

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

**105415**

Le 25/01/2022

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 0000617 e-mail : ..... Phones : .....  
Nom et Prénom de l'adhérent : El ouafi Jilenc  
Nom et Prénom du bénéficiaire : Lu. Me

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : .....  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. El ouafi Jilenc  
Nécessite Facitement par chimio thérapie  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) .....

Chimio thérapie

Une hospitalisation de (approximatif) .....  
A (préciser l'établissement hospitalier) Centre de traitement Al Kindy

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

 **مركز العلاج الكندي**  
**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
24, Rue Al Kindy  
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

## 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.



RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

DEVIS



CASABLANCA, LE 25/02/2022

090001405

M-22-02-0067-077

N° D220001257 25/02/2022

AYATPEC

Nom et prénom du patient : **EL OUAFI MILOUD**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

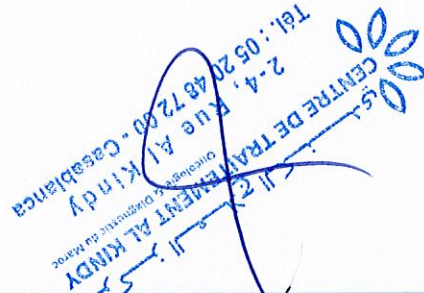
Traitements : **Chimiothérapie**

1ère cure de 4 j, Intervalle entre cures : 28 j

Examen chimiothérapie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	FORFAIT DE CHIMIOOTHERAPIE AMBULATOIRE	4	1 000.00	4 000.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>4 000.00</b>
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	EMEND 125mg/80mg COMPRIMES	2	565.00	1 130.00
	ESOPRA 40 MG	2	27.40	54.80
	FOLINATE DE CALCIUM 100mg INJECTABLE	12	67.20	806.40
	IRINOTECAN ZENITH 100 MG	6	911.00	5 466.00
	METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	6	13.70	82.20
	ONDANSETRON 8 MG BTE 5	2	80.00	160.00
	PHARMA URACIL 250mg INJECTABLE	32	16.90	540.80
	ZARZIO 30 MUI*	4	168.00	672.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>8 912.20</b>
Consommable		Nombre	Prix unitaire	Montant
	BAXTER 48H 150ML (001)	2	360.00	720.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>720.00</b>
(*) Produits facturés à l'unité				

Total devis

13 632.20



www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F. : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء معاريف، المغرب 20370 - Casablanca Maârif - Maroc

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01  
 : +212 522 39 33 33  
 Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02  
 Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03  
 Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07  
 Service Caisse : +212 520 48 72 09  
 Service Pharmacie : +212 520 48 72 20



RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

25 FEVRIER 2022



اخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مألحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

اخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بن عبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

A l'attention de Monsieur le

Médecin Conseil

Cher Confrère,

Votre patient Monsieur **EL OUAFI MILOUD**, présente un adénocarcinome colique métastatique qui nécessite un traitement par chimiothérapie, 1 ère cure de 4 jours à raison d'1 cure tous les 28 jours selon le protocole suivant :

ONDANSETRON	:	08 mg	J1 -J15
FOLINATE DE CALCIUM	:	600 mg	J1-J15
PHARMA URACIL	:	4 g	J1 -J15
IRINOTECAN	:	300 mg	J1 -J15
ZARZIO	:	30 Mui	4 inj/cure
EMEND	:	2 BOITES	

**Avec une infusion de BAXTER 48 heure J2-J16**

**A NOTER QUE LA DATE DU TRAITEMENT EST PREVUE LE**  
**25/02/2022**

Nous vous remercions pour votre collaboration, veuillez croire, Monsieur le Médecin, en l'expression de nos sentiments les meilleurs.



**RECU LE : 28/01/2022**  
**EDITE LE : 03/02/2022**

**NOM & PRENOM : EL OUAFI MILOUD**  
**PRESCRIPTEUR : DR RZAL**  
**AGE : 77 ans**  
**Code Patient : 087001**  
**N/REF : 20128157**  
**ORGANE : FOIE-PERITOINE-COLON KARAS**

### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Occlusion sans lésion colon gauche (Angle) N°1: Colectomie. N°3: Nodule hépatique. N°2: Nodule péritoine.  
Seringue: Ascite.

## **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

### **I- Etude cytologique du liquide d'ascite :**

Quantité : 20 ml Aspect : jaunâtre

Analyse cytologique : L'étalement examiné après cytocentrifugation du liquide d'ascite montre une population cellulaire essentiellement inflammatoire faite de lymphocytes, d'histiocytes et de polynucléaires neutrophiles. Il s'y associe quelques cellules mésothéliales dystrophiques. Il n'est pas retrouvé de cellules suspectes de malignité.

### **II- Nodule hépatique:**

Parvenu un fragment biopsique mesurant 1x0,5x0,5 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

A l'examen histologique, il s'agit d'un tissu hépatique massivement infiltré par une prolifération carcinomateuse largement nécrosée, agencée en massifs cribriformes et en tubes voire travées. Les cellules tumorales sont riches en atypies avec des mitoses anormales. La stroma réaction est fibro-inflammatoire modérée. Le reste du parenchyme hépatique présente un infiltrat inflammatoire portale modéré avec des lésions de stéatose diffuse et modérée.

### **III- Nodule péritoine:**

Parvenu un prélèvement mesurant 2,5x2,3x1 cm, d'aspect fibreux et adipeux.

A l'examen histologique, il s'agit d'un tissu fibroadipeux massivement infiltré au niveau par une prolifération carcinomateuse agencée en massifs pleins et cribriformes à centre nécrosé et à revêtement stratifié riche en atypies et mitoses normales. La stroma réaction est fibro-inflammatoire modérée. Il n'est pas noté d'embolies vasculaires ou de foyers d'engainements nerveux.

### **IV- Colectomie:**

**Pièce de colectomie** mesurant 45cm de long; le méso mesurant 8x4cm. Le diamètre varie entre 4cm et 4,5cm. A l'ouverture, on note la présence de deux néoplasmes séparés par un intervalle de 2cm de muqueuse macroscopiquement saine. La première lésion est ulcéro-bourgeonnante étendue sur 7x2,5cm. Cette lésion est située à 7,5cm de la limite latérale la plus proche. Le second néoplasme montre une lésion bourgeonnante infiltrante mesurant 3,5x3cm passant à 13cm de la limite la plus proche. A la coupe, ces deux néoplasmes infiltrant la paroi sur toute son épaisseur



## CASAPATH

EDITE LE : 03/02/2022  
N/REF : 20128157

NOM & PRENOM : EL OUAFI MILOUD  
PRESCRIPTEUR : DR RZAL

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

avec extension au méso et perforation péritonéale sur le gros néoplasme. Reçu un tablier épiploïque de 24x14x0,7cm ne montrant pas de granulations ou de nodules.

**Histologiquement**, les prélèvements effectués sur les deux néoplasmes sont d'aspect comparable, montrant une prolifération adénocarcinomateuse moyennement différenciée et ulcérée faite de structures épithéliales carcinomateuses agencées en glandes et en massifs cribriformes avec des structures kystiques et villeuses à centre nécrotique.

Ces structures sont tapissées de cellules carcinomateuses, basophiles stratifiées à chromatine dense ou vésiculeuse nucléolée et à cytoplasme clair ou éosinophile. La stroma réaction est fibrosante desmoplastique et inflammatoire modérée avec des amas lymphoïdes intratumoraux. On note la présence d'embolies vasculaires carcinomateux intra et péri-tumoraux et des engainements nerveux. Présence aussi de foyers minimes de budding tumors (<1/3 du front d'invasion).

Cette prolifération est pan-pariétale envahissant la muqueuse, la musculuse et la sous séreuse avec perforation péritonéale sur le plus gros néoplasme péritonéale. Les limites de résection longitudinales sont saines. L'épiploon est congestif sans infiltration tumorale.

La dissection ganglionnaire retrouve 13 ganglions mesurant entre 0,2 et 0,8 cm dont 3 sont métastatiques sans extension extraganglionnaires.

### CONCLUSION

- **Liquide d'ascite**: inflammatoire polymorphe. Absence de cellules suspectes.
- **Nodule hépatique**: Métastase hépatique adénocarcinomateuse et nécrosée.
- **Nodule péritoine**: Localisation péritonéale adénocarcinomateuse et nécrosée.
- **Colectomie** : Adénocarcinome moyennement différencié et invasif de grade 2, bifocal, mesurant 7 cm et 3,5cm de grand diamètre, infiltrant toute la paroi colique avec perforation péritonéale. Les limites de résection proximale et distale sur pièce sont saines. Présence d'embolies vasculaires et engainements nerveux intratumoraux et péri-tumoraux. Budding tumoral minime. Tablier épiploïque à part non tumoral.

Métastases ganglionnaires sans extension extraganglionnaires 3N+/13N.

Stadification pTNM/UICC, 8ème Edition 2017 : pT4a pN1b - M1c - R0

L'étude du RAS et MSI est en cours et fera l'objet d'un compte rendu complémentaire.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Dr. Lamia JABRI  
Anatomopathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
Boulevard Hassan II, 20100 Casablanca  
Tél : 05 22 22 14 24 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



Casablanca, le 21 Février 2022

Mr EL OUAFI MILOUD  
DR S. TACHFINE

**PET SCAN AU 18 FDG**

**Technique :**

Examen réalisé sur un imageur PET-SCAN GE STE 8 mis en service en janvier 2011.

Mise au repos : 09h40min / Poids: 62kg / glycémie : 1.34g/l

Injection : 09h45min/Site d'injection : Main gauche / Activité injectée : 270Mbq.

Acquisition: 10h45min. DLP : 668.99mGy.cm /SUV hépatique moyen : 1.7.

**Indication:**

- Homme de 77 ans.
- Néoplasie colique.
- Bilan d'extension.

**Résultats :**

**À l'étage crânio cervical :**

- Absence de foyer hypo ou hypermétabolique cérébral suspect.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des voies aérodigestives supérieures et des aires ganglionnaires cervicales et sus-claviculaires.

**À l'étage thoracique :**

- Absence de foyer hypermétabolique parenchymateux pulmonaire suspect.
- Absence d'adénopathie hypermétabolique médiastino-hilaire ou axillaire suspecte.
- Lame d'épanchement pleural droit non hypermétabolique d'allure réactionnelle.

**À l'étage abdomino-pelvien :**

- Multiples lésions hypodenses hypermétaboliques intéressant la totalité des segments hépatiques. Les plus intenses intéressent le segment VIII (SUV max. 8,1) et le segment III (grand axe : 74 mm/SUV max. 9,7).
- Adénopathie cœliaque hypermétabolique (27 × 16 mm/SUV max. 6,2).
- Absence de foyer hypermétabolique suspect pelvien et péritonéal.
- Discret hypermétabolisme en regard de la colostomie gauche d'allure réactionnelle post-opératoire.

**Au niveau osseux :**

Absence de foyer hypermétabolique suspect sur l'ensemble du squelette exploré.

**Conclusion :**

- Atteinte hépatique secondaire bilobaire diffuse associée à une adénopathie cœliaque évolutive.
- Absence sur le reste exploration de foyer hypermétabolique suspect.

DR BENOUGHOU

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MILOED

EL OUAFI

Né le 30.06.1945

ب أولاد تاييب

6 OULAD TAYEB FES

Valable jusqu'au 11.07.2023

صالحة الى غاية

الغدير العام للأمن الوطني

بوشميب ارميل

B236842

ME

B236842 رقم Valable jusqu'au 11.07.2023 صالحة الى غاية

ابن محمد بن عيسى  
و رقية بنت محمد

Fils de MOHAMMED ben AISSA  
et de RIKIA bent MOHAMMED

العنوان زنقة عين مسكي رقم 02 حي السلام البيضاء

Adresse RUE AN MESKI N 02 HAY SALAM CASA

N° état civil 163/1968 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس

163/1968

CARTE DE RETRAITE

EL OUAFI  
MILOUD

Matricule: 0000618



Nom et Prénom : El MAFI J. Laid

Médecin : ST  
Date : 24.07.22

CHIMIOThERAPIE

PROTOCOLE N° 1

Nbres de Cures		Observations

Produits	Dose	Jours	Observations
		12	
CAN PT	300	X	
Acte Rayon	600	X	J <sup>1</sup> -J <sup>5</sup>
5 Fu	4 g	X	
Acte Rayon	1/2 AP	X	
ZALATO	200	X	J <sup>3-4</sup>
Emen	160	X	
curat	1 AP	X	

VIP