

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'Horloge 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

M22- 0031683

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05774 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Naouza
 Date de naissance : 01/08/1961
 Adresse : Pte El Anassour In 8 # 5 B = Bhandi
 Tél. : 0661155894 Total des frais engagés : 3360,34 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 05 / 2023

Nom et prénom du malade : BENNIS NAOUZA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : Casablanca Le : 18 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18.05.2023 | CS | | | |
| 18.05.2023 | échographie pelvienne | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Date | Montant de la Facture |
|----------|-----------------------|
| 18/05/23 | 6760 |
| 18/05/23 | 117,00 |
| | <u>290,95</u> |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|----------|------------------------------|------------------------|
| 19/05/23 | P290 | 300DH |
| 24/05/23 | B ± 510 | 2044.99 DH |

EXAMENS MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|-------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coeliocirurgie - Hystérocopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Bilan Biologique

Casablanca le : 18 03 2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : BENNIS NOUZA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Groupage + Rhésus | <input type="checkbox"/> Ionogramme |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS-Plaquette | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hb glyquée | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input type="checkbox"/> HGPO/75g GLUCOSE -> cf | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose | <input type="checkbox"/> Acide Urique |
| <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> TP-TCK / Bilan hémostase |
| <input type="checkbox"/> Syphilis | <input type="checkbox"/> Fibrinogène |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input type="checkbox"/> VIH | <input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation |
| <input type="checkbox"/> RAI | <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal recherche |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatininémie | du streptocoque B |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGPT | <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24h |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie |
| <input type="checkbox"/> T3 T4 TSH | <input checked="" type="checkbox"/> Vit D + Ca++ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Cœliochirurgie - Hystéroscopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple

الدكتورة ليلى حمومي شوقي

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

رعاية ومراقبة الحمل

التوليد

الضخ بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين



Ordonnance

le :

18 03 2023

BEENNIS NOURITA

الدار البيضاء في

LOT: 09922027
PER: 05/2027
PRV: 27.00 DH

27.00

1 -

Aliner 10g
1 gille

2 -

roge cavale secheron

1 blatte mlie 15
15 V

صيدلية مطار انفا
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA
Mme. LAMIA BRIGITTE
72 Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 3906 36

60 زنقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معارف - الدار البيضاء

60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichaouvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

50,00 x 2
3 - Repentina al
18000

1 auto
PHARMAL
DE L'OCEAN
Route d'A
Dar Bou
Tél : 39
RC - 39

2x
23

4 - right sans

19000

3995
Huile de paraffine

5 -

21

T = 21095

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH



ACIDE



6 118002 080037

PPC : 90.00 DH

PHARMAL DES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SARI AU
Route d'Avemmour Km 15
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 0522 39 06 36

PHARMAL DES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SARI AU
Route d'Avemmour Km 15
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 0522 39 08 29
390747411

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque

Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

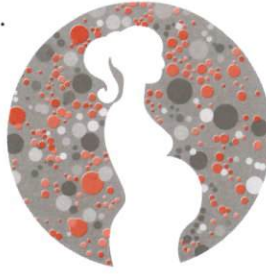
Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple



الدكتورة ليلى حمومي شوقي

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 18.05.2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : BENNIS NOUZHA

NOTE D'HONORAIRE

NOM : BENNIS

PRENOM : NOUZHA

EPOUSE : GUESSAUS

DATE DE NAISSANCE : 01.08.1961

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 300 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICAL : 300 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE #6000 DHS#
Six cent DHS

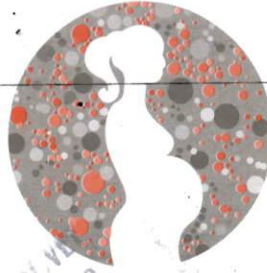
60 زنقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معاريف - الدار البيضاء

60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



الدكتورة ليلية حمومي شوقي
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

رعاية و مراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص و الجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Ordonnance

الدار البيضاء في :

PHARMACIE OULEMES CASA
S.A.R.L. A.U.

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

18.05.2023
BENNIS NOUJHA

1/ POLYGYNAX OVULES VAGINALES

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Bd. Alkouria No. 6, Cx-Sidi Bernoussi,
Casablanca / Maroc
P.P.V.: 67DH40



67,40.

1 ovule le soir en position allongée pdt 10 jours

Prochain frottis dans 15 jours

21 Jours frot 15 jours
15 jours
3 jours

3. Prénatal

19 6 88 -

pet 3m

Dr. E. H. HANOUSSA CHA "FI"
Gynécologue-obstétricienne
60, Rue Naboussa - Abidjan - Côte d'Ivoire
Appel 11 - Cote - Tél: 05 22 55 10 51



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : BENNIS NOUHA Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 61 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement : col

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : ménopausée

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Fcu de dépistage

Radiographies :

Date : 18.05.2023 Signature :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2305191321
Du : 19/05/2023

Nom patient : Mme BENNIS NOUZHA

Examens

Cotation(P) Prix Dhs

| | | |
|--------------------|-----|--------|
| FROTTIS MONOCOUCHE | 290 | 300,00 |
|--------------------|-----|--------|

| | | |
|-------|--|--------|
| Total | | 300,00 |
|-------|--|--------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

Dr BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Étage
Bourgogne - Casablanca
Tél 05 22 77 85 48 - Fax 05 22 77 85 49



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركبون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme BENNIS NOUZHA

Age : 61 ans

Prescripteur : Dr. HAMOUMI LILIA

N° Anapath : 2305191321

Date réception : 19/05/2023

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : ménopausée. FCV de dépistage.

Casablanca, le 23/05/2023

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Sans.

3) Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux. Caryorrhexie. Caryopycnose. Métaplasie malpighienne mature. Hémorragie+.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales normales ou dystrophiques.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Frottis des 1^{re} et 2^{de} étages

Dr BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème étage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 77 85 48 - Fax : 05 22 77 85 49

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 24-05-2023

MUPRAS
Mme Nouzha BENNIS
Prescripteur : Dr Iilia HAMOUMI CHAUVET

Demande N° 2305240041

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|------------------------|------|-------|
| CN | Analyse | Val | Clefs |
| 9105 | Prélèvement sanguin | E22 | E |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0108 | Cholestérol H D L | B50 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0135 | Urée | B30 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0154 | Ferritine | B250 | B |
| 0164 | TSH us | B250 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B |
| | LDL calculé | B50 | B |

Total des B : 1510

TOTAL DOSSIER : 2044.99 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quarante-quatre dirhams quatre-vingt-dix-neuf centimes

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Dr. LOUANJLI
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 28 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 24-05-2023 à 09:01

Code patient : 2008210001

Né(e) le : 01-08-1961 (61 ans)

Mme Nouzha BENNIS

Dossier N° : 2305240041

Prescripteur : Dr Iilia HAMOUMI CHAUVET



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

| | | | |
|-------------------------------|--------------|-------------------|------------|
| | | | 11-01-2022 |
| Hématies : | 5.36 M/mm3 | (3.90-5.40) | 5.23 |
| Hémoglobine : | 14.4 g/dL | (12.0-15.6) | 14.1 |
| Hématocrite : | 43.8 % | (35.5-45.5) | 44.0 |
| VGM : | 82 fL | (80-99) | 84 |
| TCMH : | 27 pg | (27-34) | 27 |
| CCMH : | 32.9 g/dL | (28.0-36.0) | 32.0 |
| RDW-CV : | 13.9 % | (0.0-18.5) | 13.5 |
| Leucocytes : | 7 500 /mm3 | (3 900-10 200) | 7 720 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 62 % | | 60 |
| Soit: | 4 650 /mm3 | (2 000-7 500) | 4 632 |
| Lymphocytes : | 28 % | | 25 |
| Soit: | 2 100 /mm3 | (1 000-4 000) | 1 930 |
| Monocytes : | 6 % | | 9 |
| Soit: | 450 /mm3 | (<1 100) | 695 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4 % | | 6 |
| Soit: | 300 /mm3 | (0-600) | 463 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0 % | | 0 |
| Soit: | 0 /mm3 | (0-150) | 0 |
| Plaquettes : | 262 000 /mm3 | (150 000-450 000) | 250 000 |

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 24-05-2023 à 09:01
Code patient : 2008210001
Né(e) le : 01-08-1961 (61 ans)

Mme Nouzha BENNIS
Dossier N° : 2305240041
Prescripteur : Dr Iilia HAMOUMI CHAUVET

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.86 g/L (0.35-1.50)
0.98 mmol/L (0.40-1.71)

11-01-2022
0.80

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

18 UI/L (<40)

11-01-2022
22

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

13 UI/L (<55)

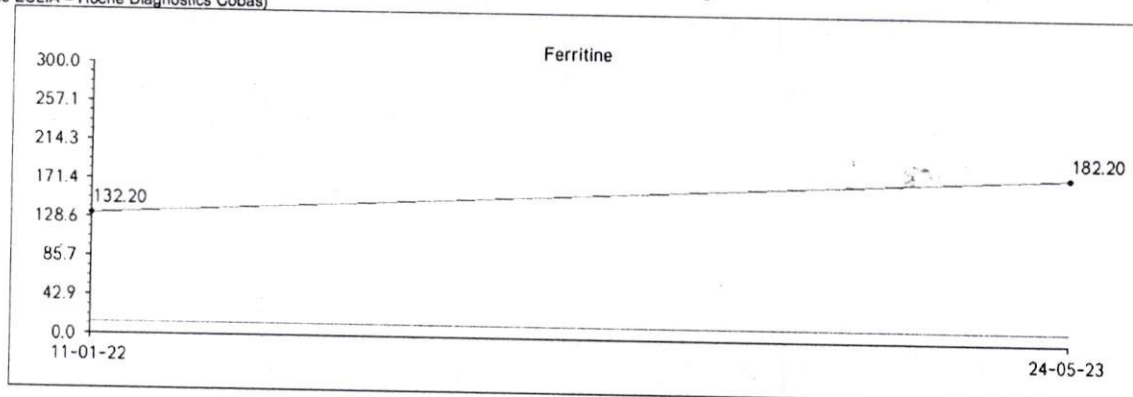
11-01-2022
15

Ferritine

(Technique ECLIA - Roche Diagnostics Cobas)

182.2 ng/mL (13.0-400.0)

11-01-2022
132.2



25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELISA - AIA 900)

28.7 ng/ml (30.0-100.0)
72 mmol/L (75-250)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

0.47 mUI/L (0.25-5.00)

11-01-2022
1.64

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/L. En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدا البيضاء - رب. محج الأمير مولاي عبد الله

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / D. 11-11-2011



Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique

Coelioscopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple

Parité : 0

ATCD : HEPATITE C 2010

TA : 12/7

Groupage : 0+

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020.

Les conditions de l'examen étaient bonnes .

Phase du cycle : MENOPAUSE 2006

ECHOGRAPHIE PELVIENNE/ Voie Endovaginale :

Vessie semi pleine.

Utérus rétroversé de taille normale, d'écho structure homogène et de contours réguliers.

Ligne intracavitaire hyperéchogène fine en place.

Endomètre d'épaisseur normale, homogène et régulier.

Présence d'un fibrome utérin de 1.53 x 1.48 cm classe 2.-5 selon la figo .

Ovaire droit pauvre en follicules de siège habituel, de taille et d'échostructure normales.

Ovaire gauche bien individualisé .De même aspect échographique. Situé en position latéro utérine habituelle.

Absence de masse annexielle.

Absence d'épanchement au niveau du douglas.

Conclusion :

Echographie pelvienne d'aspect normal.

Fibrome utérin de 1.53 x 1.48 cm classé 2-5/ figo .

Absence de masse annexielle.

Absence d'épanchement.



Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Gynécologue et Obstétricienne
60, Rue Nablousse - Maarif Ext. Casablanca
Tél : 05 22 25 18 54