

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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° P19- 0043846

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098 Société : RAM 126070
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : NABRY ABDELKRIN
Date de naissance : 27-03-1957
Adresse : Im 30 Apt 15° 6 HAY EL HANK
CASABLANCA
Tél. : 06 11 89 73 13 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : ADIMOU NADIA (épouse) Age : 01.05.1981
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) : ACCUEIL

suivre

feuille de soins par personne et par
le soins doit être accompagnée de
pièces justificatives originales
s médicales, factures, ...).

prénom de la personne soignée
portés par les praticiens eux mêmes
uille de soins.

nances transmises doivent être
es des codes à barres des
s achetés .

de soins ainsi que les pièces
doivent être présentées à la CNSS
ix mois qui suivent le premier acte
f s'il y a traitement médical continu.
nier cas, le dossier doit être présenté
cante (60) jours qui suivent la fin du

rsement des frais engagés sera
la base de la tarification nationale de

estations ne peuvent donner lieu au
ient que suite à accord préalable.
es dernières est disponible auprès de
u CNSS.

liés aux accidents du travail et
professionnelles ne sont pas couverts.

nnie coupable de fraude ou de fausse
pour obtenir des prestations qui ne
es, est passible des sanctions légales
aires.

de remboursement prise par la
bordonnée au respect des conditions
res et de ce qui précède.

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية
(وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف
الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلية بالرمز الشريطي للأدوية
المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ
أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه
الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من
انتهاء العلاج.

سينتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفية الوطنية
المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة
المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية
غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من
خدمات غير مستحقة. سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق
ذكره

توقيع وطابع الوكالة achat et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO

		ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatorie	Réf. ANAM : 1.2.01.01
موافقة مسبقة * Entente préalable *				*096967636*	
N° Dossier :					
Partie réservée à l'assuré(e)					
خاص بالمؤمن له (ها)					
الاسم العائلي والشخصي : ADIMOU NADIA					
Nom et prénom :					
رقم التسجيل : 1970194114					
N° Immatriculation :					
رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1970194114					
N° CIN :					
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *					
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (ها) *					
Conjoint <input type="checkbox"/> زوج <input type="checkbox"/>					
Enfant <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/>					
العنوان :					
Adresse :					
مبلغ المصاريف : 6367,90 Dhs					
Montant des frais :					
عدد الوثائق المرفقة :					
Nombre de pièces jointes :					
Déclaration du médecin traitant					
تصريح الطبيب المعالج					
المستفيد من العلاجات					
Bénéficiaire de soins					
الاسم العائلي والشخصي : ADIMOU NADIA					
Nom et prénom :					
تاريخ الازدياد : 1961					
Date de naissance :					
رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1970194114					
N° CIN :					
الجنس : أنثى					
Sexe :					
الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفر **					
INPE et code à barres **					
Médecin traitant					
الطبيب المعالج					
Etablissement de soins					
المؤسسة العلاجية					
نوع العلاجات					
Type de soins					
Hospitalisation <input type="checkbox"/> استشفاء <input type="checkbox"/>					
Maternité <input type="checkbox"/> أمومة <input type="checkbox"/>					
Accident <input type="checkbox"/> حادثة <input type="checkbox"/>					
Maladie <input checked="" type="checkbox"/> مرض <input checked="" type="checkbox"/>					
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant					
أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه					
Fait à :					
Le :					
توقيع المؤمن له					
Signature de l'assuré(e)					
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.					
أصح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه					
Fait à :					
Le :					
Cachet et Signature du Médecin traitant de l'établissement de soins					
ختم وتوقيع الطبيب المعالج من المؤسسة العلاجية					
Chirurgien Cancérologue					
06 31 09 22 59					

Recherche

1. RELEVÉ VIREMENT AMO IMMA : 177019414 DU 27... ▾

RELEVÉ VIREMENT AMO IMMA : 177019414 DU 27/07/2022

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610 2 06
	Référence structurée : 220719303577512	Emis à Casablanca le :	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة ADIMOU NADIA RUE HOPITAL RSPAGNOL IMB 5 ETG 5 APP 24 TANGER 9000 N° d'immatriculation : 177019414 Règlement du mois : 07/2022 Mode de paiement : Virement		
Informations :			معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
ADIMOU NADIA										
096967636	09-06-2022	Z	RADIOLOGIE	600,00	410,00	1,00	1,00	410,00	70	287,00
096967636	09-06-2022	KE	RADIOLOGIE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
096967636	09-06-2022	B	RADIOLOGIE	2 200,00	1,10	1,00	1,00	2 200,00	70	1 540,00
096967636	09-06-2022	B	RADIOLOGIE	267,00	1,10	220,00	1,00	242,00	70	169,40
096967636	09-06-2022	B	RADIOLOGIE	2 700,00	1,10	454,00	1,00	2 699,40	70	1 889,58
Total remboursé pour NADIA										4 025,98
Total général remboursé										4 025,98

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



Examen Radiologique

Patient(e)

Nom

ADIA

Prénom

NAOIA

Tanger, le : 09/06/2022

Examens demandés :

Adiography
bilateral

Renseignements Cliniques :

Adiography
bilateral
femoral

IMAGERIE MEDICALE AL HAKIM
71, Angile Sol Bouabid,
rue de Beldjard - Tanger
Tel: 0539333333 / 22 Fax: 0530332712

الدكتور علي لودي
اختصاصي امراض وجراحة السرطان
DOMESTIC AL LOUDI
Chirurgien - Radiologue
24, Av. Salam 1er Etage TANGER
Tel: 0539 94 24 46 - GSM 06 61 89 72 69

24, شارع السلام عمارة أبو عدنان الطابق الأول (أمام مقهى لاهي) - طنجة

24, Avenue Salam, Imm Abou Adnane 1^{er} étage (en face café Lahey) - Tanger

الفاكس : 08 08 33 89 56 - الهاتف : 05 39 94 24 46

N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 09/06/2022

Patient ADIMOU NADIA

Facture	22-007528
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHESE+ECHOGRAPHIE	1 000,00
Total à payer	1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

UN MILLIER DIRHAMS

Règlement : ESPECES

Dr EL ALAMI Dr TLEMÇANI Dr SEFRIQUI Dr BENMOUSSA Dr ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (liberia) 90030 Tanger
Tél: 05 39 33 33 21 / 22 Fax: 05 39 33 27 18
radioalhakim@gmail.com www.radiologiealhakim.ma

Tanger, le 09/06/2022

NOM ET PRENOM : ADIMOU NADIA

EXAMEN : MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHÈSE+ECHOGRAPHIE

Examen réalisé par un appareil de tomosynthèse mis en service le 01/12/2018.

INDICATION

- Patiente de 61 ans.
- Palpation d'un nodule du QSE du sein gauche

RESULTAT

Mammographie avec lecture en tomosynthèse

- Seins de densité moyenne de type B de la classification ACR

Sein droit :

- Présence de quelques calcifications éparses sans caractère suspect ACR 2
- Absence de foyer de microcalcification.
- Absence de distorsion architecturale
- Absence d'adénopathie axillaire

Sein gauche :

- Masse du QSE circonscrit par endroits spiculés mesurant 27 x 22 mm de diamètre sans anomalie du revêtement cutané en regard .
- A distance de cette masse à 3 cm et à l'union des quadrants externes il existe une 2^e masse à contours irréguliers de taille centimétrique .
- Macrocalcifications éparses adénosiques.

Echographie mammaire

Sein droit

- Absence de lésion nodulaire ou kystique

Sein gauche

- Masse au niveau du QSE hypoéchogène à contours microlobulés ovalaire à grand axe vertical mesurant 30 x 28 mm de diamètre ACR 5.
- À 3 heures à 7 cm du mamelon, il existe une 2^e lésion d'échostructure hypoéchogène à contours irréguliers microlobulés mesurant 10 x 10 mm de diamètre ACR 5.
- Présence d'un épaississement focal d'une adénopathie axillaire suspecte

CONCLUSION

- Lésions bifocale intéressant le QSE et l'union des quadrants externes du sein gauche ACR 5.
- Adénopathie présentent un épaississement focal de la corticale d'allure suspecte
- ACR 2 BIRADS à droite ACR5 BIRADS à gauche: Intérêt d'une microbiopsie.
- Nous restons à votre disposition pour biopsie échoguidée

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIQUI

Dr BENMOUSSA

Dr TLEMÇANI

DR TLEMÇANI OUAFAE
RADIOLOGUE
Rue Sidi Bouabid, Tanger 71
TEL : 0539 33 32 11 / 22

9 71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

☎ 05 39 33 33 21 / 22 ☎ 05 39 33 27 18

✉ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma

N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 10/06/2022

Patient ADIMOU NADIA

Facture	22-007586
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
BIOPSIE MAMMAIRE DEUX NODULES	2 200,00
Total à payer	2 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Règlement : ESPECES

Dr EL ALAMI Dr TLEMÇANI Dr SEFRIQUI Dr BENMOUSSA Dr ALAMI

IMAGERIE MÉDICALE AL HAKIM
71, Angle Sidi Bouabid,
rue de Belgique - Tanger
Tél: 0539333321/22 Fax: 05393332716

71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger
☎ 05 39 33 33 21 / 22 ☎ 05 39 33 27 18
✉ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma

Tanger, le 10/06/2022

NOM ET PRENOM : ADIMOU NADIA

EXAMEN : BIOPSIE MAMMAIRE DEUX NODULES

MEDECIN TRAITANT : DR LOUDIYI .

Honoré confrère - Honorée consœur,
Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.

INDICATION

- Patiente de 61 ans présentant :
- Une masse centimétrique à l'union des quadrants externes du sein gauche ACR 5: flacon1 rouge .
- Une masse du QSE du sein gauche de 3 cm de diamètre ACR 5 : Flacon 2 bleu asse.

TECHNIQUE

- Patiente en décubitus dorsal.
- Asepsie et Anesthésie locale.
- Biopsie par un système automatique de calibre 16 G.
- Les fragments sont mis dans du formol.
- Adressé pour examen histologie
- Absence de complication per ou post procédure.

DR TLEMÇANI OUAFAE
RADIOLOGUE
71, rue Sidi Bouabid, Tanger 71
TEL : 0539 33 33 21 / 22

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIOUI

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

05 39 33 33 21 / 22 05 39 33 27 18

radioalhakim@gmail.com

www.radiologiealhakim.ma



ORDONNANCE

Tanger, le : 10.06.2022

Patient(e)

Nom ADIMCEU

Prénom : Nadia

HISTO

RIT

HER

K. 67



Médecin Traitant :

الدكتور علي لودي
اختصاص امراض وجراحة السرطان
Docteur Ali LOUDY
Chirurgien Oncologue
24, Av. Salam 1er Etage - TANGER
Tél.: 05 39 94 24 46 - GSM: 06 61 09 22 59

24, شارع السلام عمارة أبو عدنان الطابق الأول (أمام مقهى لاهاي) - طنجة
24, Avenue Salam, Imm Abou Adnane 1^{er} étage (en face café Lahey) - Tanger
Tél.: 05 39 94 24 46 : الهاتف - Fax: 08 08 33 89 56 : الفاكس



مركز التشريح الدقيق و الخلايا

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUE

PATHONORD

NumeroFacture 3489

الدكتور عبد الإله بوزبع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporane - immunohistochimie

bouzoubaalabo@gmail.com

GSM : 0663 04 91 93

concernant ADIMOU Nadia

prescrites par Dr LOUDIYI Ali

reçues le 10/06/2022

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporane - Immunohistochimie

labokba@gmail.com

GSM : 0661 91 00 04

Nomenclature

P

K

Prix

1AC*

270

300,00 DH

micro prélèvement (sein, tissus mous etc,

550

600,00 DH

Biopsie Simple 2*

160

0

200,00 DH

Récepteurs hormonaux*

640

700,00 DH

*herceptest ST301

1090

1 200,00 DH

Remise 300,00 DH

Total 2 700,00 DH





PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزبع
Dr. A. BOUZOUBAA
Anatomo - pathologiste
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI
Anatomo-pathologiste
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tunis

Reçu 10/06/2022 REF 610H1622
Date 14/06/2022 Nom ADIMOU
Age 61 ans Prénom Nadia
sexe F Prescripteur Dr LOUDIYI Ali

Nature du prélèvement : Biopsies.

Renseignements cliniques : 1) masse à l'union QE du sein gauche ACR5.
2) masse du QSE gauche ACR5.

COMPTE RENDU

Macroscopie :

En formol, on a reçu deux flacons :

Flacon 1 : 3 carottes mesurent 0,8cm de grand axe de couleur beige.

Flacon 1 : 5 carottes mesurent 1cm de grand axe de couleur beige.

Histologie :

I/ Sur les prélèvements reçus, on observe un carcinome canalaire infiltrant, constitué de tubes et de boyaux dissociant une stroma réaction fibreuse (score architecturale 2). Les cellules sont de taille moyenne, munies d'un cytoplasme éosinophile ou basophile, les noyaux sont ovoïdes, finement nucléolés ou hyperchromatiques (score d'atypie 2), montrant quelques figures de mitose, on compte au maximum 12 mitoses par 10 champs au fort grossissement (score mitotique 2). On observe des foyers de nécrose avec des images d'engainement périnerveux. Absence d'embolies vasculaires.

TILS estimé à 0%

II/ Il s'agit en effet d'un carcinome canalaire infiltrant, constitué essentiellement de boyaux, de travées et de structures glandulaires qui baignent par endroit dans des plages mucoïdes (40% du volume tumoral) ou dissociant une stroma réaction fibreuse (score architecturale 2). Les cellules sont de taille moyenne, munies d'un cytoplasme éosinophile, les noyaux sont ovoïdes, finement nucléolés ou hyperchromatiques (score d'atypie 2), montrant quelques figures de mitose, on compte au maximum 15 mitoses par 10 champs au fort grossissement (score mitotique 2).

Présence au sein de la tumeur de quelques embolies vasculaires et engainement périnerveux. Absence de composante intra-canaulaire.

TILS estimé à 0%.

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزبع
Dr. A. BOUZOUBAA
Anatomo - pathologiste
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI
Anatomo-pathologiste
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tunis

CONCLUSION :

Masse union des quadrant supéro-externe sein gauche (1cm) :

Carcinome mammaire invasif, sans type spécifique (NOS de la classification OMS 2012), de grade II de Scarff et Bloom et Richardson modifié par Elston et Ellis (2+2+2).

TILS estimé à 0%.

Nécrose tumorale avec engainement périnerveux.

Absence d'emboles vasculaires.

Absence de composante in situ.

Masse du QSE du sein gauche (3cm) :

Carcinome mammaire invasif du sein droit de 1cm de grand axe, sans type spécifique (NOS de la classification OMS 2012), de grade II de Scarff et Bloom et Richardson modifié par Elston et Ellis (2+2+2).

Composante colloïde muqueuse (40% du volume tumoral).

Absence de composante in situ.

TILS estimé à 0%.

Emboles vasculaires et engainement périnerveux.

Dr. EL HOSSINI AMAL

PATHONORD
Dr. Amal EL HOSSINI
ANATOMOPATHOLOGISTE
60, Av. Omar Ibn El Khattab 2ème Étage
Appt. N°4 - TANGER
Tél.: +212 539 32 17 41 / +212 539 34 15 80

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوز
Dr. A. BOUZOUBAA
Anatomo - pathologiste
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI
Anatomo-pathologiste
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tunis

Reçu 10/06/2022 REF 610H1622
Date 14/06/2022 Nom ADIMOU
Age 61 ans Prénom Nadia
sexe F Prescripteur Dr LOUDIYI Ali

**ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN
PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :**

RECEPTEURS HORMONAUX:

RECEPTEUR OESTROGENIQUE: (clone ER1D5 Immunotech)

- 90% de cellules marquée.
- Intensité : +++

RECEPTEUR PROGESTERONIQUE: (clone PR10A9 Immunotech)

- 5% de cellules marquées.
- Intensité : +

CONCLUSION

Récepteurs hormonaux :

- RE : 90% de cellules marquées (+++).
- RP : 5% de cellules marquées (+).

INDICE DE PROLIFERATION

Anticorps anti-Ki67 (clone MiB1, DAKO)

Indice de prolifération estimé à 18%.

Dr. EL HOSSINI AMAL

PATHONORD

ANATOMOPATHOLOGISTE

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزب
Dr. A. BOUZOUBAA
Anatomo - pathologiste
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI
Anatomo-pathologiste
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tunis

Reçu 10/06/2022 REF 610H1622
Date 14/06/2022 Nom ADIMOU
Age 61 ans Prénom Nadia
sexe F Prescripteur Dr LOUDIYI Ali

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :

	Marquage	Score
Négatif	Absence de marquage.	0
	Marquage complet ou incomplet, modéré ou faible $\leq 10\%$ des cellules	+
	Marquage complet ou incomplet, faible sur $> 10\%$ des cellules	
Equivoque	Marquage incomplet, modéré à fort sur $> 10\%$ cellules	++
	Marquage complet, modéré sur $> 10\%$ des cellules	
	Marquage complet fort sur $\leq 10\%$ des cellules	
Positif	Marquage complet fort sur $> 10\%$ des cellules	+++

L'hercept-test réalisé sur la tumeur mammaire en présence de témoins positifs externes et négatifs internes montre un marquage complet et modéré sur de nombreuses cellules tumorales.

CONCLUSION

Hercept-test équivoque : score 2+, invitant à un complément par FISH.

Dr. EL HOSSINI AMAL

PATHONORD
Dr. Amal EL HOSSINI
ANATOMOPATHOLOGISTE
60, Av. Omar Ibn El Khattab 2ème Etage
Appt. N°4 - TANGER
Tél.: +212 539 32 17 41 / +212 539 32 17 41

60, Av. Omar Ibn El Khattab, 2 ème Étage, Appt. N°2 (en face du Supermarché Al Baraka) - Tanger

60 ، شارع عمر بن الخطاب، الطابق الثاني، الشقة رقم 2 أمام السوق الممتاز البركة - طنجة

Tél: +212 539 32 17 41 - Fax: +212 539 32 17 41 - Gsm: +212 661 91 00 04 - E-mail : pathonord@gmail.com

PATHONORD S.C.P. au capital de 100.000 dh / I.F. : 18743904 / ICE : 001540034000072 / T.P.: 50471978

Tanger le : 24/07/2012

Dr. Abou Nassir

- NFS
- TP - TCK
- urée créatinine

Laboratoire Méd'cal IBERIA
 Dr. Noureddine F. Fournini
 Pharmacien / Biologiste
 Tél: 05 39 93 77 66 / Fax: 05 39 93 68 38
 GSM: 067 8 35 32 57

Dr. Abou Nassir
 Polyclinique Multidisciplinaire
 SPARTEL
 11 Rue Sidi Amar, TANGER
 Tél: 05 39 93 77 66
 ICE: 00195565000079

M.F.

URGENCE 24/24: 05 39 93 77 66
 Adresse: 11 Rue Sidi Amar, Tanger - MAROC
 Tél: 05 39 93 77 66 / 06 62 36 56 40
 Fax: 05 39 33 05 34

Spartel

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Tanger le 4 juillet 2022

Mme ADIMOU NADIA

FACTURE N°	55645		
Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 220
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		267,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Sept Dirhams

INPE
163060601

M.F.

Laboratoire Médical IBERIA
Dr. Nouredine EL FOUNINI
Pharmacien Biologiste
Tel. 05 39 93 70 21 - Fax 05 39 93 68 38
GSM: 06 68 35 32 57

I. F. : 24302030
I.C.E : 0073127000065

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Ouvert le: 03/08/22 Prélèvement effectué à 08:20

Edition du : 03/08/22

Mme ADIMOU NADIA

Dr NAJIB ABARROU

Réf : 22H111

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE (Pentra XLR+ , 80 XL)

Numération formule

Globules rouges -----	4,08	M/mm ³	4 - 5,3
Hémoglobine -----	12,2 *	g/100 ml	12,5 - 16
Hématocrite -----	36,5 *	%	37 - 46
- V.G.M. -----	90,0	μ ³	80 - 95
- T.C.M.H. -----	29,9	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	33,4	g/100 ml	32 - 36

Globules blancs ----- : 6 800 /mm³ 4000 - 10000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	52,0	%	40 - 75
Soit :	3 536	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,0	%	100 - 400
Soit :	68	/mm ³	< 1
Polynucléaires Basophiles -----	0,1	%	< 100
Soit :	7	/mm ³	20 - 45
Lymphocytes -----	42,5	%	1500 - 4000
Soit :	2 890	/mm ³	2 - 8
Monocytes -----	4,4	%	200 - 800
Soit :	299	/mm ³	

PLAQUETTES

Résultat -----

190 000 /mm³

BIOCHIMIE

Glycémie à jeûn (Oxydase) -----	1,03	g/l
(Konelab20XTI, Konelab 201) Soit :	5,7	mmol/l
Hémoglobine glycosylée -----	6,0	%
(HPLC BIORAD D10) Soit :	0,29	g/l
Urée (Methode enzymatique) -----	4,83	mmol/l

Normales

0,7 - 1,1
3,88 - 6,11
4 - 6
0,15 - 0,5
2,5 - 8,33

Impression recto-verso, écologique

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit, 90000 -TANGER-
Tel: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 89E-mail: elfounini_nouredine@hotmail

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Ouvert le: 03/08/22 Prélèvement effectué à 08:20

Edition du : 03/08/22

Mme ADIMOU NADIA

Dr NAJIB ABARROU

Réf. : 22H111

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

			Normales
Créatinine (Mde Jaffé) ----- : (Konelab20XTI, Konelab 20I)	8,7	mg/l	5 - 13
Soit :	77	μmol/l	44 - 115
SGOT / ASAT (Cinetique) ----- : (Konelab 20XTI , Konelab 20I)	14	UI/l	< 40
SGPT / ALAT (Cinetique)----- : (Konelab 20XTI , Konelab 20I)	11	UI/l	< 40

MARQUEURS

CA 15 - 3 ----- : (Chimioluminescence Bekeman Coulter)	14,40	U/ml	< 31,4
---	-------	------	--------

Laboratoire Medical IBERIA
Dr. Nouredine EL FOUNINI
Pharmacien Biologiste
Tel : 05 39 93 70 21 - Fax : 05 39 93 68 38
GSM : 06 68 35 32 57

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

TSVP
Impression recto-verso, écologique
Merci

0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM 0668 353 257/0661 193 829

2 place koweit, 90000 -TANGER-

E-mail: elfounini_nouredine@hotmail.com



مركز التشريح الدقيق و الخلايا
PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

الدكتور عبد الإله بوزيغ
Dr. A. BOUZOUBA

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI

DEMANDE D'EXAMEN

Nom : Adimou
Prénom : Nadia
Age :
Sexe :

Date du Prélèvement : 20.06.22

Prescripteur :

Signature

Copie à : الدكتور علي
اختصاصي أمراض
الطبيب
URAI OUDYI
Spécialiste en Cancérologie
Av. Salam 1er Etage - TANGER
09 04 24 46 - GSM: 06 61 09 22 59

Nature du Prélèvement :

Biopsie ☐

Pièce Opératoire ☐

Nombre de Flacons ☐

Cytologie ☐

Nombre de lames ☐

DDR : DIU

Renseignements Cliniques :

Faire SVS
FISH (Car +)
Diagnostics Cliniques évoqués :

Faire Immunohistochimie si nécessaire : Oui (par défaut) ☒ Non ☐

Case Réservée au Laboratoire

Reçu le : - Réf. Anapath :

Prévu pour le : - N° Tél. :

JC. AZOULAY
A. BARBRY
T. BENQUEY
Y. BOUAMRA
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. CART-YANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE

H. DESSUANT
L. DRUART
T. DURAND
A. EBEL
D. ENGERAND
ME. FORAY
A. FORCE
L. GUIS
H. HAJJI

V. JACOBO
L. JASSERAND
V. LE
L. LEFLEM
A. LIQUIER
A. MARCILLY
N. MEKNACHE
J. MORTREUX
ME. NAUD

X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA
A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI

L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
D. SCIORTINO
A. SOARES
L. STROMPF
S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques c. inu. personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20751 89422-23.06.22

Enregistré le 23 Juin 2022, à 10h04

Edité le 01 Juillet 2022, à 15h18:

Demandé par le LAM PATHONORD

Dr A. BOUZOUBAA et Dr. Amal EL HOSSINI, 60 Av Omar Ibn EL khattab, 2e et App 2, TANGER MAROC

Transmis par : LAM PATHONORD

Références : 610H1622

- 2075189422

LAM PATHONORD

Dr A. BOUZOUBAA et Dr. Amal EL HOSSI

60 Av Omar Ibn EL khattab, 2e et Ap

. TANGER MAROC

Exemplaire destiné au médecin

Résultat d'analyse : **Madame ADIMOU, NADIA**

Née le 01 Mai 1961, âgée de 61 ans

Prélèvement du -- date non précisée --

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

CYTOGENETIQUE ONCOLOGIQUE #
DETERMINATION DU STATUT HER2 dans les tumeurs invasives du Sein

IDENTIFICATION ANATOMOPATHOLOGIQUE DU PRELEVEMENT TUMORAL

Date de réception : 23/06/2022

Examen n° : 610H1622

Origine du prélèvement : Sein

CR anatomopathologique joint : OUI

Type histologique tumoral : Biopsie

Liquide fixateur : FORMOL

Temps fixateur après exérèse : 6h<<48h

HYBRIDATION IN SITU EN FLOUORESCENCE (FISH) ONCOLOGIQUE

Envoi du bloc de tissu tumoral inclus en paraffine et coupes histologiques ou lames blanches envoyées par le correspondant. Contrôle de l'infiltration tumorale réalisé au laboratoire Eurofins Biomnis.

Sonde(s) utilisée(s) :

PathVysion HER2 DNA Probe kit HER2 directly labelled with Spectrum Orange / Centromere of chromosome 17 directly labelled with FITC (ABBOTT).

Qualité de la coupe : bonne

Qualité du signal fluorescent : bonne

Nombre de noyaux analysés : 100

Résultat (selon l'ISCN 2020) :

nuc ish(D17Z1,HER2)x2~4[100]

RATIO HER2/CEP17 < 2.0

Conclusion :

ABSENCE D'AMPLIFICATION DE HER2 [RATIO HER2/CEP17 < 2.0 ET DÉNOMBREMENT MOYEN DE HER2 < 4.0].
ABSENCE D'ÉLIGIBILITÉ A LA THÉRAPIE CIBLÉE ANTI-HER2.



مركز التشريح الدقيق و الخلايا

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

PATHONORD

PATHONORD

NumeroFacture:

3490

الدكتور عبد الإله بوزبع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporane - immunohistochimie

bouzoubaalabo@gmail.com

GSM : 0663 04 91 93

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporane - Immunohistochimie

labokba@gmail.com

GSM : 0661 91 00 04

concernant ADIMOU Nadia

prescrites par Dr LOUDIYI Ali

reçues le 20/06/2022

Nomenclature

P

K

Prix

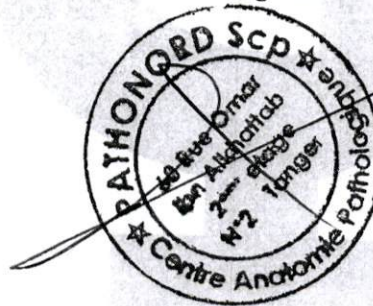
CISH FISH*

1800

2 000,00 DH

Total 2 000,00 DH

Signature



- Histopathologie.

- Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.

- Examen extemporané.

- Colposcopie avec biopsies dirigées.

- Immuno-histochimie.

- Biologie moléculaire.

60, Av. Omar Ibn El Khattab, 2^{ème} Étage, Appt. N°2 (en face du Supermarché Baraka) - Tanger

60, شارع عمر بن الخطاب، الطابق الثاني، الشقة رقم 2 أمام السوق الممتاز البركة - طنجة

Tél.: +212 539 32 17 41 - Fax : +212 539 32 17 41 - E-mail : pathonord@gmail.com

PATHONORD S.C.P. au capital de 100.000 dh / I.F. : 18743904 / ICE : 001540034000072 / T P - 50471078

JC. AZOULAY	H. DESSUANT	V. JACOMO	X. NAUDOT	L. RAYMOND
A. BARBRY	L. DRUART	L. JASSERAND	M. NOUCHY	O. ROUALDES
T. BENQUEY	T. DURAND	V. LE	A. OUIZE	C. SAULT
Y. BOUAMRA	A. EBEL	L. LEFLEM	G. PANTEIX	B. SCHUBERT
C. BOURDIN	D. ENGERAND	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO
C. BOUZ	ME. FORAY	A. MARCILLY	G. PERAZZA	A. SOARES
E. CART-TANNEUR	A. FORCE	N. MEKNACHE	A. PETIT	L. STROMPF
C. COIGNARD	L. GUIS	J. MORTREUX	I. PETIT	S. TAPIA
N. COUPRIE	H. HAJJI	ME. NAUD	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Suite des résultats

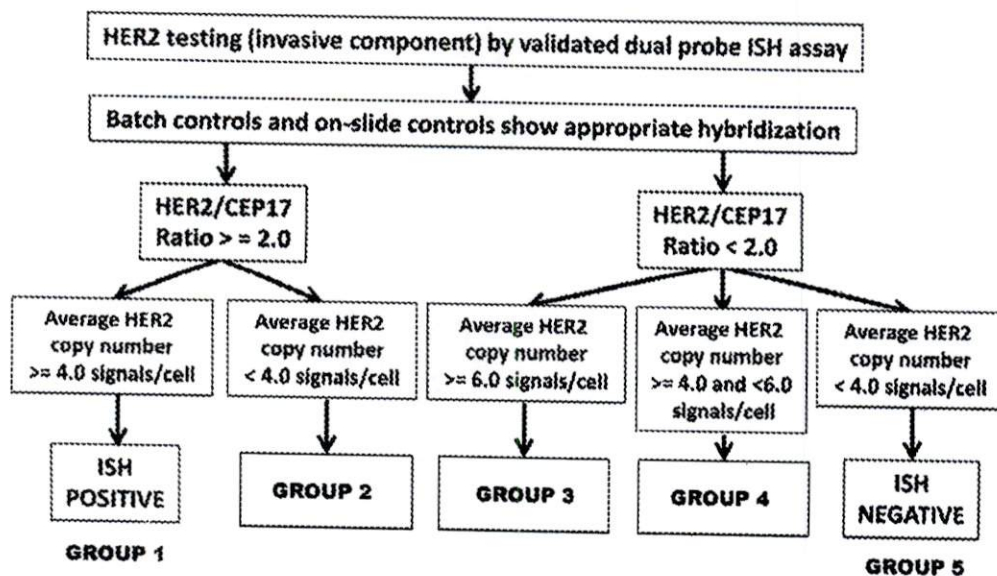
Exemplaire destiné au médecin

Madame ADIMOU NADIA

Date de naissance : 01 Mai 1961

Dossier : 20751 **89422-23.06.22**

Wolff et al, ASCO/CAP HER2 Testing update - Arch Pathol Lab Med 2018



* Comment: It is uncertain whether patients with these HER2 ISH results benefit from HER2 targeted therapy in the absence of protein overexpression (IHC 3+).



JC. AZOULAY
A. BARBRY
T. BENQUEY
Y. BOUAMRA
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. CART-TANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE

H. DESSUANT
L. DRUART
T. DURAND
A. EBEL
D. ENGERAND
ME. FORAY
A. FORCE
L. GUISE
H. HAJJI

V. JACOBO
L. JASSERAND
V. LE
L. LEFLEM
A. LIQUIER
A. MARCILLY
N. MEKNACHE
J. MORTREUX
ME. NAUD

X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA
A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI

L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
D. SCIORTINO
A. SOARES
L. STROMPF
S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques tumoraux ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

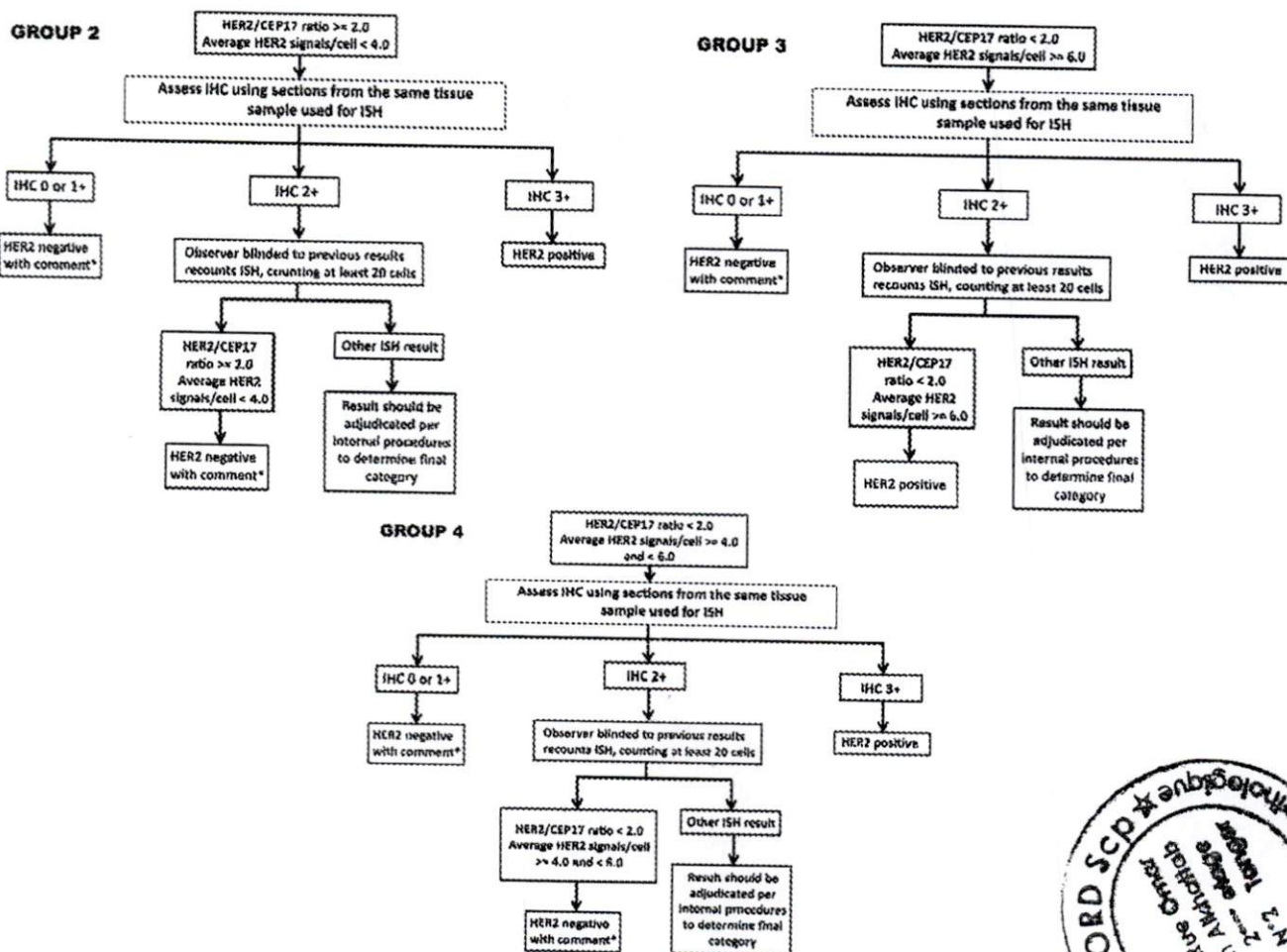
Madame ADIMOU NADIA

Date de naissance : 01 Mai 1961

Dossier : 20751 89422-23.06.22

Suite des résultats

Exemplaire destiné au médecin



Interlocuteur : Secrétariat de Cytogénétique : 0472802365 -- Validé par : Dr Alexandra PETIT



Dossier complet

F. Cornu
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.