

Agadir Le : 24/01/2023

Page 1/1

Devis N° 62921/23

A. Identification

N° Dossier : C2K074335

N° Identifiant : 33114320/6

C. Débiteur

Nom & Prénom : SAI KA MOHAMED

CIN : J60484

Adresse :

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : ... Lui-même

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitements : Chimiothérapie et radiothérapie

D. Páginas

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
	CHIMIOTHERAPIE				
4	Chimiothérapie	1.000,00			4.000,00
				Total Rubrique :	4.000,00
	PHARMACIE				
1	Pharmacie				8.426,36
				Total Rubrique :	8.426,36
	PARTIE CLINIQUE :				12.426,36
				TOTAL GENERAL	12.426,36

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Douze mille quatre cent vingt six Dirhams et trente six G

Gachet et signature

CENTRE D'ONCOLOGIE ATLANTIQUE
Lots. 624 et 625, Extension TILILA
TIKIOUNE - AGADIR
Tél: ~~05 28 28 90 50 / 51~~ - ~~fax: 05 28 28 90 52~~

INPE : 040063570

Agadir Le: 24/01/2023

Page

1/1

Détails du Devis N° 62921/23

A. Identification

N° 0216374835

Nom & Prénom : SALKA MOHAMED

C.I.N. : J60484

Adresse :

Traitements : Chimiothérapie ambulatoire

Qté	Unité	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
PHARMACIE						
4		Ondansetron gt (01)	58,60			234,40
4		Cloprame 10mg inj (10)	1,39			5,56
1		Chemoset 8mg comprim (10)		236,00		236,00
12		Solu-medrol 40mg injecta (01)	15,20			182,40
4		Timezol inj	54,80			219,20
2		Gemcitabine thymoorgan 1g	691,00			1.382,00
4		Gemcitabine thymoorgan 200mg	161,20			644,80
2		Oxol 100mg inj(001)	1.613,00			3.226,00
2		Oxol 50 mg inj (001)	812,00			1.624,00
4		Zarzio 30mui (5)	168,00			672,00
						Total Rubrique 8.426,36
TOTAL DETAILS PRESTATIONS						8.426,36
						TOTAL : 8.426,36

CENTRE D'ONCOLOGIE ATLANTIQUE
 Lots. 624 et 625, Extension TILILA
 TIKIOUINE, AGADIR
 Tél: 05 28 28 90 50/ 91 / Fax: 05 28 28 90 52
 INPE : 040063570

DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

PLI CONFIDENTIEL

*A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL
LE DIRECTEUR DE MUPRAS
D'AGADIR*

Mon Cher confrère.

*Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques
Concernant **SALKA MOHAMED** ayant droit à la couverture médicale par
votre organisme gestionnaire.*

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements cliniques :

UN CARCINOME DIFFERENCIE DU PANCREAS AVEC METASTASES DES PARTIES MOLLES

Traitements proposés

Chimiothérapie ambulatoire

Observations:

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

AGADIR Le : 24-01-2023

Dr. EL MOURABIT Mohamed Rida
Oncologie - Radiothérapie - Chimiothérapie
CENTRE D'ONCOLOGIE ATLANTIQUE
Lots. 624 et 625 Extension Tilia Tiktouine AGADIR
Tél: 0528289050/51/Tax: 0528289052
INPE: 041003393

Protocole De Chimiothérapie

Mon cher confrère

Je vous prise de bien vouloir trouvez ci-joint les renseignements cliniques concernant :

MR (ME) : SALKA MOHAMED 70ANS PRÉSENTE UN CARCINOME DIFFERENCIE DU PANCREAS AVEC METASTASES DES PARTIES MOLLES.

Produit injectés :

- ONDANSTRON	8MG	J1 J2 J14 J15
- SOLU-MEDROL	120MG	J1 J2 J14 J15
- TIMEZOL	40MG	J1 J2 J14 J15
- CLOPRAME	10MG	J1 J2 J14 J15
- CHEMOSET CP	8MG	1 BOITE
- GEMCITABINE	1400MG	J1 J14
- OXOL	140MG	J2 J15
- ZARZIO	30MUI	1INJ/JR PDT 4JOURS

- Procédures envisagées :

- Bolus
- Semi continue
- Continue

- Nombre de séances prévues : 2 jours (J1 J14), prévue le 26-01-2023.

AGADIR le : 24-01-2023.

Dr. EL MOURABIT Mohamed Rida
Oncologie - Radiothérapie - Chimiothérapie
CENTRE D'ONCOLOGIE ATLANTIQUE
Lots. 624 et 625 Extension Tilila Tikiouine AGADIR
Tél: 0528289050/51/Tax: 0528289052
INPE: 041003393



رقم التسجيل NUMERO D'IMMATRICULATION

192134924

Nom: **Duplicata** الاسم العائلي :

..... **SALKA** الاسم الشخصي :

Prénom : **MOHAMED** تاريخ الازدياد :

Date de naissance : **30/06/1953** بطاقة التعريف الوطنية :

C.I.N. : **J60484** تاريخ التسجيل :

Date d'Immatriculation : **01/01/1983** **AGADIR**

TAOUFIK / 07/01/2004

Pour le Directeur Général
du G.N.S.V

Chief Service Affilie



مختبر التشريح المرضي للسوسة
LABORATOIRE D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES SOUSS
السوسة + 0528842096 + 0666389438

Docteur OUADIE QAMOUSS

Anatomocytopathologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Ex Médecin commandant des Hôpitaux d'instruction militaires

كتور وديع قاموس

يعمل كليمة الطب بالرباط.

أطب طبيب بالمستشفيات العسكرية سابقا.

Date de réception : 21/10/2022 N° d'examen : H22882110
 Date de réponse : 22/10/2022 Nom et Prénom : SALKA MOHAMED
 Sexe : M Médecin traitant : Dr. MAIDINE Abdellah
 Âge :

Nature du prélèvement : Tumeur de la fesse droite.

Renseignements cliniques : Tumeur de la fesse droite évoquée à la TDM un rhabdomyosarcome de la fesse évoluant depuis 5 mois avec douleur. -> Malignité??.

COMPTE RENDU

I-Etude macroscopique:

Reçu une pièce d'exérèse d'une tumeur de la fesse droite, mesurant 03x02x1.5cm, d'aspect blanchâtre, incluse en totalité sur (01bloc) et examinée sur plusieurs niveaux de coupe.

II-Etude microscopique:

L'étude histologique porte sur un tissu musculaire siège d'une prolifération tumorale, d'allure carcinomateuse, faite de plages solides, de cellules atypiques, aux noyaux hyperchromatiques, anisocaryotiques et fortement nucléolés. Le cytoplasme d'abondance variable et éosinophile, le stroma est d'aspect endocrinoïde.

Il s'y associe des territoires de nécrose tumorale.

Conclusion:

- Localisation musculaire d'une prolifération tumorale d'allure carcinomateuse.
- Un complément d'étude immunohistochimique est indiqué pour étayer le diagnostic et déterminer l'origine primitive.
- A confronter aux données cliniques, biologiques et radiologiques.

LABORATOIRE D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE SOUSS
N° 26, 4^{ème} étage, Immeuble IFRANE 3
Avenue Hassan II - Agadir
Tél/Fax : 06 28 84 20 96 / 06 75 30 20 38
laboratoire.pathologie.souss@gmail.com

Signé : Dr. QAMOUSS OUADIE