

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M22- 0041190

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 376

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun Hayat vve Sebt

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Benjelloun Hayat. Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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) :



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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient													
Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>																	
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire															
		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	D	H	25533412 00000000	21433552 00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">G</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">I</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">250,00</td> <td style="text-align: center;">222,70</td> </tr> </table>			G	I	250,00	222,70
D	H																
25533412 00000000	21433552 00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
G	I																
250,00	222,70																
<p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution															

VOLET ADHERENT		NOM :	Mme
DECLARATION N°		P 17 / 0064831	
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			



P 17 / 0064831

DATE DE DEPOT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme	Signature de l'adhérent							
Nom & Prénom										
Fonction	Phones									
Mail										
MEDECIN	Prénom du patient									
<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age		Date 28/09/22								
Nature de la maladie		Date 1ère visite								
<i>lichen vulvaire</i>										
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances										
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">Nature des actes</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">Nbre de Coefficient</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">Montant détaillé des honoraires</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Cg</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">250,00</td> </tr> </table>		Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cg	1	250,00			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires								
Cg	1	250,00								
PHARMACIE	Date 28/09/2022									
Montant de la facture										
Total = 222,70 DH										
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date								
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">Désignation des Coefficients</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">Montant détaillé des Honoraires</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Test x 143</td> <td style="text-align: center;">880,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">380</td> <td style="text-align: center;">1123,80 DHS</td> </tr> </table>		Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	Test x 143	880,00	380	1123,80 DHS			
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires									
Test x 143	880,00									
380	1123,80 DHS									
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date								
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">Nombre</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">Montant détaillé des Honoraires</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AM</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">IM</td> <td style="text-align: center;">IV</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		Nombre	Montant détaillé des Honoraires	AM	PC	IM	IV			
Nombre	Montant détaillé des Honoraires									
AM	PC	IM	IV							
109, Bd. Omer Al Khayam Beauséjour Casablanca Tel : 06600.503.40 - 0522.39.32.84/63 Fax : 0622.39.33.65										
CACHET										

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd



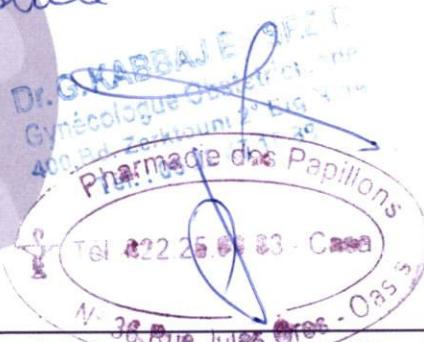
الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمراكز الاستشفائية الجامعي ابن رشد

Casablanca le 28-9-22 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Ame Benjelloun Ep Sebti Hayat

13100
1/ Erlus 3mg le pl 1 J (S.V.)
17100 x 2 31,85
2/ Demorval 0,05 crème 1app le matin 3 flacons
28,80
3/ Libanein fnt (S.V.) 4 x 31 J
45,20
4/ Nyosten 1% crème 2 (S.V.)
40,10
5/ Officinal Hydrophile 1app 1 J (S.V.)
222,70 DH
T. 38,80 DH



إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (اتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
Tél. : 05 22 47 16 89 - الهاتف : البريد الإلكتروني : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DERMOVAL 0,05 %, crème

Propionate de clobétasol.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre m
- Ce médicament vous a été personnellement prescr
- même si les signes de leur maladie sont identiques
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, p
- aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas menti

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 17,40 DH

ID: 649198

 6 118000 161295

nfirmier/ère.
 nes. Il pourrait leur être nocif,

armacien. Ceci s'applique
 4.

Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que DERMIVAL 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Comment utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DERMIVAL 0,05 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
 - psoriasis (plaques épaisses, rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
 - lupus érythémateux discoïde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
 - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertrophiques (en relief)
- Lésions non infectées, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DERMIVAL 0,05 %, crème ?

N'utilisez jamais DERMIVAL 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur la face ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux sanguins, boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules),
- en cas d'infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle), mycosique (dues à des champignons microscopiques) ou bactérienne,
- chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 mois),
- en cas de dermatite péri-orale (éruption

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin.

En raison d'un risque d'

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DERMOVAL 0,05 %, crème

Propionate de clobétasol.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre m
- Ce médicament vous a été personnellement prescr
- même si les signes de leur maladie sont identiques
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, p
- aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas menti

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 17,40 DH

ID: 649198

 6 118000 161295

nfirmier/ère.
 nes. Il pourrait leur être nocif,

armacien. Ceci s'applique
 4.

Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que DERMIVAL 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Comment utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver DERMIVAL 0,05 %, crème ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DERMIVAL 0,05 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
 - psoriasis (plaques épaisses, rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
 - lupus érythémateux discoïde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
 - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertrophiques (en relief)
- Lésions non infectées, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DERMIVAL 0,05 %, crème ?

N'utilisez jamais DERMIVAL 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur la face ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux sanguins, boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules),
- en cas d'infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle), mycosique (dues à des champignons microscopiques) ou bactérienne,
- chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 mois),
- en cas de dermatite péri-orale (éruption

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin.

En raison d'un risque d'

MYCOSTER® 1%

Ciclopiroxolamine

Crème

LOT
PER.
03/03/2025

MYCOSTER 1%
CREME T30G

P.P.V : 45DH20



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELLES ?
5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement:

- des mycoses de la peau ou des ongles (affections dues aux champignons) surinfectées ou non par des bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOSTER 1 pour cent, crème dans les cas suivants :

- en cas d'allergies à l'un des composants du produit,
- prévention votre médecin en cas de grossesse,
- ne pas appliquer ce médicament près des yeux,
- ne pas avaler.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales
Faites attention avec MYCOSTER 1 pour cent, crème :

Précautions d'emploi

Ne pas appliquer ce médicament près de la région oculaire.

Candidoses: il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorable à la multiplication de candida).

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - allaitement

VITANEVRIL FORT 100 mg

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliclé (DCI) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin à vous avec toute autre question, si vous avez plus d'informations à votre médecin ou à un pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit par un pharmacien et n'a pas été prescrit par un autre pharmacien.

Si l'un des effets indésirables devient grave, effet indésirable non mentionné dans cette notice, veuillez le signaler à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en g par unité de prise

Benfotiamine

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydraté ; Magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; L'Hydroxypropylcellulose ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée.

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydraté.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bér-bér.

- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyénivités.

- proposé dans d'autres polyénivités supposées d'origine toxicitaire.

- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;

Voie orale.

- Durée du traitement ;

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration ;

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUTES LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUELQUIS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

PPV

LOT

PER

28/08

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de l'absorption du glucose et du galactose ou à déficit en sucre.

NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFET NOTOIRE

lactose monohydrate.

à un médecin, si vous avez une intolérance au fructose.

NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

autres médicaments ;
aliments et les boissons ;
des produits de phytothérapie ou thérapie

TUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS. IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT MEDICAMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

En cours de grossesse, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament.

En cours d'allaitement, il convient au cours de la grossesse ou de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

Efficort® hydrophile 0,127 %, crème

Tube de 30 g

Acéponate d'hydrocortisone

CREME HYDRO



LOT : 0075
EXP : FEV 2024
PPV : 40,50 DH

Efficort® Hydrophile 0,127 %, crème
Tube de 30 g
AMM N° : 59 SG/42



6 118000 020448

Veuillez lire attentivement cette notice.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour traiter une maladie. Veuillez lire attentivement les informations sur la notice. Si les symptômes de votre maladie persistent ou si elles s'aggravent, ou si elles sont accompagnées d'autres symptômes, consultez votre pharmacien.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

ent car elle contient des informations importantes pour vous.

harmacien.

pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser EFFICORT HYDROPHILE 0,127 % crème ?
3. Comment utiliser EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QU'EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : D07AC16.

Ce médicament est une crème contenant de l'acéponate d'hydrocortisone.

Ce médicament est un dermocorticoïde d'activité forte.

Il est indiqué dans certaines maladies comme l'eczéma, la psoriasis, les allergies cutanées.

Mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد

Casablanca le 28-9-22 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Mme Benjelloun Sbti Hayat

- Glycémie à Jeu
- ECBU + antécédents
- Bilan lipidique
- ut DEB

LABO BENJELLOUN
Mme SEBTI HAYAT
DON 01-01-1940

Barcode
2210032030

Ordre n° 6

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour
Casablanca
Tel : 0600.503.40 - 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.39.33.66

إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد

الدار البيضاء في Casablanca le 28-9-22

Nom et Prénom : Mme Bonyellou Sebli Hayat

- mammographie +
- échographie mammaire



Dr. Belhaj Soulami Abdellah
Médecin Radiologue

إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr

M U P R A S

N° Admission : 22009873 N° Facture : 22009731 Date facturation : 05/10/2022
Nom et prénom du patient : Mme SEBTI HAYAT

PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

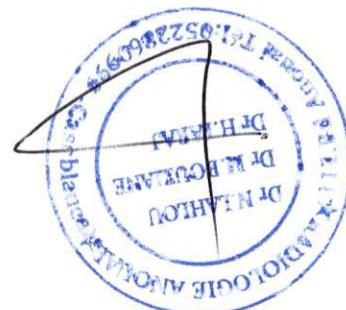
Total : 880.00 DH

Adhérent :

Mme :

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH
Part patient : 880.00 DH



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N°: 2210032030

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme HAYAT SEBTI

Date: 03-10-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B	120.60 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0109	Cholestérol L D L	B50	B	67.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
	Antibiogramme (BGN)	B60	B	80.40 MAD
Total				1123.80 MAD

Total des B: 820

Montant total de la facture: 1123.8 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille cent vingt-trois dirhams quatre-vingts centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

14-04-2022

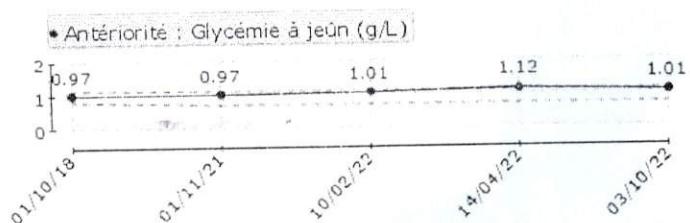
Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,01 g/L
5,61 mmol/L

(0,70-1,10)
(3,89-6,11)

1,12



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 00 8 50 3 49 0 622 39 32 84/53
Fax : 06 23 89 33 44



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: ^(RC) Clair

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,88 g/L
4,85 mmol/L

(<2,00)
(<5,16)

1,88

10-02-2022

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,49 g/L
1,27 mmol/L

(>0,65)
(>1,68)

0,53

10-02-2022

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,12 g/L
2,90 mmol/L

(<1,60)
(<4,14)

1,03

10-02-2022

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,36 g/L
1,55 mmol/L

(<1,50)
(<1,71)

1,61

10-02-2022

Conclusion: Taux des triglycérides normal.



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.404 0522.39.32.84/83
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

10-02-2022

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

29,59 ng/ml

(30,00–100,00)

32,18

Conclusion: Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 – 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Antibiogramme (I2A SIRSCAN Micro) – Bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cyto-bactériologique des urines (ECBU)

Recueil	2ème jet
Signes fonctionnels	Rien à Signaler
Contexte clinique	Rien à Signaler
Antibiothérapie en cours	Non
Aspect	Légèrement trouble
Culot	Faible

Examen chimique

Glucose	Recherche négative
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH	5
Densité Urinaire (SG)	1,030
	1,030

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.101.493 - 0622.39.32.84/83
Fax : 0522.89.33.65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



Examen cytologique

Leucocytes	<u>20 000</u> / mL	(0-10 000)	10 000
Hématies	<u>0</u> / mL	(0-0)	0
Cellules épithéliales	<u>Assez nombreuses.</u>		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		
Trichomonas	Absence		

Examen bactériologique

Examen direct (Coloration de Gram)	Présence de Bacilles à Gram négatif
Cultures (Cultures sur milieux spécifiques)	<u>POSITIVES</u>
Numération	<u>> 10⁷ UFC/mL.</u>

ANTIBIOGRAMMES

SirScan (i2A) Lecture interprétative automatisée des Antibiogrammes selon CA SFM/EUCAST

Nature de pélèvement

URINES

Germe testé

Klebsiella oxytoca

(Galerie API 10S)

CEFIXIME : interprétation valable uniquement pour Urine

FURANES : interprétation valable uniquement pour Urine

QUINOLONES 1G : interprétation valable uniquement pour Urine

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 008 302 47 / 06 22 39 32 84/83
Fax : 06 21 89 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
 Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
 Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



BETALACTAMINE

Amoxicilline (AML) (Amoxil, Clamox)	<u>RESISTANT</u>
Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC) (Augmentin)	<u>RESISTANT</u>
Imipénème (IPM) (Tiénam)	Sensible
Ticarcilline (TIC) (Ticaren)	<u>RESISTANT</u>
Piperacilline (PRL)	<u>RESISTANT</u>
Cefotaxime (CTX) C3G (Claforan)	Sensible
Céfuroxime (CXM) C2G (Zinacef)	Sensible
Ceftazidime (CAZ) C3G (Fortum)	Sensible
Cefixime (CFM) C3G	Sensible
Ceftriaxone (CRO) C3G	Sensible

AMINOSIDES

Gentamicine (GM) (Gentalline)	Sensible
Tobramycine (TM)	Sensible
Amikacine (AK) (Amiklin)	Sensible

QUINOLONES

Ciprofloxacine (CIP)	Sensible
Acide nalidixique (NA) (Apurone, Negram)	Sensible
Norfloxacine (NOR)	Sensible

SULFAMIDES

Triméthoprime + Sulfamide (SXT) (Bactrim)	Sensible
--	----------

NITROFURANES

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
 Casablanca
 Tel : 06 00 8 503 40 - 06 22 33 32 84/53
 Fax : 06 22 89 33 44



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
 Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
 benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



AUTRES

Fosfomycine (FSF)

Nature de pélèvement

Germe testé

(Galerie API 10S)

Sensible

URINES

Klebsiella oxytoca *2

BETA LACTAMINES

Pénicillines

Amoxicilline (AML)

RESISTANT

Amoxil, Clamoxyl,

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

RESISTANT

Augmentin, Clavulin

Piperacilline (PRL)

RESISTANT

Piperilline

Ticarcilline (TIC)

RESISTANT

Ticarpen

Imipénème (IPM)

Sensible

Tiénam

Céphalosporines

Céfuroxime (CXM) C2G

Sensible

Curoxime, Zinnat

Ceftazidime (CAZ) C3G

Sensible

Fortum, Zidine

Cefotaxime (CTX) C3G

Sensible

Claforan

Cefixime (CFM) C3G

Sensible

Oroken

Ceftriaxone (CRO) C3G

Sensible

Ceftriaxone

AMINOSIDES

Tobramycine (TM)

Sensible

Nebcine

Gentamicine (GM)

Sensible

Gentalline, Gentamen

Amikacine (AK)

Sensible

Amiklin

QUINOLONES

Ciprofloxacine (CIP)

Sensible

Sepcen

Acide nalidixique (NA)

Sensible

Negram

Norfloxacine (NOR)

Sensible

Noroxine

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
108, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 32 84/85
Fax : 05 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



NITROFURANES

Furanes (F)

Furadantine

SULFAMIDES

Triméthoprime + Sulfamide (SXT)

Sensible

Bactrim

DIVERS

Fosfomycine (FSF)
Colistine (CT)

Sensible

Sensible

Monuril
Colimycine

*2 CEFIXIME : interprétation valable uniquement pour Urine

FURANES : interprétation valable uniquement pour Urine

QUINOLONES 1G : interprétation valable uniquement pour Urine

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 34/53
Fax : 0522 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

Casablanca, le 03 Octobre 2022

DR KABBAJ GHITA

MME. SEBTI HAYAT

COMPTE RENDU
MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHÈSE

Technique :

Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse, deux incidences (face et oblique externe) ont été réalisées de façon bilatérale.

Résultat :

- Seins de volume globalement symétrique, aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous cutanés non épaissis.
- Seins en involution graisseuse homogène, de densité type I de l'ACR avec persistance d'un faible contingent conjonctivo-glandulaire.
- Pas de surcroit d'opacité nodulaire ou stellaire.
- Pas de distorsion architecturale ni groupement suspect de microcalcifications.
- Calcification vasculaire en rail d'origine artérielle du sein gauche.
- Aspect normal des sillons sous mammaires et des prolongements axillaires.
- Le balayage en tomosynthèse ne révèle pas d'anomalie.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- L'examen échographique ne montre aucune lésion focale individualisable (tissulaire ou kystique) dans l'un ou l'autre sein.
- Pas de zone atténuante suspecte.
- Absence d'adénopathies axillaires.

Au total :

- Examen mammo-échographie ne montrant pas d'anomalie notable en dehors de calcification vasculaire.
- Examen classé ACR 2.

DR A. BELHAJ SOULAMI

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual Casablanca | 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

06 63 57 42 60 06 63 57 42 60

