

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

- 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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-696216

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2778 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENAHIA Aicha
 Date de naissance : 16.03.1955
 Adresse : 51, RUE ABDOUSSE FERRE BRETON CASABLANCA
 Tél. 0661453485 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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.

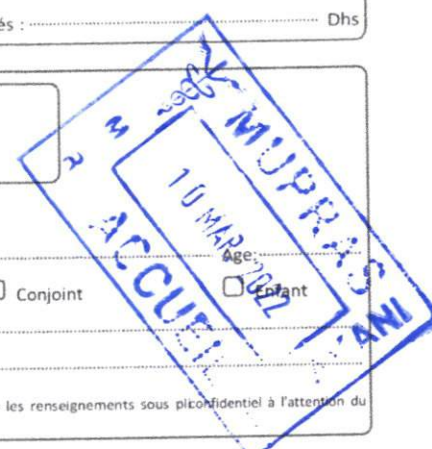
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux																				
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				
	H		G																					
	25533412	21433552	00000000	00000000																				
00000000	00000000	00000000	00000000																					
00000000	00000000	00000000	00000000																					
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction)																								
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																								

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-367930	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-367930

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	Signature de l'adhérent Signature de l'adhérent
Nom & Prénom <u>BENABRA Aicha</u>			
Fonction :	Phones <u>0661453485</u>		
Mail			
MEDICIN		Prénom du patient <u>Benabra Aicha</u>	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age <u>6.7</u>	Date <u>20.12.21</u>	
Nature de la maladie <u>aphtose gingivale</u>		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes <u>20/12/21</u>	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires <u>6</u>	
PHARMACIE		Date <u>20/12/2021</u>	
Montant de la facture <u>1309,30 809,80</u>		PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abdelrahim Bouabid ORSIS - CASABLANCA Tél: 09 84 48 7 00, 09 19	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date <u>21/12/21</u>	
Désignation des Coefficients <u>Mammographie 1200,00</u>	Montant détaillé des Honoraires <u>18400 (le 21) = 19500</u>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Signature de l'adhérent
Signature de l'adhérent

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abdelrahim Bouabid
ORSIS - CASABLANCA
Tél: 09 84 48 7 00, 09 19

ACCUEIL
10 MAR. 2022
MUPRAS
H. HAKANI

Dr. Niâma BENAZZOZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Foetale

Chirurgie Gynécologique - Coeliocirurgie

Hystérocopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

PHARMACIE JERRADA

61, Bd Abderrahim Bouabid

Oasis - CASABLANCA

Tél.: 29.94.49 / 99.05.18

20 03 2021

me: Benahra

Aicha

① polygynax ovule

10 ovule / Soir



67.40

plus ② Mikopen ovule

10 ovule / Soir

51.50

plus ③ colpotrophine ovule

10 ovule / Soir

63.60

plus ④ Repedina

10 ovule / Soir



3 x 90.00

⑤ Dermofix crème

1 App x 2 / 15 / 10 jrs

87.30

plus ⑥ Repalina crème

1 App 1 Soir / 3 mois

3 x 90.00

NIAMA BENAZZOZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur

9, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca

06 61 93 99 33 - المستعجلات - 05 22 23 50 87 - الفاكس - 05 22 23 50 86 - الهاتف - 05 22 23 50 87 - 119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème étage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgences : 06 61 93 99 33

E-mail : bbniaama@yahoo.fr

- ⑦ Roger cheveux secs 247,50
pour Hygiène intime
- ⑧ Roger cheveux secs lavants 212,00
pour la douche

~~1309,30~~
809,80

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abdou Moumouni Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél.: 23.51.49 / 99.65.18

DR. ANAMA BENAZZOUL BEKKAD
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél: 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

LOT 21001
PER 05/24
PEV 870830

87,30



.....2 g
.....100 g

mycosique à usage topique. Son spectre d'activité s'avère très large :
albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
(Epidermophyton et Microsporum)
menteux (Aspergillus)
anti-mycosiques
es et Streptocoques)

es superficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea pedis (pied
marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae (Sycosis),
ses (Miniliose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum orbiculare).

La réaction cutanée est une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de
réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications
n'entraînant jamais la suspension du traitement.

Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela,
son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et
uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de
l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et
microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récurrence, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître
entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL

Mikopen® 1200 mg.

Ovule vaginal, boîte de 1 ovule vaginal.
Nitrato de miconazole 1200 mg.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

En cas d'effets indésirables, devenez grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Mikopen®

Nitrato de Miconazole 1200 mg

Composition en substance

Nitrato de Miconazole 1200 mg

Forme pharmaceutique

Boîte de 1 ovule.

Mode et voie d'administration

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conservation à une température

PPV : 51,50 Dhs

cas est-il utile ?
lire avant de prendre Mikopen® ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

Quels cas est-il utile ?

et la phénytoïne)

Les médicaments dotés d'une nature narcotique et contenant les agents actifs appelés oxydane et phénytoïne, utilisés en particulier en tant qu'analgésiques pour soulager les douleurs sévères des patients atteints d'un cancer.

Si vous utilisez actuellement ou avez utilisé récemment d'autres médicaments, dont les médicaments obtenus sans prescription médicale, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Aliments et boissons :

Mikopen® n'a aucune interaction avec les aliments et les boissons en raison de sa voie d'administration.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser ce médicament. Il n'existe pas de données suffisantes sur l'utilisation de Mikopen® pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte, seul votre médecin pourra décider si vous devez utiliser Mikopen® ou non. Si vous devez en outre pendant le traitement, consultez votre médecin ou votre pharmacien immédiatement.

Allaitement :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser ce médicament. Consultez votre médecin sur l'utilisation de Mikopen® pendant la période d'allaitement.

Sports :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : L'effet de Mikopen® sur votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'est pas connu.

Liste des excipients à effet notoire : sans objet.

3. COMMENT PRENDRE MIKOPEN® ?

Instructions pour un bon usage :

Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Mikopen® est un médicament à dose unique utilisé pour traiter la vulvo-vaginite à candida causée par certains champignons. Un seul ovule est placé dans la vagine une seule fois la nuit avant le coucher. L'application de la dose unique peut être répétée après 3 jours si le médecin le recommande. L'administration pendant la période des règles n'est pas recommandée. Car l'effet de Mikopen® peut diminuer ou l'administration serait difficile au cours de cette période.

N'utilisez pas Mikopen® sans consulter votre médecin.

Méthode et mode d'administration :

Mikopen® est administré uniquement dans la vagine. Veuillez vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans la vagine et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez qu'une demi-heure plus tard.

Respecter la durée du traitement précisée par votre médecin.

Mikopen® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Mikopen® ne doit pas être appliqué chez les enfants de moins de 12 ans.

Utilisation chez les personnes âgées :

Il n'y a pas de recommandation particulière chez les personnes âgées.

Utilisation particulière :

Insuffisance rénale/hépatique : Il n'y a pas d'instruction particulière d'administration.

Si vous avez l'impression que l'effet de Mikopen® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Symptômes et instructions en cas de surdosage :

Si vous avez pris plus de Mikopen® que vous n'auriez dû :

Si vous utilisez Mikopen® plus que vous n'auriez dû, adressez-vous à un médecin ou un pharmacien.

Lorsque la dose recommandée par votre médecin est dépassée, des brûlures dans la bouche et la gorge, un manque d'appétit, la nausée, un mal de tête et une diarrhée peuvent survenir. Dans ce cas, et si Mikopen® est administré accidentellement en grandes quantités, consultez votre médecin ou dirigez-vous à l'hôpital immédiatement.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez de prendre Mikopen® : Mikopen® est utilisé en dose unique.

Risque de syndrome de sevrage :

Aucun effet négatif n'est attendu lorsque le traitement par Mikopen® est arrêté.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Les personnes sensibles aux composants. Mikopen® peut avoir des effets indésirables chez les personnes sensibles aux composants.

Si un des effets suivants se produit, arrêtez d'utiliser Mikopen® et prévenez votre médecin ou adressez-vous au service d'urgence de l'hôpital le plus proche IMMÉDIATEMENT :

- Éruptions cutanées graves
- Gonflement au niveau du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge, essoufflement.

Ce sont des effets indésirables très graves.

Si vous souffrez de l'un de ces effets, cela signifie que vous êtes gravement allergique à Mikopen®. Vous pourriez avoir besoin de soins médicaux urgents ou d'hospitalisation.

Tous ces effets indésirables très graves sont de rares exceptions.

Si vous remarquez l'un des effets suivants, informez-en votre médecin :

- Brûlure, démangeaison, éruption cutanée sur la zone d'application
- Douleur ou crampes abdominales
- Maux de tête

Ce sont des effets indésirables légers de Mikopen®.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER MIKOPEN® ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conditions de conservation :

Conservation à une température inférieure à 25°C

Date de péremption :

Ne pas utiliser Mikopen® après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration. Ne pas utiliser Mikopen® si vous remarquez des défauts dans le produit et/ou l'emballage.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Liste complète des substances actives et des excipients

Que contient Mikopen®. Ovule vaginal ?

La substance active est :

Nitrato de Miconazole 1200 milligrammes

Pour 1 ovule vaginal.

Les autres composants sont : Witapex 555, Tween 80

Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc :

BOTTU SA

82, Allée des Casuarinas Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Nom et adresse du fabricant :

Exelitis Ilac San. ve Tic. A.Ş.

Cerkezyor Organize Sanayi Bolgesi

Gaziosmanpasa Mahallesi, Fatih Bulvarı No:19/2

Cerkezyor - Tekirdag, TURQUIE

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : Novembre 2020

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (Liste I)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structural, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structural, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structurel, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structural, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structural, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice: elle contient des informations importantes pour le consommateur. Ceci est un dispositif médical disponible sans prescription médicale. Toutefois, afin d'obtenir la meilleure efficacité, il doit être utilisé selon les indications décrites.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez besoin de **plus d'informations ou de conseils**, adressez-vous à votre médecin et/ou pharmacien.
- Et si les symptômes persistent après un certain temps, consultez votre médecin.



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2 %

Crème

COMPOSITION

Eau, paraffine liquide, alcool cétylique-stéarylique, huile d'amande douce, polyoxyéthylène (2) éther stéarylique, polyoxyéthylène (21) éther stéarylique, glycérine, sorbitol, huile de silicone, digluconate de chlorhexidine, imidazolidinylurée, acide hyaluronique sel sodique, sel bisodique d'EDTA, BHT.

PRESENTATION

L'emballage de REPADINA crème contient un tube de 30 g.

QU'EST-CE QUE C'EST ET POURQUOI C'EST UTILISE

REPADINA crème exerce son activité grâce à la présence de l'acide hyaluronique, un mucopolysaccharide qui est abondamment distribué dans de nombreux tissus corporels. L'acide hyaluronique agit comme support structurel, ce qui procure tonicité, trophisme et élasticité aux tissus. De nombreuses études cliniques ont démontré la capacité de l'acide hyaluronique à accélérer et à améliorer le processus d'épithélialisation et de réparation tissulaire.

INDICATIONS

Traitement adjuvant du processus de cicatrisation en cas de:

- Irritations et rougeurs
- Après peeling, épilation et laser
- Lésions superficielles : gerçures, écorchures, abrasions, éruptions, brûlures du 1^{er} et 2^{ème} degré, coupures superficielles
- Lésions profondes : lésions chirurgicales, plaies de décubitus et ulcères

QUAND IL NE DOIT PAS ETRE UTILISE

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité individuelle à l'un des composants du produit.

Grossesse et allaitement

Dans ces circonstances, il est conseillé de consulter votre médecin.

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Foetale

Chirurgie Gynécologique - Coeliouchirurgie

Hystéroscopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Fraticien Hospitalier à Paris - Île-de-France

الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا



Dr. Benazzouz
Aicha

BENAZZOUZ aic



21L962
Labo. ARMES le 22/12/21

NFS ple

TSH_{us}

Vit. D

Bilan hépatique

Bilan lipidique

Serologie Helicobacter pylori

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay El Hassan 1er - Casa
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél. 0522 23 50 83 / Fax: 0522 23 50 87

Casablanca le 22 décembre 2021

Madame BENAHERA AICHA

FACTURE N° 7649

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Bilan Lipidique (Ct Hdl Ldl Trig) -----	B	170	
Transaminases : TGO TGP -----	B	100	
Bilirubines (T - D - I) -----	B	70	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
HP Anti-helicobacter pylori (vidas) -----	B	180	
Thyreostimuline TSH us (cobas) -----	B	250	
VITAMINE D totale (cobas) -----	B	450	Total : B 1400

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Prélèvement à domicile + 30 Dh

TOTAL DOSSIER

1 950,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél. : 0522 27 19 70 - 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47



مختبر التحليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 22/12/21

Edition du : 27/12/21

Madame BENAHA AICHA
Docteur NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Réf. : 21L962 214391

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (sur Compteurs SYMEX XS100i)

				Normales (Femme Adulte)	Antérieures 25/09/20
NUMERATION GLOBULAIRE					
LEUCOCYTES	:	5 730	/ mm ³	4000 - 10000	7150
HEMATIES	:	4,71	M / mm ³	3,8 - 5,4	4,85
HEMOGLOBINE	:	13,8	g/dl	12,5 - 15,5	14,4
HEMATOCRITE	:	41,5	%	37 - 47	42,0
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES					
VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	88,1	fl	82 - 98	86,6
CHARGE (T.C.M.H.)	:	29,3	pg	27 - 32	29,7
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	33,3	g/dl	32 - 36	34,3
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. NEUTROPHILES	:	60,2	% soit 3 449 / mm ³	1800 - 7500	4190
LYMPHOCYTES	:	29,0	% soit 1 662 / mm ³	1500 - 4500	2217
MONOCYTES	:	8,2	% soit 470 / mm ³	< 1000	572
P. EOSINOPHILES	:	2,1	% soit 120 / mm ³	40 - 800	129
P. BASOPHILES	:	0,5	% soit 29 / mm ³	< 200	43
PLAQUETTES	:	237	10.3/mm ³	150 - 400	275

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

Dossier ouvert le : 22/12/21

Edition du : 27/12/21

Madame BENAHA AICHA

Docteur NIAMA BENZAOUZ BERRADA

Réf. : 21L962 214391

Page : 2

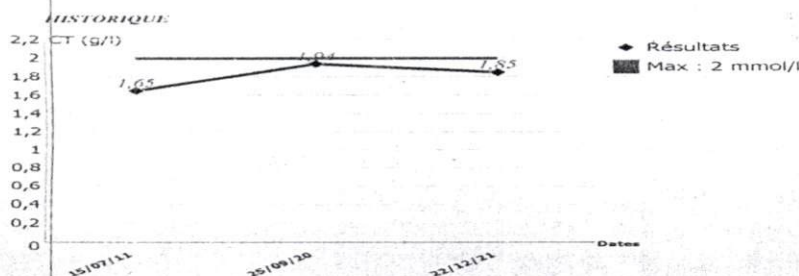
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

ASPECT DU SERUM : Clair

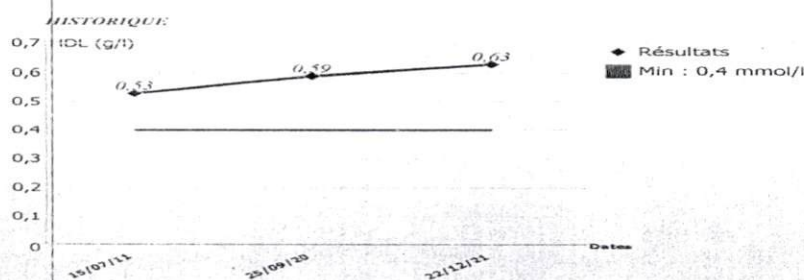
CHOLESTEROL TOTAL : 1,85 g/l < 2 1,94
Soit : 4,77 mmol/l < 5,16 5,01

Selon les recommandations de l'AMBM et de l'AMACAR



CHOLESTEROL HDL : 0,63 g/l > 0,4 0,59
Soit : 1,63 mmol/l > 1,03 1,52

(Hdl cholestérol > 0,60 g/l = Facteur protecteur)



CHOLESTEROL LDL : 1,05 g/l < 1,6 1,12
Soit : 2,71 mmol/l < 4,13 2,89

Selon les recommandations de l'AMBM et de l'AMCAR, Valeurs indicatives à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient. Les Facteurs de risque sont : Age (H > 50, F > 60), Tabagisme, HTA, diabète type 2, Antécédents familiaux de maladie coronnaire précoce, HDL < 0,40 g/l.



مختبر التحليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Madame BENAHA AICHA
Docteur NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Réf : 21L962 214391

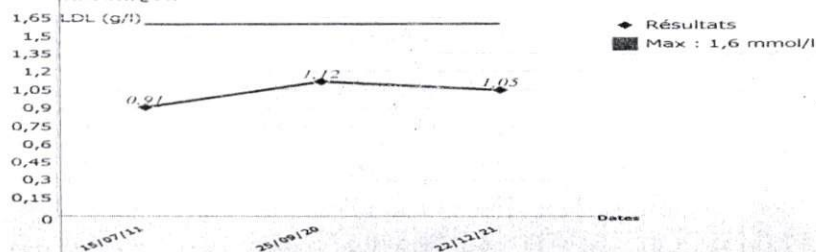
Dossier ouvert le : 22/12/21

Edition du : 27/12/21

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

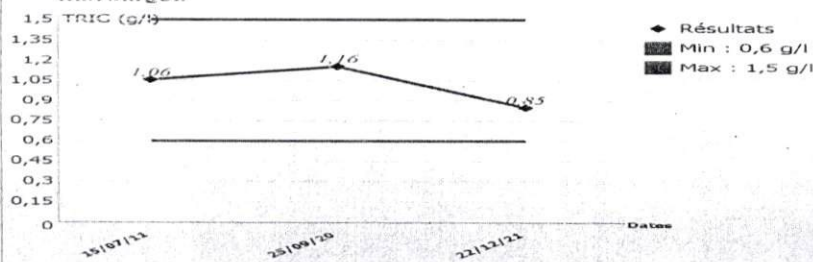
HISTORIQUE



RAPPORT CT/HDL : 2,94 < 4,5

TRIGLYCERIDES : 0,85 g/l 0,6 - 1,5 1,16
Soit : 0,97 mmol/l 0,7 - 1,7 1,32

HISTORIQUE



55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ



مختبر التحليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplôme de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplôme de la Faculté de Reims

Madame BENAHERA AICHA
Docteur NIAMA BENAZZOZ BERRADA
Réf. : 21L962 214391

Dossier ouvert le : 22/12/21

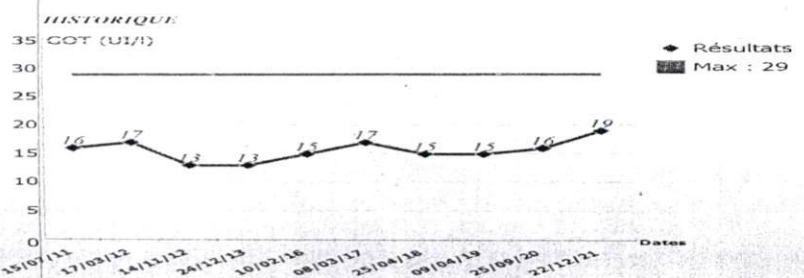
Edition du : 27/12/21

Page : 4

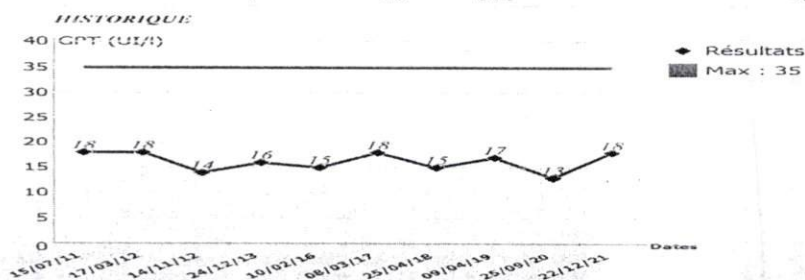
Compte Rendu d'Analyses

TRANSAMINASES

SGOT (ASAT à 37°C) : 19 UI/l < 29 16



(ALAT à 37°C) : 18 UI/l < 35 13



BILIRUBINES

			Normales	Antériorités
BILIRUBINE TOTALE	:	3,8 mg/l	< 10	
	Soit :	6,5 µmol/l	< 17,1	
BILIRUBINE DIRECTE (CONJUGUEE)	:	1,4 mg/l	< 7	
	Soit :	2,4 µmol/l	< 12	
BILIRUBINE INDIRECTE (LIBRE)	:	2,4 mg/l	< 4	
	Soit :	4,1 µmol/l	< 7	

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ



مختبر التحليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 22/12/21

Edition du : 27/12/21

Madame BENAHERA AICHA
Docteur NIAMA BENAZZOZ BERRADA
Réf. : 21L962 214391

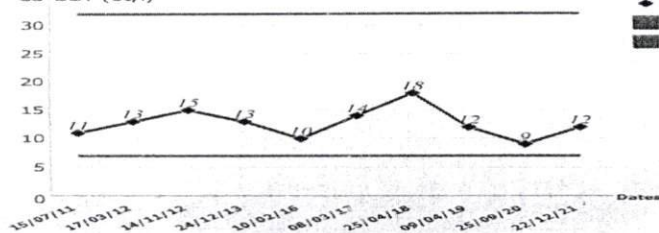
Page : 5

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
GAMMA -GT (GGT à 37°C)	:	12 UI/l	7 - 32	9

HISTORIQUE

35 GGT (UI/l)



PHOSPHATASES ALCALINES à 37°C (DGKC)	:	60 UI/l	< 258	< 258
--------------------------------------	---	---------	-------	-------

(Changement des normales le 08/01/08)

BACTERIOLOGIE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI : 0,26 U

(Technique ELFA - BIOMERIEUX / VIDAS)
(Changement de technique à partir du 15/04/15)

Interprétation

< 0,75 Négatif
0,75- 1,00 Equivoque
> 1,0 Positif

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

H. LAZRAQ



A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

مختبر التحليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

Dossier ouvert le : 22/12/21

Edition du : 27/12/21

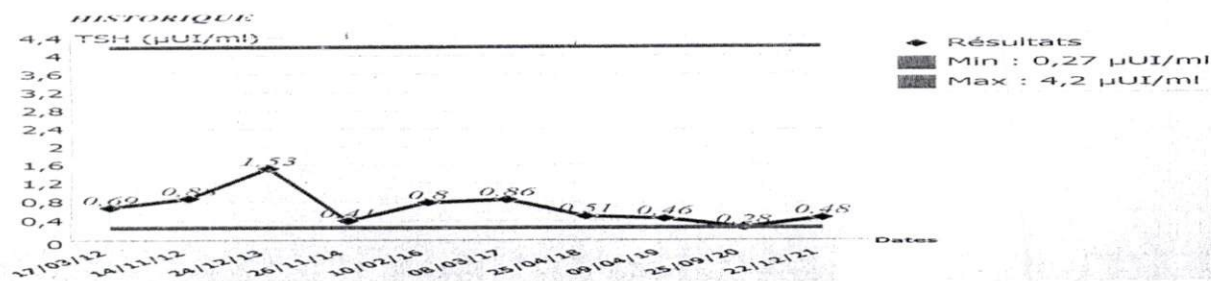
Madame BENAÏRA AÏCHA
Docteur NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Réf. : 21L962 214391

Page : 6

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

			Normales	Antériorités
THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible)	:	0,479 μ UI/ml	0,27 - 4,2	0,278
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)				
Changement de la technique à partir du 14/09/09				



IMMUNOCHIMIE

VITAMINE D totale	:	23,8 ng/ml	08/03/17 25,1
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)			
Changement de la technique à partir du 20/06/11			

Valeurs usuelles

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
- Etat carenciel : < 10 ng/ml
- Un potentiel effet toxique évoqué pour : > 100 ng/ml

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Fœtale

Chirurgie Gynécologique - Coeliocirurgie

Hystéroscopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Île-de-France

الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا



Dr. Benazza

Aicha

Née le 16-03-1955

20 DEC 2021

Mesure à l'ovaire G1P1
(Passé T4)

Atteint cancer du sein - chymotome à 90%
Cancer prostate (chymotome)
3 cancers
maternels

Mammographie Tomosynthese

Echographie Mammaire

RADIOLOGIE ZERKTOUNI

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 88 11 11

ICE : 00245009500096

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
19, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème étage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgences : 06 61 93 99 33

E-mail : bbniamaa@yahoo.fr

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 21/12/2021

Facture N° 1996/21

Nom patient : **BENAHRA AICHA**

Examen(s) réalisé(s) : **MAMMO+ECHO MAMMAIRE**

Montant : **1200 DH**

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

REGLEMENT : CHEQUE N°



Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le, 21/12/2021

DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA

Mme. BENAHR AICHA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Indication :

56 A/ 1 P / ménopausée à 52 ans / dernier bilan mammographique en 2003/ facteurs de risque.

Technique :

- Examen réalisé en incidences de face et de profil axillaire avec tomosynthèse en incidence de face.
- Examen réalisé par un imageur General Electric installé en 2021 numérisé avec tomosynthèse.

Résultat :

- Seins denses hétérogènes légèrement nodulaires type C.
- Répartition harmonieuse de la composante glandulaire.
- Il n'y a pas de distorsion ni de rupture d'architecture.
- Les calcifications visibles des deux côtés sont de type bénin.
- Absence d'anomalie des prolongements axillaires et des sillons sous mammaires.
- Il n'y a pas de masse ou de rupture d'architecture identifiable en tomosynthèse.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

A droite :

- L'examen échographique retrouve deux formations micro-kystiques remaniées l'une sus-aréolaire de 6 mm, l'autre à la jonction des quadrants externes de 4,9 mm. Ces deux formations sont avasculaires.
- Absence d'adénopathie axillaire

.../...

Radiologie Zerktouni 59
IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Mme. BENAHA AICHA

A gauche :

- Absence de masse ou de foyer d'atténuation anormale individualisable.
- Absence d'adénopathie.

Conclusion :

En dehors de deux formations micro-kystiques à contenu liquidien remanié avasculaires du sein droit, Il n'y a pas d'anomalie à signaler. ACR 3.

Dr. A.ZOUAOUI

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 14330 Mot de Passe : 4717

sidence les Fleurs, 59 Bd Zerktouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc
: + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com
: 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 044 000