

## 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 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 046442

67726

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2085 Société : RAM HANDLING

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FOUBIA LOFI

Date de naissance : 02-05-1964

Adresse : 112 ARSET TARGA Nambach

Tél. : 0661243301 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

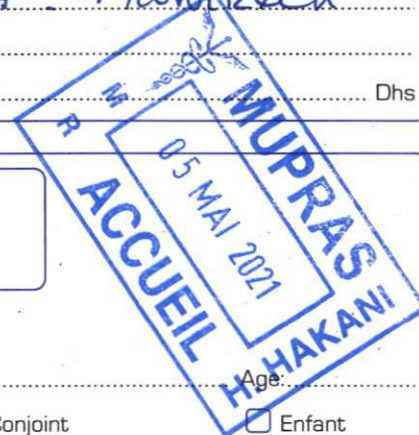
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-620680

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :  
Matricule : 7095 Société : RAM HANDLING  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LOTFI FOUBIA  
Date de naissance : 02-05-1964  
Adresse : 112 ARSET TARGA Nasser P.  
Tél : 0661243304

Cadre réservé au Médecin : Dr Adnane AFI

Cachet du médecin :

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yassir El Irani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Date de consultation : 22/3/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

affection mammaire

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
21/3/21		5	500,00	INP : 0971058000 Dr Adnane El Hachimi CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE GYNECOLOGIE ET MAIEN 8, rue Ibn Khaldoun - Quartier Racine CASABLANCA - Maroc Tel : 0522 364 355 - Fax : 0522 364 356

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROUBINI Mme EBBAH Khadija 25, Bd Brahim Roudani Vers Oujda Maarif - Casablanca Tel : 05 22 27 23 88 / 05 22 27 23 89	21/3/21	591,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE RADIOLOGIE 400, Bd Brahim Roudani Vers Oujda Maarif - Casablanca Tel : 05 22 25 22 90 / 05 22 25 22 91 05 22 25 22 90 / 05 22 25 22 91 e-mail : roudani@hotmail.fr	23/03/21	2 290	8900,00 3800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOILET ADHERENT

# 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	INP : <input type="text"/>													
D.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	G	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
		MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>												
		DEBUT D'EXECUTION			<input type="text"/>												
		FIN D'EXECUTION			<input type="text"/>												
		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"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# 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

Gadovist 1,8 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml  
de solution injectable  
Gadobutrol

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



6 118001 090723

23/03/21

Mr. LOUF Fouzi

591,00

Gadovist

RADIOLOGUE  
DR. MSEFER FAROUQI WAIZ

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 12 00

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI  
00, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
0522 25 22 86 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 07  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 07 - Fax : 05 22 25 13 07



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

Casablanca, le 23/03/2021

FACTURE N° : FA:00 3046/21  
Nom : LOTFI FOUZIA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

8 900,00 Dhs

**HUIT MILLE NEUF CENTS DHS**

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

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	900,00 Dhs
MICROBIOPSIE MAMMAIRE	2 000,00 Dhs
MISE EN PLACE D'UN CLIP	2 000,00 Dhs
IRM MAMMAIRE	3 300,00 Dhs
CYTOPONCTION GANGLIONNAIRE	700,00 Dhs

Total de : 8 900,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES/TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342





## IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67  
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca, le 26/03/21

Date de Réception

23/03/21

LOTFI FOUZIA

ICE :

# Facture n° : 20210946

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P545+P364	Microbiopsie+Cytoponction,	1 000,00
P1363+P636+P272X2	IHC	2 800,00

NET A PAYER

3 800,00

Signé :

  
IBN SINA GESTION  
400, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67



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

le 23-3-2021

Mme Solifi Fouzio

- Nicotrophie mammaire  
dnto échoguidée

- Cytoponction ganglionnaire  
ex. ilaie dnto échoguidée

RADILOGUE  
DEPATHOLOGIE  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
400, Bd Brahim Roudani - 1<sup>er</sup> étage - Maârif Casablanca

RADILOGUE  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
DR. H. AMRANI MIKOU  
400, Bd Brahim Roudani - 1<sup>er</sup> étage - Maârif Casablanca  
Tél : 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04  
Fax : 0522 25 13 07 / 0522 25 13 08  
E-mail : roudani@hotmail.fr

**Docteur AFIFI Adnane**

Docteur d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Angers, Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE**

**GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE**

**CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN**

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél : 0522 364 354. Tél et Fax : 0522 364 355

Email : [cabinet.afifi@gmail.com](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

22/03/2021

**Mme LOTFI Fouzia**

**NOTE D'HONORAIRES**

Actes	Montant
Consultation	500,00
<b>Total :</b>	<b>500,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**CINQ CENTS DIRHAMS**

**Dr Adnane AFIFI**  
**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE**  
**GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE**  
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
**CASABLANCA - (Quartier Racine)**  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355



Docteur Adnane AFIFI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux R.S de Nantes

Ancien Médecin Attaché au C.H.U. d'Angers

Sur Rendez-vous

Dr Adnane AFIFI

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

Casablanca, 8, rue Ibn Yaala El Ifrani

CASABLANCA - (Quartier Racine)

Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Dr Adnane AFIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibn Yaala El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Fauzia.

Faire patiquer au cabinet de radiologie :

- 1- une Tomosynthèse bilatérale + Cél.
- 2- une Trastopie à VQ sup seu 11 + pos clp
- 3- une Trastopie à VQ sup seu 11 + pos clp
- 4- une cytoponction ganglionnaire Axill. Dt
- 5- une imt mammaire - 3 D

Dr Adnane AFIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibn Yaala El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

LABORATOIRE DE RADIOLOGIE  
400, Bd. Bravin Poirani - Maarif  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

8, Rue Ibn Yaala El Ifrani - Angle Bd. El Massira, Résidence Halima - Quartier Racine  
Tél. 05 22 364 354 - Tél/Fax. 05 22 364 355 - Casablanca - www.drafifi.ma



Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

**Compte rendu du : 25/03/2021**

**Reçu le : 23/03/21**

**Age : 56 ans**

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

**Réf : SW4101C + bis**

**LOTFI FOUZIA**

**Adressé(e) par : Dr AFIFI  
& DR MSEFER W.**

**Nature du prélèvement : Microbiopsies échoguidées d'une lésion du sein droit + Cytoponction d'un ganglion axillaire droit + Pose de clip**

**Renseignements cliniques :** Sein droit dur, épaissement cutané et rétraction mamelonnaire. Mammographie : désorganisation architecturale glandulaire occupant la région médio mammaire étendue aux QSup de 90mm/55mm/80mm. Echographie : plage hypoéchogène atténuante rétro aréolaire étendue à l'UQSup et à l'UQExt. Cytoponction d'une ADP axillaire droite de volume modéré, d'échostructure dédifférenciée de 7,8mm/6,5mm.

## **I-Microbiopsies du sein droit :**

L'envoi concerne cinq fragments de microbiopsies. Trois mesurent 1,5cm, le 4<sup>ème</sup> de 1,5cm et le dernier mesure 0,8cm.

L'étude histologique montre un prélèvement à caractère néoplasique. Le tissu tumoral est représenté par des travées cellulaires séparées par un stroma très grêle par places. Les cellules tumorales sont relativement monomorphes et montrent des atypies nettes. L'activité mitotique est difficile à quantifier. Elle semble inférieure à six mitoses par dix champs contigus. Le cytoplasme est modérément ou peu abondant, il est basophile. Par places, on trouve un abondant stroma fibreux et un discret infiltrat lymphocytaire.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ecadhérine** (36-VENTANA) montre un marquage cytoplasmique à renforcement membranaire de forte intensité, intéressant l'ensemble des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs d'œstrogène** (SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 100% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs de la progestérone** (1E2-VENTANA) montre un marquage nucléaire d'intensité modérée, de répartition hétérogène, intéressant par places 40% des cellules tumorales.

Il est réalisé une étude immunohistochimique à la recherche d'une surexpression de **HER2** (Neu4B5-VENTANA) selon la technique préconisée par VENTANA pour l'automate Benchmark GX. L'étude de la tumeur après utilisation de l'anticorps spécifique ne montre pas de marquage significatif au niveau des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ki67** (30-9-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, estimé par places à 15% des cellules tumorales.

Page 1/2

## **Suite du CR SW4101C LOTFI FOUZIA**

**CONCLUSION** : Il s'agit d'un carcinome canalaire peu différencié infiltrant de grade SBR modifié II.  
Les récepteurs d'œstrogène sont positifs à 100% avec un score d'Allred de 8.  
Les récepteurs de la progestérone sont positifs à 40% avec un score d'Allred de 6.  
HER2 négatif : score 0.  
Le Ki67 est estimé à 15.

### **II-Cytoponction d'un ganglion axillaire droit :**

Une des trois lames parvenues montre un prélèvement à caractère néoplasique. Le fond est hémorragique. On trouve des placards cellulaires plus ou moins effilochés. Ils sont constitués de cellules polygonales montrant un noyau hypertrophié, hyperchromatique, plus ou moins anguleux ou encoché. Le nucléole est parfois proéminent. Le cytoplasme est modérément abondant, il est cyanophile.

La 2<sup>ème</sup> lame renferme les mêmes éléments que ceux précédemment décrits.

La 3<sup>ème</sup> lame est pauci-cellulaire.

**CONCLUSION** : Cytoponction ganglionnaire comportant des placards atypiques, carcinomateuses, compatibles avec une métastase ganglionnaire d'un carcinome mammaire.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

  
Dr. Amine El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste



Casablanca, Le 23/03/2021

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**LOTFI FOUZIA**  
**DR AFIFI ADNANE**  
**MICROBIOPSIE MAMMAIRE + CYTOPONCTION**  
**GANGLIONNAIRE AXILLAIRE + POSE DE CLIP**

### COMPTE RENDU

**RC : 56A/** Sein droit dur, épaissement cutané et rétraction mamelonnaire.  
Mammographie : Désorganisation architecturale glandulaire occupant la région médio-mammaire, étendue aux Q.Sup, mesurant : H = 90mm, ép = 55mm, l = 80mm.

Echographie : plage hypoéchogène atténuante rétro-aréolaire, étendue à l'U.Q.Sup et à l'U.Q.Ext.

#### **I/ Microbiopsie mammaire :**

Microbiopsie réalisée sous guidage échographique.

Après anesthésie locale du point de ponction, cinq prélèvements sont effectués avec une aiguille de 14G montée sur pistolet de Bard.

Ils ont été fixés et adressés au laboratoire d'anatomie pathologique.

#### **II/ Cytoponction ganglionnaire axillaire :**

Cytoponction d'une adénopathie axillaire droite de volume modéré, d'échostructure différenciée, mesurant 7,8 x 6,5 mm.

Deux passages sont réalisés.

Les prélèvements sont étalés sur lames et fixés.

L'ensemble des prélèvements est adressé au laboratoire d'anatomie pathologique.

#### **Pose de clip :**

Un clip a été mis en place en post-microbiopsie.

Des clichés de face et de profil du sein droit réalisés visualisent le clip en projection d'un placard dense à l'U.Q.Sup du sein droit.

En vous remerciant de votre confiance

**Dr. W. M. FAROUQUE**

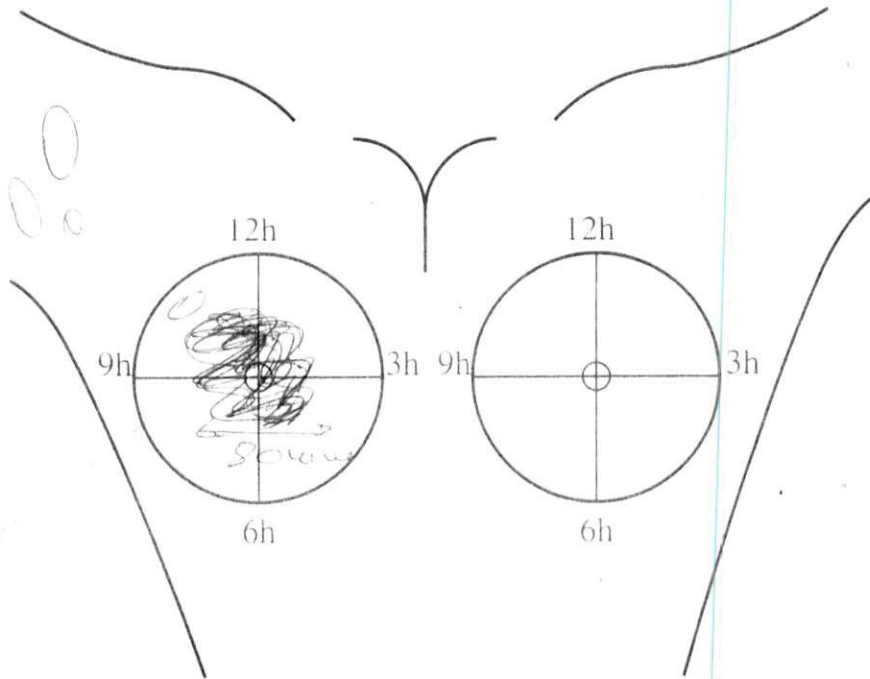
"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CHU"



# مركز الفحص الطبي بالاشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

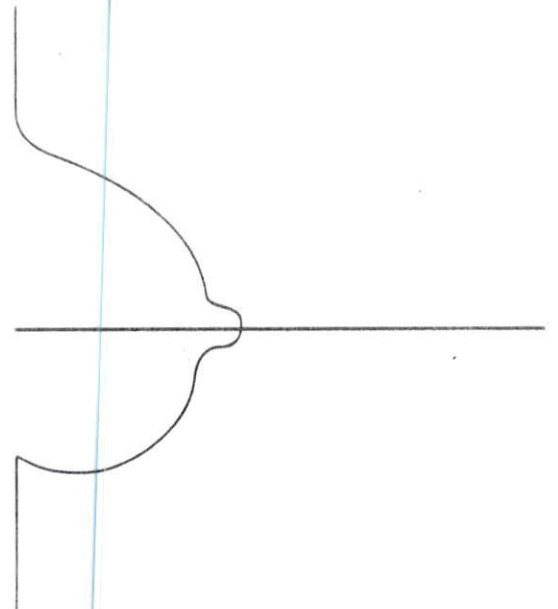
Date : le 23-3-2021

Nom : M. Lotfi Touzic

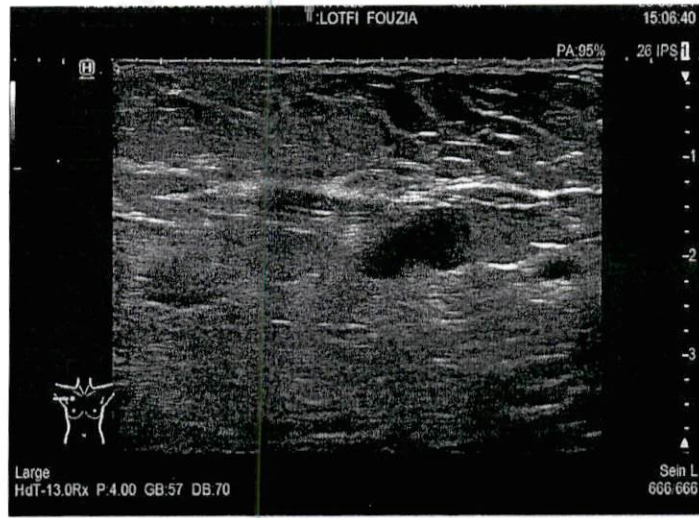


SEIN DROIT

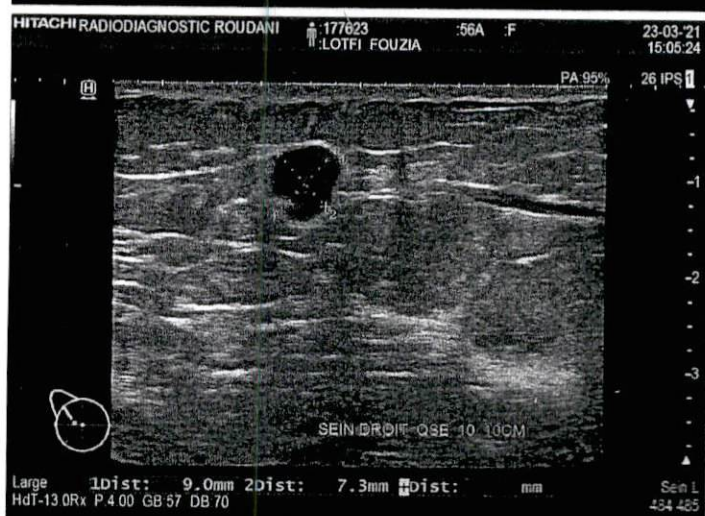
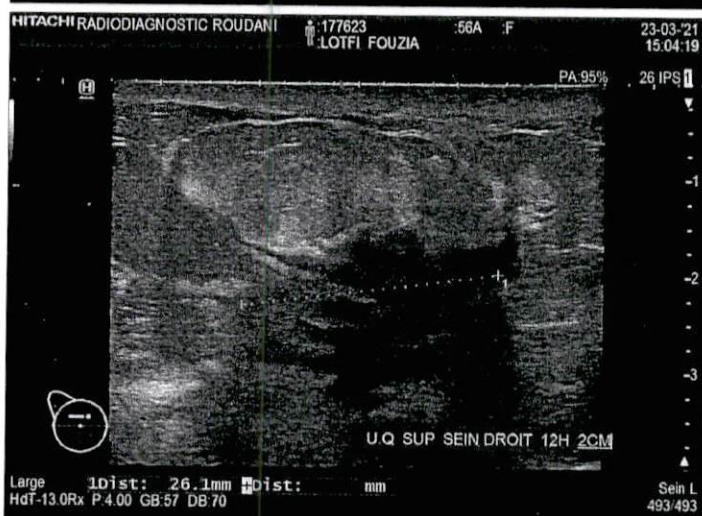
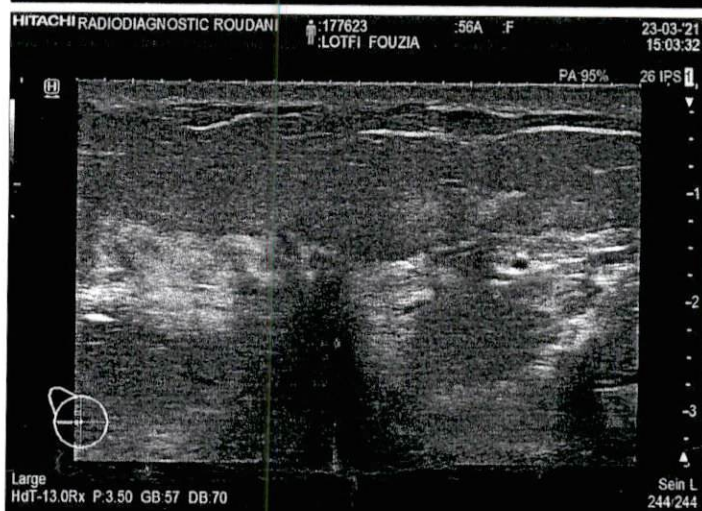
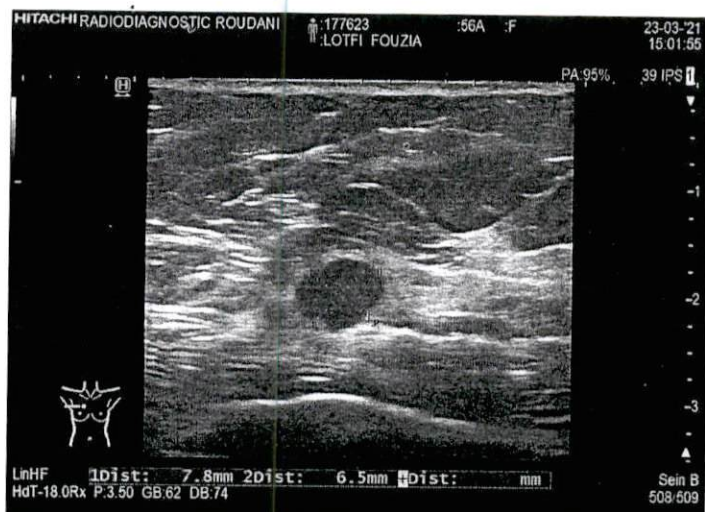
SEIN GAUCHE



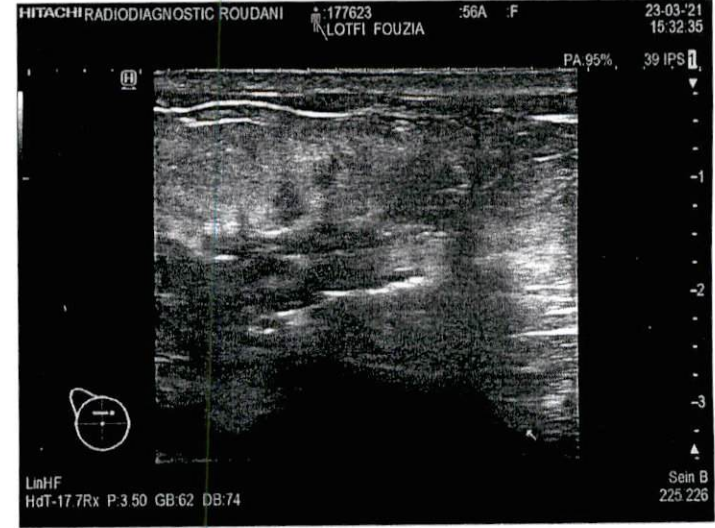
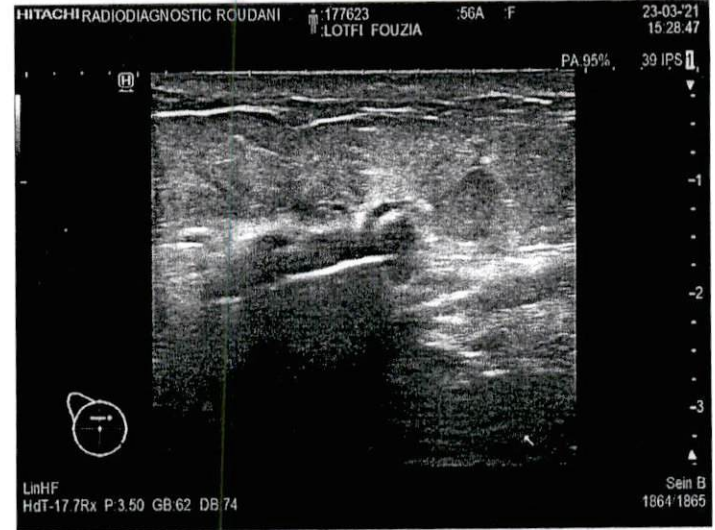
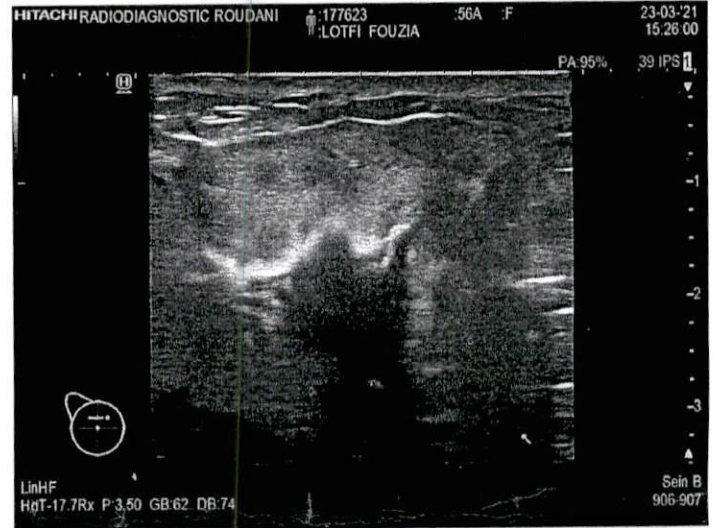
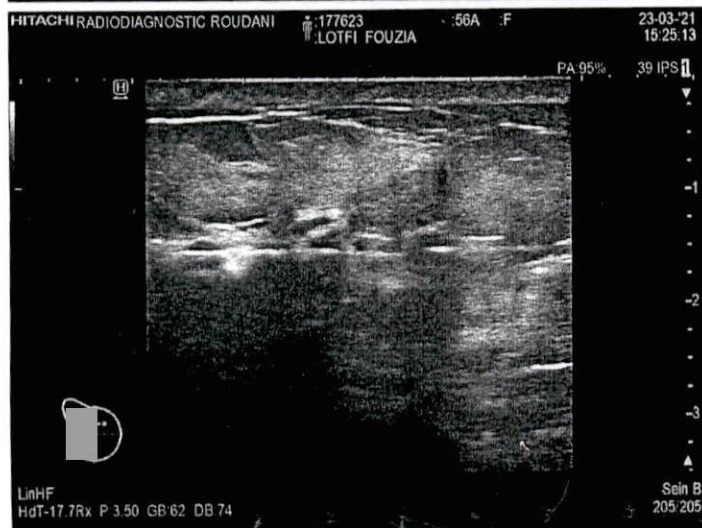
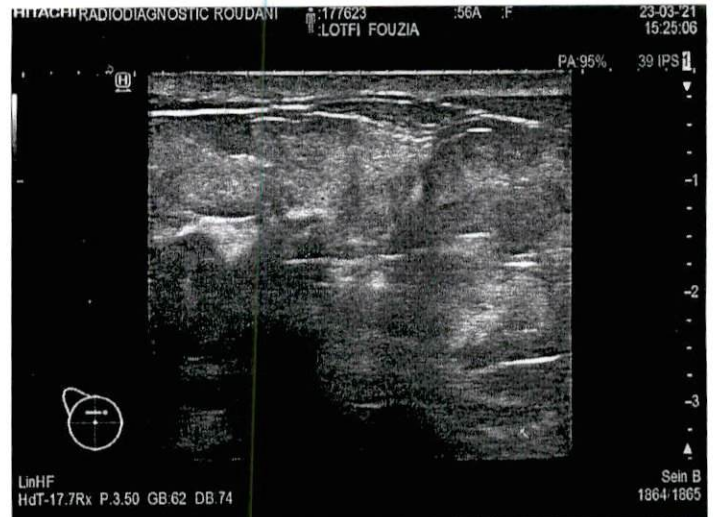












LOTFI FOUZIA

