPRAZOLE

Observation :
Statut :
Programmé

Voie : orale

Dose : 20 mg

26/02/2024 10:10 ONDANSETRON + 100 mL G5 100 ml

Solvant : G5 100 ml
Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 8 mg

26/02/2024 10:10 METHYLPREDNISOL + 100 mL G5 100 ml

Solvant : G5 100 ml
Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 100 mg

26/02/2024 10:25 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rinçage rapide
Statut :
Programmé

26/02/2024 10:30 **PACLITAXEL**

Solvant : NACL 250 ml
Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 80 mg

Dose théor : 45 mg/m² mg

26/02/2024 11:30 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min
Statut :
Programmé

26/02/2024 11:45 CARBOPLATINE

Solvant : G5 500 ml

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 200 mg

Dose théor :
2 AUC mg

26/02/2024 12:30 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min

Statut :
Programmé

26/02/2024 12:45 FC + PA + Temp : niv1

Statut :
Programmé

H0 + 00:00 ONDANSETRON ORALE

Observation : A prendre matin et soir en cas de nausées ou vomissements pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:00 PREDNISOLONE

Observation : A prendre le matin avant le repas pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:05 OMEPRAZOLE

Observation : Prendre 1 Cp par jour pendant 5 jours le matin avant les repas

Statut : AVAL Voie : orale



58

Nom de naissance: CHOUTA Nom: CHOUTA AHMED
(M - 12/04/1957 - 66 ans - 75 kg - 168 cm - 1,85 m²) - NIP : H0124000437

Médecin prescripteur : Prof. Agrégé ISMAILI NABIL (Oncologie Médicale)
Oncologie - Hospitalisation de jour
PACLITAXEL CARBOPLATINE RCC NEW / RCC(n°1/6 cure(s)) : J1/J8/J15
Reprise à J : 21

04/03/2024 10:00 FC + PA + Temp : nivl

Statut :
Programmé

04/03/2024 10:00 CHIMIOThÉRAPIE HÔPITAL DE JOUR - ONCO

Statut :
Programmé

04/03/2024 10:05 HYDROXIZINE ORALE

Statut :
Programmé Voie : orale Dose : 25 mg

04/03/2024 10:05 OMEPRAZOLE

Observation :
Statut :
Programmé Voie : orale Dose : 20 mg

04/03/2024 10:10 ONDANSETRON + 100 mL G5 100 ml

Solvant : G5 100 ml
Statut :
Programmé Voie : IV Dose : 8 mg

04/03/2024 10:10 METHYLPREDNISOL + 100 mL G5 100 ml

Solvant : G5 100 ml
Statut :
Programmé Voie : IV Dose : 100 mg

04/03/2024 10:25 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rinçage rapide
Statut :
Programmé

04/03/2024 10:30 **PACLITAXEL**

Solvant : NACL 250 ml
Statut :
Programmé Voie : IV Dose : 80 mg Dose théor : 45 mg/m² mg

04/03/2024 11:30 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min
Statut :
Programmé

04/03/2024 11:45 CARBOPLATINE

Solvant : G5 500 ml

Statut :
Programmé

Voie : IV

Dose : 200 mg

Dose théor :
2 AUC mg

04/03/2024 12:30 INFIRMIERE : Rincer la voie d'abord

Observation : Rincer avec 100ml de sérum en 15min

Statut :
Programmé

04/03/2024 12:45 FC + PA + Temp : niv1

Statut :
Programmé

H0 + 00:00 ONDANSETRON ORALE

Observation : A prendre matin et soir en cas de nausées ou vomissements pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:00 PREDNISOLONE

Observation : A prendre le matin avant le repas pendant 3-5 jours

Statut : AVAL Voie : orale

H0 + 00:05 OMEPRAZOLE

Observation : Prendre 1 Cp par jour pendant 5 jours le matin avant les repas

Statut : AVAL Voie : orale

J15



PLI CONFIDENTIEL

Hôpital
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
SOINS FORMATION RECHERCHE

Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme CHOUTA Ahmed ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Carcinome épidermoïde localement avancé

TRAITEMENT PROPOSE :

chimiothérapie

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

11 + 18 + 11

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

Casablanca, le /...../.....

Cachet et Signature du Médecin

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Pr ISMAIL HABIL
Directeur de Spécialité - Oncologie
091176206



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Casablanca le :

19/4/24

Compte Rendu

Je soussigné (e)

Certifie que Mr/Mme :

CHOTA Ahmed

est suivie à l'hôpital

Universitaire International Cheikh Khalifa Casablanca dans le cadre de prise

en charge d'un

Cancerome epidermoide

localement avance

Je reste à votre disposition pour toute information supplémentaire.

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour valoir ce que de droit.

Signature

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Pr ISMAILI HABIL
Directeur de Spécialité - Oncologie
091176206



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0124000437

Date de naissance : 12/04/1957

Sexe : M

Date de l'examen : 29/01/2024

Prélevé le : 29/01/2024 à 11:20

Edité le : 06/02/2024 à 10:59

CHOUTA AHMED

Dossier N° : 24017594K



Réf Anapath : 2401B282

Renseignements cliniques

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Processus lésionnel LSD

Macroscopie :

On a reçu trois fragments de 1.5 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

A l'étude microscopique, il s'agit d'une prolifération tumorale maligne carcinomateuse. Elle est faite de cellules de grande taille disposées en travées et d'amas cellulaires ; pourvues d'un noyau anisocaryotique et d'un cytoplasme éosinophile. Le stroma est fibreux comportant une nécrose hémorragique. Présence d'embolie vasculaire.

CONCLUSION :

- Carcinome non à petites cellules focalement nécrosé nécessitant un complément immunohistochimique pour étayer le diagnostic.
- Présence d'embolie vasculaire.

Le 06/02/2024 à 10:59

Signature

Dr. Ech-charif soumaya

1 / 1

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Boulevard Mohamed Taieb Maciri, Oum Rabii Hay Hassani, BP 82403 Casablanca, Maroc

+212 (0) 5 29 00 44 77

@hckofficiel

@hopital.cheikh.khalifa

www.hck.ma



Médecins Nucléaires	Identité Patient	Date : 31/01/2024
- Pr. Malika ÇAOUI	Nom – Prénom : CHOUTA AHMED	IPP : H0124000437
- Dr. Hanane BOULMANE	Date de naissance : 12/04/1957	N° Dossier : 2400820195
- Dr. Saadia AYACH	Téléphone :	Médecin traitant : Pr. ZAGHBA
- Dr. Amal MIQDADI		
- Dr. Hamza EL HOUARI		

Activité IV : 222 MBq ¹⁸ F-FDG - Lot N° : 01924	Paramètres d'acquisitions : Appareil GE
Heures Injection / Acquisition : 08h 37 / 10h 04	- Coupe : 3,75 mm - Acquisition : voûte crâne - mi-cuisse
Poids / Taille / Glycémie : 73 kg / 168 cm / 0.95 g/l	- TEP : 3 min/pas - TDM : 120 kV - PDL : 934 mGy.cm

Motif de la demande : Bilan d'extension d'un processus pulmonaire lobaire supérieur et moyen droit.

Compte rendu de l'exploration TEP – TDM au ¹⁸F-FDG (PET-SCAN)

Étage cérébral : Fixation cérébrale homogène et symétrique.

Étage cervico-thoracique : (SUV médiastin = 1.05)

- Hypermétabolisme de la sphère ORL, d'allure physiologique.
- Processus médiastino-pulmonaire lobaire supérieur droit et lobe moyen hypermétabolique hétérogène à centre nécrosé, englobant la région hilare homolatérale, de SUV = 29.65, VM = 264 cm³ et mesurant 9.5 x 8.5 x 8.7 cm.
- Hypermétabolisme ganglionnaire :
 - o Para-trachéal inférieur droit de SUV = 5.12
 - o Inter-lobaire inférieur droit de SUV = 6.68

Étage abdomino-pelvien : (SUV foie = 4)

- Foie, rate et surrénale droite sont de fixation homogène.
- Discret hypermétabolisme surrénalien gauche d'allure nodulaire de SUV = 3, à surveiller.
- Hypermétabolisme rectal de SUV = 20.76, à explorer.
- Absence d'hypermétabolisme pathologique des aires ganglionnaires abdominopelviennes.

Squelette :

- Hypermétabolisme ostéo-médullaire diffus de SUV = 7.13 (au niveau de L2).
- Absence d'hypermétabolisme osseux franc suspect.

Conclusion :

Processus médiastino-pulmonaire lobaire supérieur et moyen droit associé à un hypermétabolisme ganglionnaire médiastinal homolatéral.

Pr. M. ÇAOUI

Dr. H. BOULMANE

Dr. S. AYACH - Dr. A. MIQDADI - Dr. H. EL HOUARI

Dr. BOULMANE Hanane
Médecin Nucléaire
Hôpital Cheikh Khalifa
Ibn Zaid
INR: 09/117 08 86

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc
Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77
www.hck.ma

Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC



CASABLANCA, le 30/01/2024

PATIENT: CHOUTA AHMED

IPP

: H0124000437 NUMERO DOSSIER : 2400820692

IRM CEREBRALE

INDICATION : 67 ans, tabagique, processus tumoral lobaire supérieur et moyen du poumon droit.

TECHNIQUE : Acquisitions avec une IRM 1.5 par des coupes dans les 3 plans en séquences de diffusion, T1, T2, Flair et EG avant et après injection du produit de contraste. Séquence de spectroscopie.

RESULTATS :

o A l'étage sus-tentorial :

- o Mise en évidence d'une anomalie de signal thalamo-lenticulaire gauche, ovale, bien limitée, en isosignal T1, avec zones en hypersignal, en asignal sur la séquence T2* réalisant l'aspect en sel et poivre, en hypersignal modéré T2, en hypersignal Flair, en hyposignal diffusion, rehaussée après injection de gadolinium.
- o Elle est mesurée à : 15 x 10 mm.
- o Discrète atrophie cortico-sous-corticale comme en témoignent l'élargissement des sillons corticaux et la dilatation ventriculaire modérée.
- o Discrète hypersignal T2 et Flair de la substance blanche péri ventriculaire sans traduction sur les autres séquences en faveur de leucoaraïose.
- o L'étude spectroscopique : retrouve un profil spectral normal.
- o Structures médianes en place.

o A l'étage sous-tentorial :

- o Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
- o V4 en position médiane non dilatée.
- o Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.

CONCLUSION :

Lésion thalamo-lenticulaire gauche pouvant correspondre à un cavernome. Toutefois, une lésion secondaire n'est pas à écarter formellement vu le contexte.

Discrète atrophie cortico-sous-corticale avec leucopathie vasculaire (Fazekas 1).

En vous remerciant de votre confiance /
Signé : Pr BERRADA SOPHIA – Dr CHERKAoui



Hôpital
CHU de Tunis
Service de Pneumologie

Nom: CHOUTA
Prénom: AHMED
Né le: 12/04/1957
ID patient: 0489

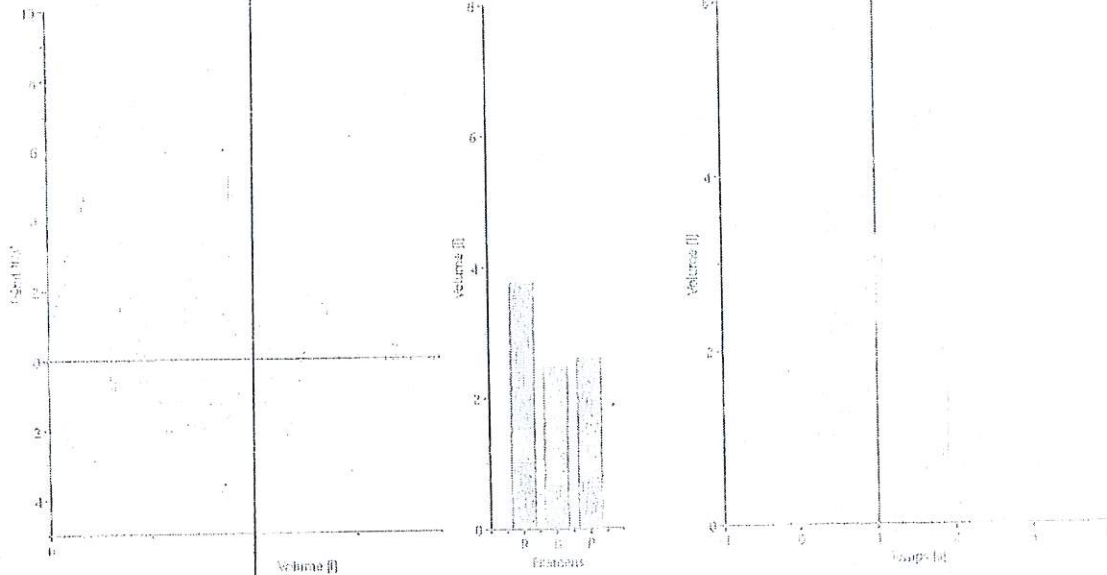
Âge: 66 Ans
Taille: 168,0 cm
Poids: 74,0 kg
Genre: Masculin

IMC: 26,2
ID visiteur:
Tabagisme:
Diagnostic:

Pre: 01/02/2024 14:43 IFX 1.9.0
Post: 01/02/2024 15:13 IFX 1.9.0

Ambiance: 22,6 °C 1287 hPa 50 %
Ambiance: 22,8 °C 1287 hPa 50 %

01/02/2024 15:13 IFX 1.9.0
Predictions: 60CS9



		Ref	Pre	Post	% Réf	12-Heure	% Post
CV In	[l]	5,45	2,48	2,47	66 %		0 %
CMC	[l]	3,02	2,59	2,29	63 %		51 %
VEMS	[l]	2,42	2,03	2,09	74 %		3 %
VEMS/CMC	[%]	79,33	82,16	84,63	112 %		3 %
ME50/S	[l/s]	3,70	3,51	4,43	65 %		26 %
ME50/S	[l/s]	3,77	1,97	3,04	77 %		55 %
ME25	[l/s]	1,73	0,90	1,51	113 %		68 %
ME25/S	[l/s]	3,43	1,82	2,71	67 %		49 %
ME	[l/s]	7,03	3,71	4,51	59 %		22 %

Interprétation

Coopération assez bonne

courbe débits volumes en faveur d'un trouble ventilatoire restrictif probable

CHU de Tunis
Service de Pneumologie
Date: 01/02/2024
Heure: 15:13
ID patient: 0489
ID visiteur: 60CS9

الجمهورية
البطاقة الوطنية للتعريف

CHOUTA

Notes

12.04.1957

۴۰ زداد بخاریخ

بالمعاريف الدار البيضاء أنفا

MAARIF CASABLANCA ANFA

المدة العام للأول الوطني

Pay

CAN-409884

№ B202562

صالحة إلى غاية 27.11.2030 Valable jusqu'au 27.11.2030

NY 100-108141-1000

N° état civil

846 *z*/1957

2022.11.11

0P12C1KC

بن محمد بن احمد

Sexe M الجنس

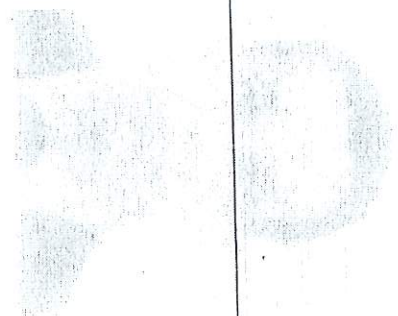
Fils de MOHAMED ben AHMED

El do ZAHRA bent MOHAMED

العدد 39 : بقعة القافض ، بكاء ، درج ط 2 ش 1 : إقامة المنصور المعاريف الدار البيضاء

Adresse: 39 RUE CADI BEKKAR ESC B ETG 2 APPT 1 RES AL MAHSOUR MAARIF CASABLANCA

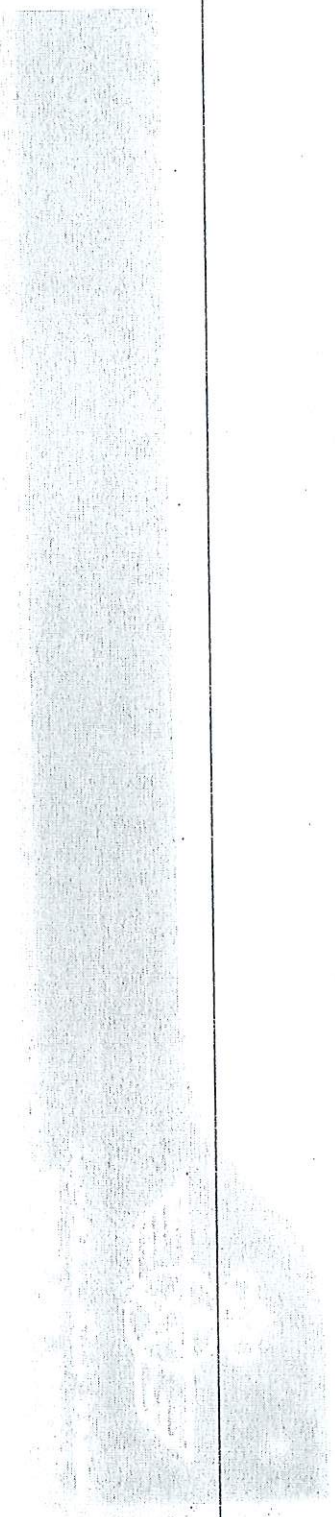
IDMAROPI2C|KC<8B202562<<<<<<<
5704129M3011272MAR<<<<<<<<<8
CHOUTA<<AHMED<<<<<<<<<<<<<



RECEIVED

CHOUTA AHMED

0007087



photo+copies passport CIN...



15:26