

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR  
OBTENIR 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

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- 074299

- Maladie       Dentaire       Optique       Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 4165 Société : 93966  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
 Nom & Prénom : OUSSHIPI, Mohammed  
 Date de naissance : 10/08/53  
 Adresse : 23 Ibn Khatir ADAT LEKBA n°10 Casablanca  
 Tél. : 0661 439283 Total des frais engagés : 4420.80 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : Irani Housseini Aicha 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 : Casablanca Le : 30/11/2021  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



INSTRUCTIONS A SUIVRE PAR LES ADHERENTS POUR  
FACILITER Le traitement DES DOSSIERS (MALADIE)

1. LES PRESTATIONS :

Sont accordées sur présentation d'une feuille de maladie ( pas de photocopies ), dûment remplie ( nom , prénom, matricule et le lien de parenté : adhérent , conjoint ou enfant ) accompagnée de toutes pièces justificatives.

2. PHARMACIE :

Les prestations sont accordées sur présentation de l'ordonnance qui doit comporter la date, le nom, prénom du malade Inscrits de la main du médecin et accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.M. ( Prix Public Marocain ).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION :

L'adhérent est tenu de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son conjoint accompagné d'une photocopie de l'acte ( de mariage, divorce ), soit un extrait de l'enfant ( naissance , décès ):

4. PIECES JOINTES :

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin . Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois après traitement .

5. INTERVENTION CHIRURGICALE :

- En cas d'intervention chirurgicale la note de la clinique doit préciser :
  - a - Les honoraires du chirurgien, ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention .
  - b - La ventilation des frais annexes , aide, anesthésie, etc .....
  - c - Le nombre de jours d'hospitalisation .
  - d - Le détail des fournitures pharmaceutiques .

6. SOINS ET PROTHESES DENTAIRES :

Pour les soins et la prothèse dentaire , demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués , des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.  
Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants, orthodontie .

7. HOSPITALISATION A L'ETRANGER :

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours .

8. ACCIDENTS :

En cas d'accident, préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident .

9. FRAUDE :

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion du comité de la mutuelle ( pour décision ).  
- Sont considérés comme fraudes :  
Falsification de facture - annotation non réelle des consultations , visites , frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayants droits .



MUTUELLE DE PREVOYANCE  
DES BANQUES POPULAIRES  
GROUPE BANQUE POPULAIRES

DECLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré :

Mme IRAQI Houdaini

Prénom :

AICHA

N° SINISTRE :

NBR. DE PIÈCES :

TOTAL DÉPENSES :

POLICE (1) :

1 2 1 1 3

MATRICULE CPM :

74195

ORDRE FAMILIAL :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN

Nom et adresse ou  
cachet du médecin :

Nom du malade :

IRAQI Houdaini

Prénom du malade :

AICHA

Nature de la maladie :

Fibrome  
Dr. SOUDJANI IDRISSEH  
Gynécologue - Obstétricien  
Cardiologue  
Anesthésiste  
3ème étage - Casablanca  
Tél : 05 22 25 79 1 Signature

MALADE (2)

Lui même

Conjoint

Enfant

MBP 31 - 13

(1) Porter le code Banque .

(2) Mettre une croix dans la case correspondante .

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

Praticien	Date des actes médicaux	Nature des actes & Coefficients	Signature du médecin attestant le paiement des actes	Montant détaillé des honoraires	Réservé à la Mutuelle
MEDECIN TRAITANT	31/08/2021	Echographie	<i>[Signature]</i>	500,00	
ANALYSES RADIO-GRAPHIQUES	15/09/2021 06/09/21	B. ALY K. ALY	<i>[Signature]</i>	200,00 1500,00	
ACTES MEDICAUX OU PARA-MEDICAUX					
Exécution des Ordonnances	Date de l'ordonnance	Signature du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste		Montant de la facture	Réservé à la Mutuelle
MEDICAMENTS (OPTIQUE / ORTHOPEDIE)	31/08/2021	<i>[Signature]</i>		9900	

Réservé à la Mutuelle (commentaire)

.....

.....

.....

### SOINS - PROTHESES DENTAIRES - implants - orthodontie

Le Praticien précisera la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la Nomenclature Générale des Actes Professionnels.

DEVIS  REÇU  (3)

Date	Nature des travaux	Position dents	Coefficient	Montant honoraires

(3) Mettre une croix dans la case correspondante

SOINS  PROTHESE

Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins: \_\_\_\_\_

Signature du praticien attestant l'exécution et le paiement des soins: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse: \_\_\_\_\_

Signature du praticien attestant l'exécution et le paiement de la prothèse: \_\_\_\_\_

Date de l'appareillage: \_\_\_\_\_

- Le praticien couvre de hachures les dents à remplacer.
- Surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets.
- Indique la nature de l'appareil, le nombre de dents artificielles et de crochets.

# QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

MUTUELLE  
DE PRÉVOYANCE DES  
BANQUES POPULAIRES  
MATRICULE : 74195



BANQUE : B P CASABLANCA 78

ADHERENT : IRAQUI HOUSSAINI AICHA  
620

BENEFICIAIRE : IRAQUI HOUSSAINI AICHA

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEWISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02	CONSULTØ SPECIALIST		300,00	0,85		255,00
12 04	MAMOGRAPHIE		1.500,00	0,85		1.275,00
12 07	ECHOGRAPHIE		200,00	0,85		170,00
15 00	ANALYSES B		2.321,60	0,85		1.973,36
16 00	MEDICAMENTS		99,20	0,85		84,32
	<b>T O T A U X</b>		<b>4.420,80</b>			<b>3.757,68</b>
<b>P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament. Nous vous en remercions.</b>		DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
		30/09/2021	0X1211378	74195 00 2021 2189280	21914668	3.757,68

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hystérocopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
العقم والإخصاب

09/09/2021

IRAQI HOUSSAINI Aicha

NFS et Plaquettes  
Ferritine  
Glycémie à jeun  
Hemoglobine Glyquée  
Cholesterol  
HDL  
VLDL  
Urée  
Creatinine  
Transaminases GOT  
Transaminases GPT  
TSH  
Vitamine D  
Triglycérides

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie  
de Bir Anzarane  
Rue Bir Anzarane - Cas  
Tél: 0522 25 10 15  
Fax: 0522 25 10 15

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Rés. Rih 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 25 10 15 - GSM: 06 62 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSE Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار

العقم والإخصاب

### NOTE D'HONORAIRES

Date : 31/08/21

Nom et Prénom IRAQI HOUSSAINI Michal

Le montant de la note d'honoraires relatif à l'examen de la patiente sous nommée est de 500DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation
- Prix de l'échographie

Dr. OUDRHIRI IDRISSE  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane 3ème Etage - Casablanca  
Rex. Ribh 3ème Etage - Casablanca  
Tel : 0522 25 10 15 - GSM : 0662 22 24 82

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSE H

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane 3ème Etage - Casablanca  
Rex. Ribh 3ème Etage - Casablanca  
Tel : 0522 25 10 15 - GSM : 0662 22 24 82

Dr OUDRHIRI IDRISSEI Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
المقم والإخصاب

Casablanca le 31/08/2021

IRAQI HOUSSAINI Aicha

1\ D-CURE FORTE 100.000

1 ampoule par mois pendant 6 mois

S.V

PHARMACIE RACINE  
Mme LEMSEFFER Tourna  
Angle Bd Anzarane et Rue Caid Achtar  
Tél.: 0522 27 29 91 - Casablanca

Dr OUDRHIRI IDRISSEI H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Caid Achtar  
Rés. Ribh 3ème Etage Casablanca  
Tél.: 0522 25 10 15 - 06 62 22 48 82

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



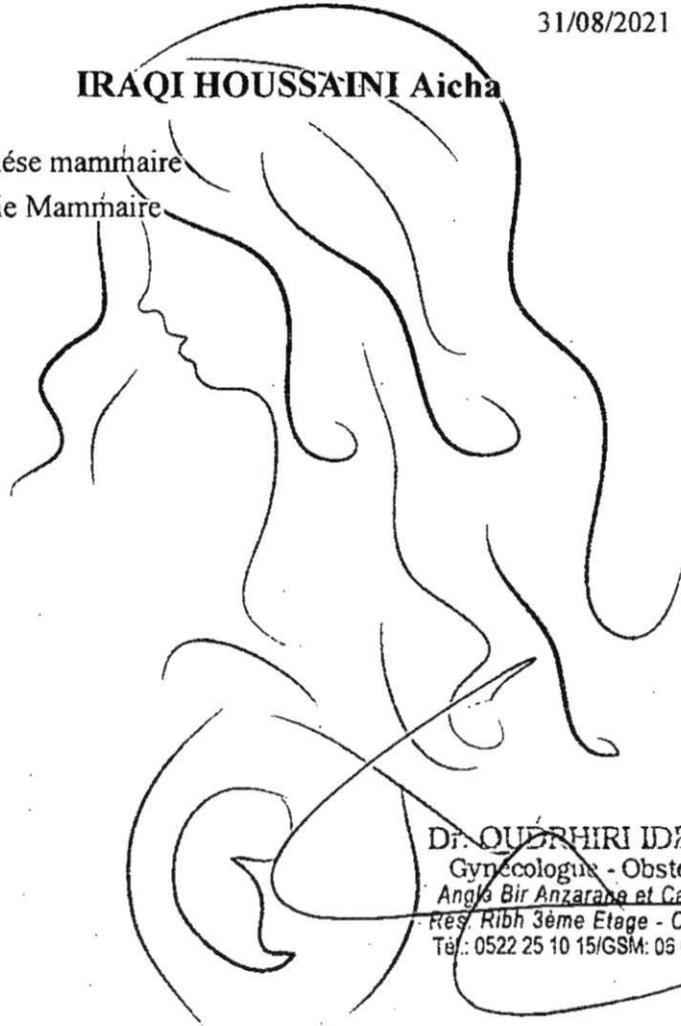
الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والتدي  
الجراحة بالمنظار  
المقم والإخصاب

31/08/2021

IRAQI HOUSSAINI Aicha

Tomosynthèse mammaire  
Echographie Mammaire



Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Caïd Achlar  
Res Ribh 3ème Etage - Casablanca  
Tél.: 0522 25 10 15/GSM: 06 62 22 48 82

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 06/09/2021

## Facture

Nom & Prénom : HOUSSAINI AICHA  
Date d'examen : 06/09/2021

Examen(s)	
TOMO MAMMOGRAPHIE SYNTHESE	
Montant TOTAL	1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MILLE CINQ CENTS DH

**RADIOLOGIE MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05

17. Rue Mohamed BAH1 (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

RADIOLOGIE  
06/09/21 17:33  
Healthcare  
STROEDROIT PR  
0000 S 0001  
Loco  
Exam

RADIOLOGIE MAARIF ELMOUTAOUAKKI, AMINA MI 0.1 RADIOLOGIE MAARIF ELMOUTAOUAKKI, AMINA  
06/09/21 12:38:33 ADM 060921-122144 060921-122144  
GE Healthcare  
LORNE ACTION CERV ANT  
06/09/2021  
Im 2048 S 0001  
Exam Loco  
E9



WW -2453  
WC -2453

HOUSSAINI AICHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA  
06/09/21 17:26:51 060921-172651  
GE Healthcare  
LORNE ACTION CERV ANT  
06/09/2021  
Im 2048 S 0001  
Exam Loco  
E9



WW -2453  
WC -2453

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA  
06/09/21 17:35:36 ADM 060921-172651 060921-172651  
Healthcare  
STROEDROIT QIE  
0512 S 0001  
Loco  
Exam E9



WW -2453  
WC -2453

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA  
06/09/21 17:37:10 ADM 060921-172651 060921-172651  
GE Healthcare  
LORNE GAUCHE QSI  
06/09/2021  
Im 0768 S 0001  
Exam Loco  
E9



WW -2453  
WC -2453

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA  
06/09/21 17:37:37 ADM 060921-172651 060921-172651  
Healthcare  
LORNE GAUCHE QSI SEIN GAUCHE QII  
06/09/2021

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI AICHA  
06/09/21 17:39:33 ADM 060921-172651 060921-172651  
GE Healthcare  
LORNE GAUCHE QIE  
06/09/2021

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 15-09-2021

Mme Aicha IRAQUI HOUSSAINI

FACTURE N°	2109151019
------------	------------

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 1490

TOTAL DOSSIER	2021.60 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille vingt et un dirhams soixante centimes



Prescripteur : Dr HICHAM OUDRHIRI IDRISSE

Dossier ouvert le : 15-09-2021 08:26

Edité le : 15-09-2021

Réf : 2109151019

Mme IRAQUI HOUSSAINI Aicha

Page 1 / 3

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			23-01-2020
Leucocytes :	5 810 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 510
Hématies :	4.80 M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.40)	4.75
Hémoglobine :	14.5 g/100ml	(12.0-16.0)	14.3
Hématocrite :	41.7 %	(35.5-45.5)	41.8
VGM :	86.9 µ <sup>3</sup>	(80.0-99.0)	88.0
TCMH :	30.2 pg	(27.0-33.0)	30.1
CCMH :	34.8 g/100ml	(29.0-36.0)	34.2

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	44.1 %	(40.0-75.0)	36.7
Soit:	2 562 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	2 022
Polynucléaires Eosinophiles :	6.5 %	(1.0-4.0)	9.4
Soit:	378 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	518
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %	(0.0-1.0)	0.9
Soit:	52 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	50
Lymphocytes :	40.1 %	(20.0-45.0)	45.6
Soit:	2 330 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 513
Monocytes :	8.4 %	(2.0-12.0)	7.4
Soit:	488 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	408

#### PLAQUETTES



Mme IRAQUI HOUSSAINI Aicha

Réf : 2109151019

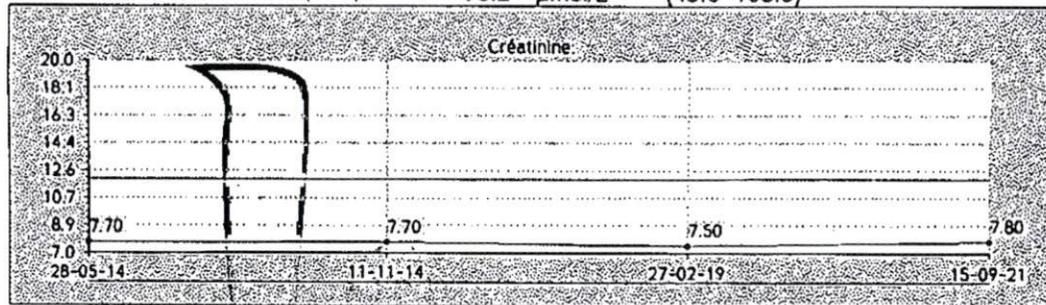
Page 2 / 3

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

27-02-2019  
Urée: 0.37 g/l (0.10-0.50) 0.30  
(Soit:) 6.17 mmol/l (1.67-8.34)

27-02-2019  
Créatinine: 7.8 mg/l (5.0-12.0) 7.5  
(Soit:) 70.2 µmol/L (45.0-108.0)



27-02-2019  
Glycémie à jeun: 0.93 g/L (0.70-1.10) 0.93  
(Soit:) 5.16 mmol/L (3.89-6.11)



23-01-2020  
HbA1c (HPLC): 5.5 % (4.0-6.5) 5.6  
(Arkray)



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Date de réception : 01/09/2021

Date de réponse : 02/09/2021

Sexe : F

Age : 53 ans

N° d'examen : C21050109

Nom et Prénom : Mme IRAQI HOUSSAINI  
AICHA

Médecin traitant : Dr. OUDRHIRI HICHAM

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

## COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cyto centrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une population malpighiennes, constituée de rares cellules superficielles associées à des cellules de type intermédiaire et basal. Ces cellules ont des rapports nucléocytoplasmiques conservés et montrent de nombreuses altérations cytonucléaires de type réactionnel. A ces éléments se mêlent des amas de cellules endocervicales normales

### CONCLUSION :

- Frottis préatrophique normal.
- Absence de cellules néoplasiques.



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Date de réception : 01/09/2021

Date de réponse : 02/09/2021

Sexe : F

Age : 53 ans

N° d'examen : C21050109

Nom et Prénom : **Mme IRAQI HOUSSAINI  
AICHA**

Médecin traitant : Dr. OUDRHIRI HICHAM

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

## COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cyto centrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une population malpighiennes, constituée de rares cellules superficielles associées à des cellules de type intermédiaire et basal. Ces cellules ont des rapports nucléocytoplasmiques conservés et montrent de nombreuses altérations cytonucléaires de type réactionnel. A ces éléments se mêlent des amas de cellules endocervicales normales

### CONCLUSION :

- Frottis préatrophique normal.



A commandation

# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

IRAQI MOUSSAINEI AICHA

Age :

53

Date de prélèvement :

27-08-2021

Renseignements cliniques et paracliniques :

NAS

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

FCV

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Si oui, rappeler la référence, s.v.p.

**Dr. MISSOURY Réda**  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
5ème Etage Appl. 9  
Bir Anzarane Casablanca

Pour F.CV et Biopsie

0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 29

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Thérapeutique antérieure ou en cours :

- Durée du cycle :

FCV :

Vagin

Exocol

Endocol

- CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

**Dr. OUDRHIRI DRISSI II**  
Gynécologue-Obstétricien  
Angle Bir Anzarane, Casablanca  
Tél: 0522 23 81 10  
Fax: 0522 98 74 29

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hystéroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
العقم والإخصاب

## COMPTE RENDU

Nom et Prénom : IRAQI HOUSSAINI Aicha

Code patient :

Âge : 53 ans

Date de consultation : 31/08/2021

### Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : DID

Antécédents Personnels : Asthme

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : Césarienne

DDR : 21/08/2021

FM : 5/30

FO : 10111

Contraception : Non

### Motif de Consultation :

#### Examen Gynécologique & Complémentaire:

Génitaux externes normaux, pas de saignement vaginal, leucorrhées non spécifiques, col de nullipare d'aspect macroscopique normal, utérus mobile non douloureux à la palpation, annexes non palpables et douglas libre.

Frottis CV réalisé.

Seins symétriques et normotrophiques, peau aréoles et mamelons normaux, palpation mammaire bilatérale anodine avec aspect de mastose bilatérale, creux axillaires libres.

#### Echographie :

Utérus en anteflexion, de forme et caractéristiques normales, endomètre homogène et régulier de 6mm, fibrome utérin postérieur à composante sous séreuse de 6cm, ovaires normaux avec follicule gauche de 24mm,

Dr. OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
العقم والإخصاب

### NOTE D'HONORAIRES

Date : 31/08/21

Nom et Prénom IRAQI HOUSSAINI Aicha

Le montant de la note d'honoraires relatif à l'examen de la patiente sous  
nommée est de 500DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation
- Prix de l'échographie

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarhine - Casablanca  
Rue Ribh Seime Itage - Casablanca  
Tel: 0522 25 10 15 - GSM: 0662 22 48 00

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSE H

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarhine - Casablanca  
Rue Ribh Seime Itage - Casablanca  
Tel: 0522 25 10 15 - GSM: 0662 22 48 00