

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0016068

☒ Maladie *longue durée* ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RADHI Khena ep BENZAKOU R
 Date de naissance : 01.01.49
 Adresse : 19 rue AGHAT HAY ELHANA
CASABLANCA
 Tél. : 0661420848 Total des frais engagés : 7451,00 MD Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LEBBAR Med EL GHALI
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - FIV - CSI
38, Bd Bir Anzarane Maarif Casa
Tél: 0522 25 35 31 39

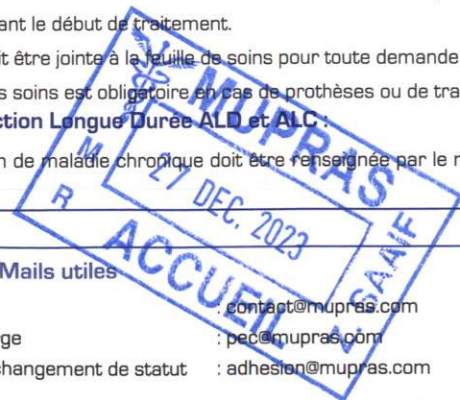
Date de consultation : 30/11/2023
 Nom et prénom du malade : RADHI Khena Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Gynécologique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 26/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 30/11/23 | G | | G | <p>Dr. LEBBAR MED EL GHAL</p> <p>Gynécologie - Infertilité</p> <p><u>Obstétrique - FIV - MSI</u></p> <p>38, Bd Bir Anzarane Maarif Cas</p> <p>• Tél: 0522 25 35 31/39</p> <p>091093542</p> |

[illegible]

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|----------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|  | 30/11/23 | B 1900 + RAS | 2560 |
| | 15/12/23 | Z 300 | 3000 |
| | 01/12/23 | PM 80 | 1300 DH |

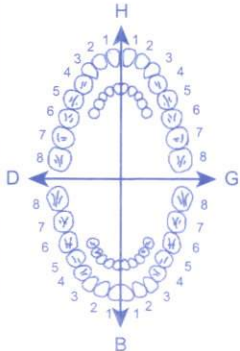
[illegible]

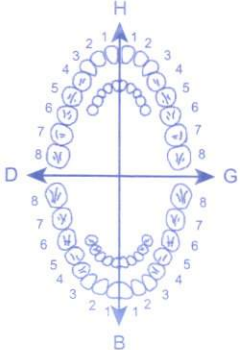
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

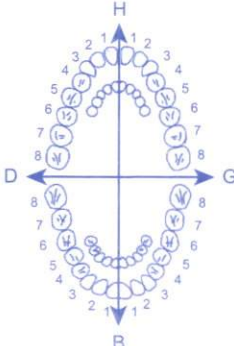
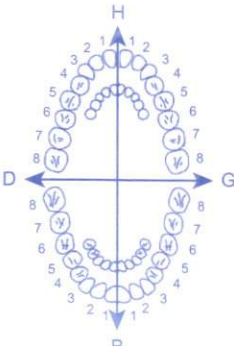
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | |
|---|-------------------|---------------------|-------------|--|---|--|
|  | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/> | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/> | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | |
|---|--|--|
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: right;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | |
| | | MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| | | |
| | | |
| | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | |
|---|--|------------------|-------------|-------------------------|----------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION | <input type="text"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | <input type="text"/> |
|  | <div><div><div>H</div><div>25533412 00000000</div><div>D</div></div><div><div>21433552 00000000</div><div>G</div></div><div><div>00000000 35533411</div><div>B</div></div></div> | | | MONTANTS DES SOINS | <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS | <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | <input type="text"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BENZAKOUR

KHEIRA

Né(e) le 01.01.1900

Sexe : F

Dossier n° : 23D5284218

G /w 994-101 /s 994-101

LABM LABIOMED

122 BD D'ANFA - QUARTIER RACINE

20000 CASABLANCA

MAROC

Transmis par : LABM LABIOMED
Vos références : INMA1539411 / 23603139 09323
Enregistré le : 04.12.2023 Etabli le : 05.12.2023
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

CA 125 (ECLIA)

Prélèvement : 01.12.2023 Sérum 10h00

7,1 U/ml

N : < 35,0

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

HE4 (ECLIA)

Prélèvement : 01.12.2023 Sérum 10h00

79,0 pmol/l

N : < 121

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm)

Prélèvement : 01.12.2023 Sérum 10h00

ROMA

10,8 %

Valeurs usuelles :

ROMA > ou = 29,9 % Risque élevé

ROMA < 29,9 % Risque faible

Le résultat du score ROMA doit être pris en association avec les données cliniques disponibles (symptômes, antécédents médicaux, traitement en cours...)

En cas de risque élevé, d'autres investigations doivent être entreprises.

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

Autorisation de diffusion

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 30 novembre 2023

Mme BENZAKOUR KHEIRA

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 62419 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----|----------------|
| Marqueurs ovaies (CA 125) ----- | B | 400 | |
| HE4 (Ovaires) et indice ROMA ----- | B | 700 | |
| CA125 Cerba + HE4 ----- | B | 400 | |
| Marqueurs antigéniques (CA199) ----- | B | 400 | Total : B 1900 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|----|--|
| Sang----- | Pc | 15 | |
|-----------|----|----|--|

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 2 560,00 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cent Soixante Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Quartier Racine
CASABLANCA - Tél. : 05 22 48 13 51 / 86



Mme BENZAKOUR KHEIRA

Dossier N° : 23603139

Docteur GHALI LEBBAR

Dossier ouvert le : 30/11/23 - Edité le : 05/12/23

Page N° 1/1

MARQUEURS

DOSAGE DU HE 4

Résultat : **79,00** pmol/l --

17/10/2023

Dosage du CA 125 (Cobas C6000)

Résultat : **7,10** U/ml < 35 7,26

Dosage du CA 19-9 (Cobas C6000)

Résultat : **21,0** U/ml 0 à 35 20,5

Dr Jalil ELMANJRA

 Dr Abdelaziz LEMSEFFER



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca 15/12/23

mme: RADHI KHEIRA ep. BENZAKOUR

59100

- Gadovist 7.1 - P. S.V

Gadovist 1.0 mmol/ml, Flacon de 7.5 ml
de solution injectable
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.



Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél.: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
Fax : 0522 23 50 68

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 17 17



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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 15/12/2023

| | |
|----------------------|----------------------------|
| Patient | RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR |
| Médecin traitant | DR LEBBAR MOHAMED EL GHALI |
| Examen(s) réalise(s) | IRM PELVIENNE |

RC : 75 A / Suivie pour néoplasie mammaire gauche depuis Mars 2020 / Suivie également pour un kyste ovarien gauche / Actuellement sous Letrozole.

Technique :

T2 dans les 3 plans.

Axiale Diffusion.

Axiale T1 sans et avec Fat Sat.

Axiale T2 abdomino-pelvienne.

Injection de gadolinium en dynamique dans le plan axial et sagittale tardive.

Résultat : Examen comparé à celui du 10/06/2021.

Utérus en involution post-ménopausique, en position antéversée, mesurant :

H = 60 mm, Ep = 23 mm, L = 44 mm.

Endomètre fin, mesurant 3 mm d'épaisseur.

On retrouve en sus et latéro-utérin gauche, une volumineuse formation kystique uniloculaire, en franc hypersignal T2, hyposignal T1, sans végétation ou portion tissulaire visible en son sein.

Ce kyste est en hyposignal diffusion et ne présente aucun rehaussement interne après injection de gadolinium. IL mesure : H = 59 mm, L = 60 mm, Ep = 75 mm.

Ovaire droit non visualisé, en involution post-ménopausique.

Lame d'épanchement pelvien au niveau du cul de sac de Douglas.

Les deux reins sont en place, d'aspect habituel, sièges d'une bonne différenciation parenchymo-sinusale, sans dilatation pyélo-calicielle.



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 Spirale - Dentascanner

Au total :

- ✓ Formation kystique annexielle gauche, uniloculaire sans végétation ou portion solide, en hyposignal diffusion, sans réhaussement intrinsèque, d'allure bénigne : ORADS = 2
 - ✓ Elle semble toutefois avoir augmenté de volume par rapport à l'examen précédent : (75 mm versus 53 mm).
- A confronter aux données histologiques

En vous remerciant de votre confiance

DR. H. AMRANI MIKOU

DR. H. AMRANI MIKOU
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04
1522251307 / 0522235070 - Fax 0522235068
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

2/2



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 15/12/2023

FACTURE N° : FA:00 12290/23
Nom : RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 3 000,00 Dhs

TROIS MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM PELVIENNE 3 000,00 Dhs

Total de : 3 000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani
Dr. Abderrahim ADIL
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 : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

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

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} 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 : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et cœlioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)
• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار
• أمراض التندي
• أمراض العقم • المساعدة الطبية للإلتجاب

Casablanca le 30/11/2013

Mme RAÏH' KHEIRA

IRM PELVIENNE

→ Kyste ovarien Gauche
Neoplasie Sein
Letrozole

DR. LEBBAR Mohamed EL GHALI
Gynécologie - Fertilité
Obstétrique - FIV - ICSI
38, Bd Bir Anzane Maarif Casa
Tél: 0522 25 35 31/39

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزران • الدار البيضاء

Cabinet: Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif
5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél.: 05 22 25 35 31 / 39 : الهاتف • Fax: 05 22 25 35 39 : الفاكس

ICE: 001687653000089

Casablanca le 30/11/2023

M^{me} RADHI KHEIRA

1) C145 - C19-9

2) HE4 (Score ROMA)

Dr. LEBBAR Med EL GHALI

Gynécologie - Infertilité

Obstétrique - FIV - ICSI

38, Bd Bir Anzarane Maârif Casa

Tél: 0522 25 35 31/39

العيادة: إقامة النور، شارع بثرانزان • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 : الهاتف • Fax : 05 22 25 35 39 : الفاكس

ICE : 001687653000089



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° 207312011

Nom et Prénom : Radhi Khaira

Montant : 1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 9M80

Casablanca, le 01/11/23

Cachet et Signature

INPE: 091168021

ICE:
001708190000042





مختبر التشريح المرضي شارع كللمية Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : **RAIDHI KHEIRI**

Médecin prescripteur :

Age : **02/02/1949** Date du prélèvement : **30/11/2023**

Renseignements cliniques et para cliniques :

Dr. LEBBAR Med EL GHALI
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - FIV- ICSI
38, Bd Bir Anzarane Maarif Casa
Tél: 0522 25 35 31/39

FCV + Typage HPV

Siège et nature du prélèvement :



Dr. LEBBAR Med EL GHALI
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - FIV- ICSI
38, Bd Bir Anzarane Maarif Casa
Tél: 0522 25 35 31/39

Examen cytopathologique

FCV ☐ Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

Date des derniers règles : Parité :

Traitement en cours :

Dr. LEBBAR Med EL GHALI
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - FIV- ICSI
Signature et Cachet du Médecin
38, Bd Bir Anzarane Maarif Casa
Tél: 0522 25 35 31/39

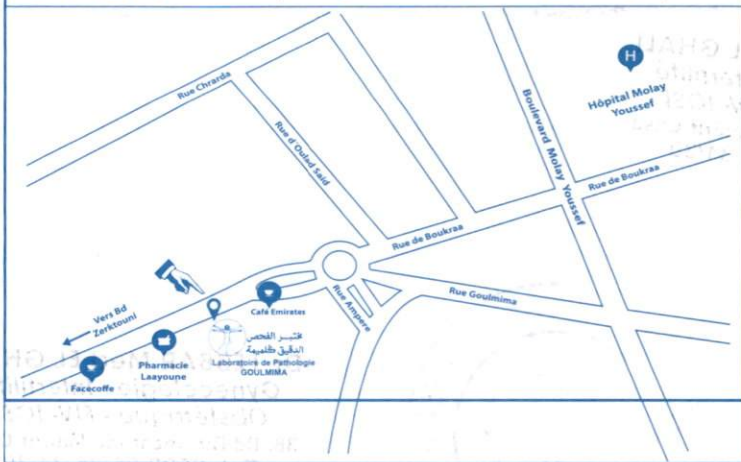
Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporané - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

06.61.62.08.68

10000 H.M.S.

يمكنكم الإتصال بنا هاتفيا لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



633, زنقة غلميمة - الطابق الأول - الشقة 2 - بورغون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد) - الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne
(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

قرب محطة الحافلات 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf. 20231201C

Reçu le 01/12/2023

Nom et prénom : Radhi Kheira

Médecin : Dr El Ghali Lebbar

Age : 74ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Typage Viral.

Nature du prélèvement :

FCV en milieu liquide adéquat pour Typage viral.

Test :

Recherche d'ADN de papilloma virus humains génitaux potentiellement oncogènes (Par PCR Temps Réel-HPV P014L).

Détection et recherche des génotypes ADN Viral, HPV, Par PCR :

-Haut risque : (16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,73 et 82).

-Bas risque : (6,11,40,42,43,44/55,54,61,62/81,67,69,70,71,72,84).

Résultat :

Négatif: Absence de détection d'un Papilloma Virus Humain correspondant aux Génotypes recherchés.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf. 20231201C

Reçu le 01/12/2023

Nom et prénom : Radhi Kheira

Médecin : Dr El Ghali Lebbar

Age : 74ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : FCV de dépistage + Typage viral.

- 1- **Méthode de prélèvement :** Frottis monocouche.
- 2- **Type de prélèvement :** Col et vagin.
- 3- **Qualité du prélèvement :** peu satisfaisant (Paucicellulaire comptenu le contexte).
- 4- **Fond :** assez propre avec présence de rares polynucléaires neutrophiles et quelques histiocytes spumeux
- 5- **Profil hormonal :** atrophique (régressif profond)
- 6- **Cellules malpighiennes :** Cellules intermédiaires siège d'une densification cytoplasmique.

Rares cellules parabasales à cytoplasme cyanophile à noyau régulier quand c'est analysable.

7- **Cellules glandulaires :** Rares cellules isolées d'allure dystrophique.

8- **Flore vaginal :** présence d'une flore de Doderlin de densité diminuée.

CONCLUSION

- Frottis cervico-utérin propre de type régressif profond avec signes de remaniement dystrophique.
- Absence de signes cytologique de malignité sur ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr