

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.

Biologie 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 canalaires, 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 canalaires.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062855
ND: 36959
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1535 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : MAAROUF Abderrazak
Date de naissance : 01/05/1936
Adresse : 12 Rue Mohammed VI Timour CABA
Tél : 0676510384 Total des frais engagés : 2710,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2023
Nom et prénom du malade : Bouiky Douria EP Age: 74 ANS
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Gynécologie
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
27/07/20	G + Prothés		300	Docteur Hour-Eddine LIDA Gynécologue - Obstétricien 9, Bd de la Liberté Ben Jdid Tél.: 022.44.41.85 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SCHEHERAZAD 4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage Casablanca Tél: 022.41.80.70.41 Fax: 022.41.80.00.87 e-mail: info@schherazad.ma	28/07/20	B 245	300 DH
	08/08/20	7 8 2 1 3	1200,00
	05.08.20	B 630	910 dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nour-eddine Lidam

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique
Ancien Assistant des Hôpitaux de PARIS



الدكتور نور الدين ليدام

اختصاصي في التوليد

وأعراض النساء

والجراحة النسوية

Casablanca le, 27.07.2025 في الدار البيضاء

Chirurgie Cancérologique

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY VILLE JUIF

Diplôme Universitaire

RENE DESCARTES
PARIS V

- Stérilité

Diplôme Universitaire

RENE DESCARTES
PARIS V

- Colposcopie
- Hystéroscopie
- Coelioscopie

Diplôme Universitaire

Paris VI

- Maladies du Sein

Diplôme Universitaire

CRETEIL HENRI MONDOR
PARIS

- Echographie en
gynécologie obstétrique
et sénologie

Diplôme Universitaire

ANDROLOGIE SAINT
ANTOINE PARIS

Dr. Bouiky Touré
J. A. R. O. F. F.
J. A. R. O. F. F.
J. N. : 05-22-44-41-85

DOCTEUR NOUREDDINE LIDAM
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
9, Bd. de la Liberté Ben Jdia
Tél : 05 22 44 41 85 - Casa

9، شارع الحرية بن جدية - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.44.41.85

9, Bd La Liberté Ben Jdia (1er Etage) - Casablanca - Tél.: 05.22.44.41.85

E-mail: lidamgyneco@hotmail.com



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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 08/08/2020

FACTURE N° : FA:00 6552/20
Nom : BOUIRY TOURIA
EP. MAAROUFI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs
MAMMO-TOMOSYNTHESE 900,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 / 0522 25 13 08
Fax: 0522 25 13 07 / 0522 25 13 08
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Date de l'examen : 8/8/20
NOM : BOUIR N. Toureia
Date de naissance ou Age : 5/6/1944
Médecin Traitant :

Date de dernières règles :
Nbre d'enfants : 3

Ménopause : Oui ☒ Non ☐

Traitement Hormonal : Oui ☐ Non ☒

ATCD personnels de maladie du sein : RAS

ATCD FM de cancer du sein : Non ☒ Oui ☐

Degré de parenté :

Mammographie antérieure : Non ☐ Oui ☒ date : 2.018

Réservé aux médecins

Clinique : Nodule ☐ Autre :

Mastodynies ☐

Ecoulement ☐

Mammo remarque

Fin du traitement/../..

Docteur Nour-eddine Lidam

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique
Ancien Assistant des Hôpitaux de PARIS



الدكتور نور الدين ليدام

اختصاصي في التوليد

وأعراض النساء
والجراحة النسوية

Casablanca le, 27-07-2022 في الدار البيضاء

Chirurgie Cancérologique

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY VILLE JUIF

Diplôme Universitaire

RENE DESCARTES
PARIS V

- Stérilité

Diplôme Universitaire

RENE DESCARTES
PARIS V

- Colposcopie
- Hystérocopie
- Coelioscopie

Diplôme Universitaire

Paris VI

- Maladies du Sein

Diplôme Universitaire

CRETEIL HENRI MONDOR
PARIS

- Echographie en
gynécologie obstétrique
et sénologie

Diplôme Universitaire

ANDROLOGIE SAINT
ANTOINE PARIS



if Sourly Tourie
7 AA2007.
1. NFS pour 19
2. ur, créatinine.
3. ASAT, ALAT
8 GT.
4. TSH
5. ionogramme sanguin.

DOCTEUR NOUREDDINE LIDAM
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
9, Bd de la Liberté Ben Jidia
Tél 05 22 44 41 85 - Casa

9, شارع الحرية بن جدية - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.44.41.85

9, Bd La Liberté Ben Jdia (1er Etage) - Casablanca - Tél.: 05.22.44.41.85

E-mail: lidamgyneco@hotmail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2008050001

Mme Touria MAAROUFI

Demande N° 2008050001
Date de l'examen 05-08-2020
Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Refs
PSAD	Prelevement sang adulte	1.25	1
	ALAT (transaminase TGP)	1.50	B
	ASAT (transaminase TGO)	1.50	B
	Calcium	1.30	B
	Créatinine	1.30	B
	G.G.T	1.50	B
	Potassium	1.30	B
	Protéines totales	1.30	B
	Uree	1.30	B
	Sodium	1.30	B
	Chlore	1.30	B
	TSus	1.200	B
	NE	1.80	B
	Bicarbonates	1.40	B

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER 910 DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Arrêtée la présente facture à la somme de neuf cent dix dirhams DH



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية. حي المستشفيات. الدار البيضاء- الهاتف : 05 22 86 03 36 / 06 59 27 33 92 الفاكس : 05 22 86 04 97
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883



مختبر شهرزاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5ème étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 022.22.69.88/89 - Fax : 022.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 الطابق - شارع الزركطوني

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 27.07.2020 Référence N° :
Médecin prescripteur : Dr. El Ghazal N° Tél :
Nom du patient : Soukayna Prénom : Tourid
Nom de jeune fille : Adressa Date de naissance : 05.05.44
Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissu :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques : TCV

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerkouni 5ème Etage
2040 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.P. 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

DOCTEUR KOUROUJINE LILIAN
Chirurgie Générale
9, Bd de la Liberté 20400 Casablanca
Tél : 022.47.55.73

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 28/07/2020

Facture N° 335966

N° D'ANA-PATH 8DJK4T

NOM PRENOM MAAROUFI

TOURIA

ADRESSE PAR : DR LIDAM

ORGANE UTERUS-COL.

COTATION B 245

COTATION K:

TOTAL DH : 300

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5ème étage
Cachet et signature :
Patente : 34206518 - I.F.: 418/0041
CHES: 2294015 - ICE: 001502419000087





LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR LIDAM

Pour

Mme MAAROUFI TOURIA

Age : 76 ANS
Référence : 8DJK4T
Parvenu : Le 28/07/2020
Répondu : Le 29/07/2020
Organe : UTERUS-COL.
3P.
Frottis .

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide , à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche .

QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est peu productif et microscopiquement hémorragique.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : très peu élevée

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes basales
- * cellules endocervicales subissant une métaplasie malpighienne complète ;

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte sans éléments infectieux pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION:

- Ectropion en métaplasie malpighienne complète;
- Atrophie cervicale majeure;
- A contrôler après traitement trophique .

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR LIDAM

Pour

Mme MAAROUFI TOURIA

Age : 76 ANS
Référence : 8DJK4T
Parvenu : Le 28/07/2020
Répondu : Le 29/07/2020
Organe : UTERUS-COL.
3P.
Frottis .

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide, à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche .

QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est peu productif et microscopiquement hémorragique.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : très peu élevée

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes basales
- * cellules endocervicales subissant une métaplasie malpighienne complète ;

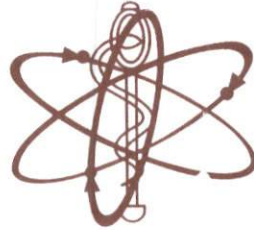
FLORE MICROBIENNE

Flore mixte sans éléments infectieux pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION:

- Ectropion en métaplasie malpighienne complète;
- Atrophie cervicale majeure;
- A contrôler après traitement trophique .

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5^{ème} Etage
20140 - Casablanca
Tél : 34206518 - Fax : 41837041
E-mail : labocasa2@gmail.com
Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.



Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2008050001

Date de l'examen : 05-08-2020

Prélevé le : 05-08-2020 07:23 en interne

Edité le : 05-08-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Nour-Eddine LIDAM

Adresse : 9. bd de la Liberté, Benjdia casablanca

Page 2 / 2

Potassium (K) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.	4.0 mEq/l	(3.4-4.5)	07-10-2019
	4.0 mmol/l	(3.4-4.5)	3.9
Chlore (Cl) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.	103 mEq/l	(98-107)	07-10-2019
			104
Bicarbonates (Enzymatique- Cobas 6000® Roche)	27.0 mmol/l	(22.0-29.0)	07-10-2019
			26.6
Calcium [AC] (o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	94 mg/l	(86-102)	07-10-2019
	2.35 mmol/l	(2.15-2.54)	94
Protéines totales [AC] (Biuret- Cobas 6000® - Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.	73 g/l	(66-87)	07-10-2019
			72

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

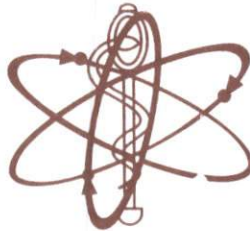
Transaminases GOT (ASAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	17 UI/L	(<32)	07-10-2019
			18
Transaminases GPT (ALAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	7 UI/L	(<33)	07-10-2019
			8
G.G.T [AC] (Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	18 UI/L	(<36)	07-10-2019
			21

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC] (Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.	1.00 µUI/ml	(0.27-4.20)	06-09-2018
			1.21





Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2008050001

Date de l'examen : 05-08-2020

Prélevé le : 05-08-2020 07:23 en interne

Edité le : 05-08-2020

DR : Nour-Eddine LIDAM

Adresse : 9. bd de la Liberté, Benjdia casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

HémoGramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	4.60	milliers/ μ L	(4.00-10.00)	4.70
Hématies : [AC]	4.49	millions/ μ L	(3.80-5.80)	4.82
Hémoglobine : [AC]	12.9	grs/dL	(11.5-16.0)	13.8
Hématocrite : [AC]	38.2	%	(37.0-47.0)	40.9
VGM : [AC]	85.0	μ 3	(80.0-100.0)	85.0
TCMH : [AC]	28.7	pg	(27.0-32.0)	28.7
CCMH : [AC]	33.8	g/dl	(32.0-36.0)	33.8
RDW : [AC]	12.6	%	(11.0-16.0)	13.5
Polynucléaires Neutrophiles :	53.3	%		48.6
Soit:	2.45	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	2.28
Polynucléaires Eosinophiles :	1.1	%		1.5
Soit:	0.05	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.07
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%		0.5
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	40.8	%		43.8
Soit:	1.88	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	2.06
Monocytes :	4.3	%		5.6
Soit:	0.20	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.26
Plaquettes : [AC]	174	milliers/ μ L	(150-500)	166

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée [AC]	0.26	g/l	(<0.71)	0.21
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	4.33	mmol/l	(<11.82)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
Créatinine [AC]	7.2	mg/l	(5.0-9.0)	7.1
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	63.7	μ mol/l	(44.3-79.7)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.				

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)	138	mEq/l	(136-145)	140
(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)	138	mmol/l	(136-145)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.				



Patient
Médecin traitant

BOUIRY TOURIA EP. MAAROUFI
DR LIDAM NOUREDDINE

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHESE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

RC: 76 A / 3 P / Sans antécédents sénologiques personnels ou familiaux.

Examen clinique : Asymétrie mammaire, avec un sein gauche augmenté de volume par rapport au droit.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans Tomosynthèse, 2 incidences par seins (face, oblique)

Résultats :

Mammographie :

- Asymétrie mammaire.
- Parenchyme en involution fibrolipomateuse (type A). Discrets reliquats glandulaires en projection des Q.S.Ext.
- Il n'est pas visualisé de masse circonscrite, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire en projection des plages mammaires, et ce tant sur l'étude standard qu'en tomosynthèse du parenchyme.
- Présence d'un semis de microcalcifications bilatérales, éparses, prédominant au niveau des Q.S.E. des deux seins. Il n'est pas visualisé de regroupement suspect de microcalcifications. Ces microcalcifications sont amorphes, poudreuses à la limite de la visibilité.
- Les revêtements cutanés sont fins.
- Les creux axillaires sont libres.

L'échographie complémentaire :

- Ne met en évidence aucun nodule kystique ou tissulaire, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore en projection des plages mammaires.
- Pas d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

- Microcalcifications bilatérales éparses essentiellement visibles au niveau des Q.S.E. des deux seins, droit surtout. Elles ne présentent pas de caractère radiologique suspect franc. Une comparaison avec les dossiers antérieurs aurait été souhaitable.
- A défaut, une surveillance évolutive par clichés de profil des deux seins est indiquée dans 6 mois.

Examen classé **ACR 3** à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima. BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd. Brahim Roudani, 1^{ère} étage, Maârif - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 22 96 / 05 22 23 50 70 / 05 22 25 13 02/07
06 60 73 95 97 - Fax: 05 22 23 50 68
Web : www.crr.ma

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

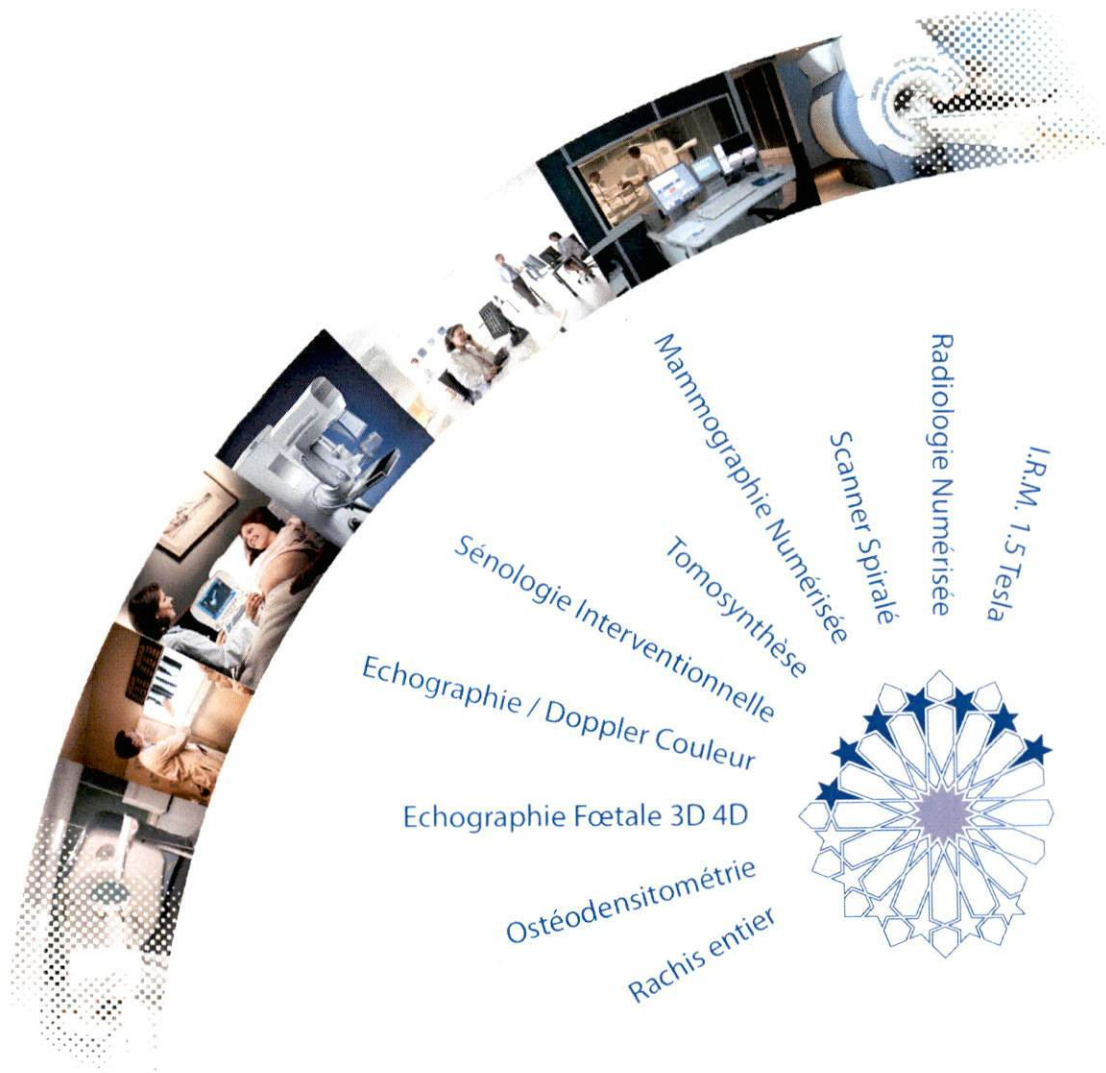
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

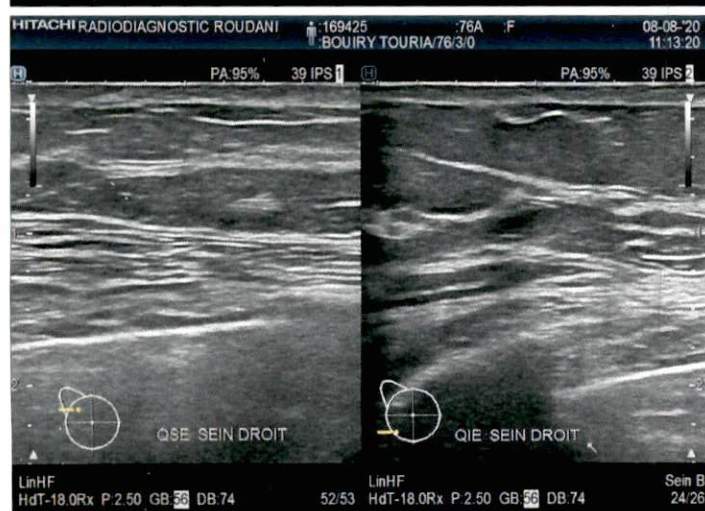
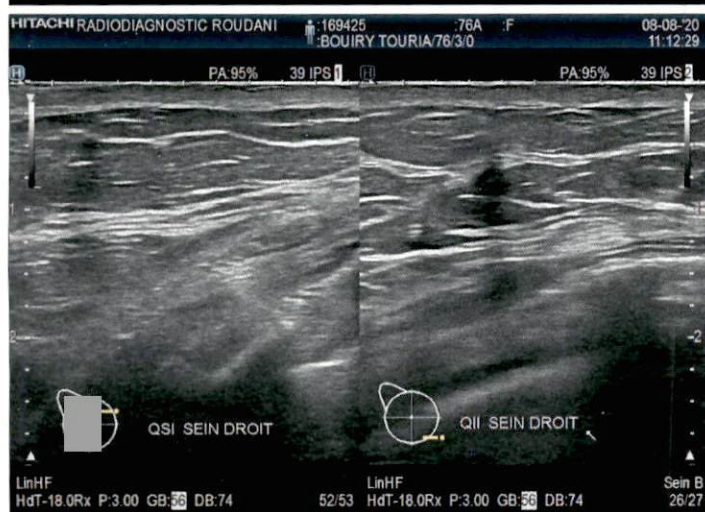
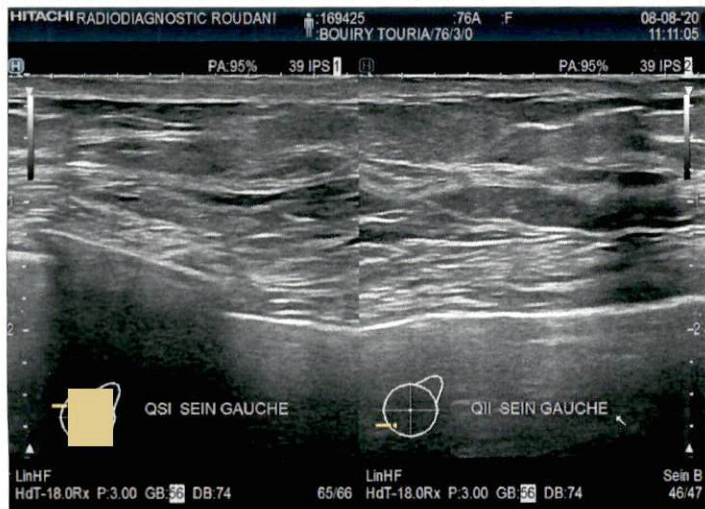
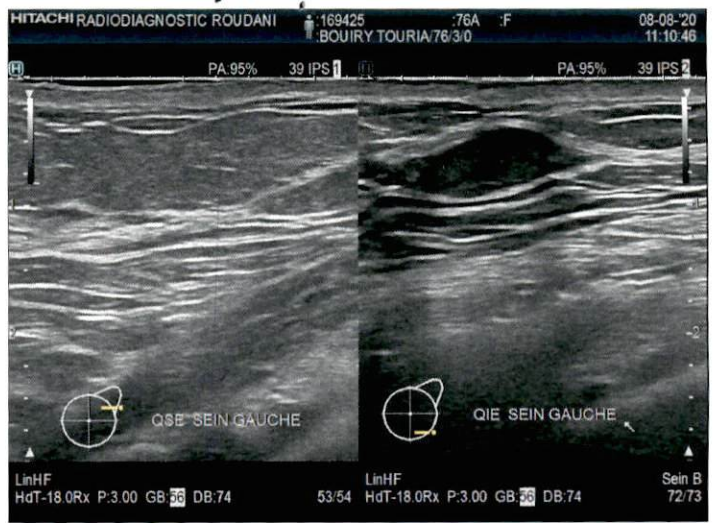
Dr. Abderrahim ADIL

Nom et prénom : **BOUIRY TOURIA EP MAAROUFI**

Type d'examen : **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

Date d'examen : **08/08/2020**





CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd. Brahim Roudani - 1^{ère} étage - Maârif
20 100 - Casablanca

Tél.: 05 22 25 22 96 / 05 22 23 50 70 / 05 22 25 13 02

05 22 25 13 04 / 05 22 25 13 07 / 06 60 73 95 97

Fax: 05 22 23 50 68

Web : www.crr.ma

E-mail : cr.roudani@hotmail.fr



*Dans un souci de respect environnemental, nos
épreuves radiologiques sont tirées sur papier.*

Document généré par :
VisionPRINT® 0120



binarios
Expert en informatique médicale

BINARIOS S.A.R.L.

Lot 84, zone industrielle Ouled Saleh, Province Nouaceur, Casablanca, Maroc.
Tél.: +212 (0) 522 592 004 / +212 (0) 660 489 786 - Fax: +212 (0) 522 592 951
E-mail: contact@binarios-it.com - Site web : www.binarios-it.com