

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

Consignes 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 : OUDHRI Nohammé

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 Housbaini 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) :

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 :

Nom et adresse ou
cachet du médecin :

Nom du malade :

IRAQI Houdaini

Prénom du malade :

AICHA

Nature de la maladie :

Fibrome

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	E.S. + Echographie		500,00	
ANALYSES RADIO-GRAPHIES	01/09/21 2245 15/09/2021 B. ALY 06/09/21 H. ALY			200,- 2021,60M 1500M	
ACTES MEDICAUX OU PARA-MEDICAUX					
Exécution des Ordonnances	Date de l'ordonnance	Prescrit par le pharmacien, de l'ophtalmologiste ou de l'orthopédiste		Montant de la facture	Réservé à la Mutuelle
MEDICAMENTS - OPTIQUE / ORTHOPEDIE	31/08/2021			920	

[illegible]

MATRICULE : 74195

BENEFICIAIRE : IRAQUI HOUSSAINI AICHA

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	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
	T O T A U X		4.420,80	,		3.757,68
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.		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 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

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 Médicale
Bd Bir Anzarane
Rég. Ribh 3ème Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - GSM: 06 62 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSE
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Rue Caid Alachtar
rés. Ribh 3ème Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - GSM: 06 62 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSI Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Fœtale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Fœtale

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 IDRISSI H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane 3ème étage - Casablanca
Rég. Ribh 3ème étage - Casablanca
Tél : 0522 25 10 15 - GSM : 0662 22 48 82

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSI H

Dr. OUDRHIRI IDRISSI H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane 3ème étage - Casablanca
Rég. Ribh 3ème étage - Casablanca
Tél : 0522 25 10 15 - GSM : 0662 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
المقم والإخصاب

Casablanca le 31/08/2021

IRAQI HOUSSAINI Aïcha

1\ D-CURE FORTE 100.000

1 ampoule par mois pendant 6 mois

S.V

PHARMACIE RACINE
Angle Bd Anzarane et Rue Cold Alachtar
Tél: 0522 25 10 15 - 0522 25 10 15

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Rue Cold Alachtar
Rés. Ribh 3ème Etage
Tél: 0522 25 10 15 - 0522 25 10 15

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



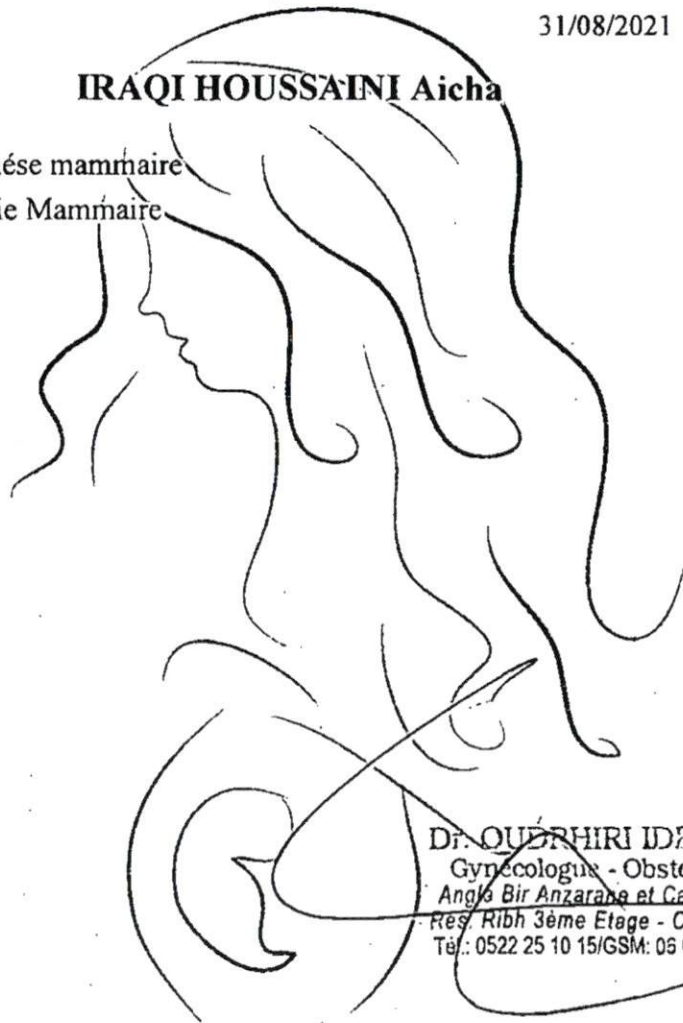
الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

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

31/08/2021

IRAQI HOUSSAINI Aicha

Tomosynthèse mammaire
Echographie Mammaire



Dr. OUDRHIRI IDRISSE H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Caid 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
BRIDROIT PR
0000 S 0001
am
E9
LAD 0.0 cm

RADIOLOGIE MAARIF EL MOUTAOUAKIL, ACHA MI 0.1 RADIOLOGIE MAARIF EL MOUTAOUAKIL, ACHA
06/09/21 12:38:33 ADM 060921-122144 060921-122144
GE Healthcare
LUTINE ACTION CERV ANT
Im 2048 S 0001
Exam Logio
E9
06/09/2021
Frq 15.0
Gn 29
S/A 3/2
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100
WW -2453
WC -2453
06/09/21 12:38:33
LAD 0.0 cm

HOUSSAINI ACHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA
06/09/21 17:26:51 060921-172651
06/09/2021
Frq 15.0
Gn 29
S/A 3/2
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100
WW -2453
WC -2453

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA
06/09/21 17:35:36 ADM 060921-172651 060921-172651
Healthcare
BRIDROIT QIE
0512 S 0001
am
E9
06/09/2021
Frq 15.0
Gn 29
S/A 3/2
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100
WW -2453
WC -2453

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA
06/09/21 17:37:10 ADM 060921-172651 060921-172651
GE Healthcare
LUTINE GAUCHE QSI
Im 0768 S 0001
Exam Logio
E9
06/09/2021
Frq 15.0
Gn 29
S/A 3/2
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100
WW -2453
WC -2453
Op ADM

RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA MI 0.7 RADIOLOGIE MAARIF HOUSSAINI ACHA
06/09/21 17:37:37 ADM 060921-172651 060921-172651
Healthcare
LUTINE GAUCHE QSI SEIN GAUCHE QII
06/09/2021
Frq 15.0
Gn 29
S/A 3/2
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100
WW -2453
WC -2453

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
------------	------------

Récapitulatif des analyses			
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 IDRISSI

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

Edité le : 15-09-2021

Réf : 2109151019

Mme IRAQUI HOUSSAINI Aicha

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

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

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			23-01-2020
Leucocytes :	5 810 /mm ³	(4 000-10 000)	5 510
Hématies :	4.80 M/mm ³	(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 ³	(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 ³	(2 000-7 500)	2 022
Polynucléaires Eosinophiles :	6.5 %	(1.0-4.0)	9.4
Soit:	378 /mm ³	(100-400)	518
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %	(0.0-1.0)	0.9
Soit:	52 /mm ³	(0-150)	50
Lymphocytes :	40.1 %	(20.0-45.0)	45.6
Soit:	2 330 /mm ³	(1 500-4 000)	2 513
Monocytes :	8.4 %	(2.0-12.0)	7.4
Soit:	488 /mm ³	(200-800)	408

PLAQUETTES



Mme IRAQUI HOUSSAINI Aicha

Réf : 2109151019

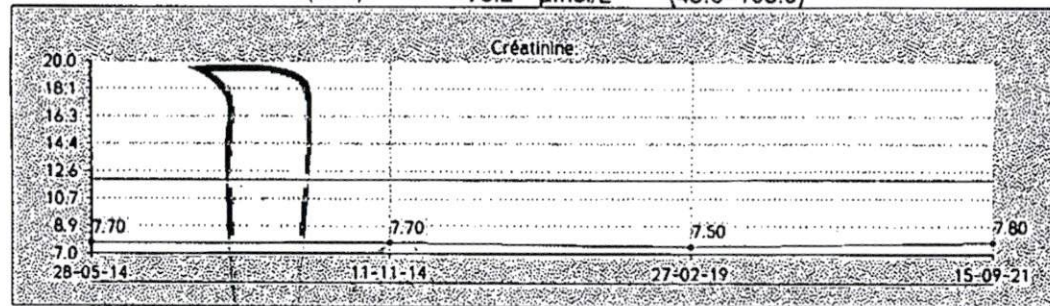
Page 2 / 3

BIOCHIMIE SANGUINE

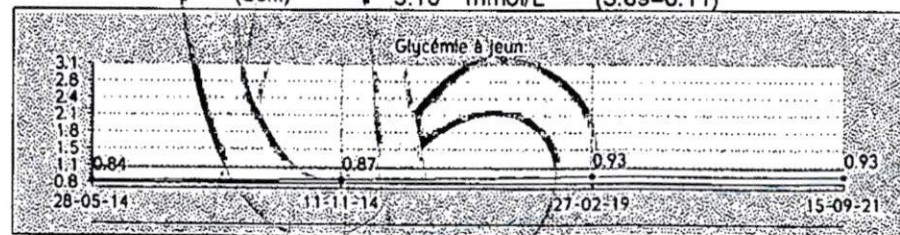
Roche Cobas 6000

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 μ mol/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)



HbA1c (HPLC): 5.5 % (4.0-6.5)
(Arkray)

23-01-2020
5.6



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 cytocentrifugation 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 cytocentrifugation 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 commandeur

CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, type

Pour F.C.V. et Biopsie

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

FCV :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chief 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 والتدري
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 Fœtale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Fœtale

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
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarhine - Casablanca
Res. Ribh 3ème étage - 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
Res. Ribh 3ème étage - Casablanca
Tel: 0522 25 10 15 - Gsm: 0662 22 48 00