

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.



Déclaration de Maladie

M23- N° 0032425

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7288 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mounji EL Haid

Date de naissance : 185963

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- N° 0032425

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

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

- 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.

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

N°

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7288 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAÏD MAJNJI

Date de naissance : 03/06/1967

Adresse : RES. Lilas Park n° 26 - Berrechid

Tél. : 066172534 Total des frais engagés : 4408,8 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : EL HAÏD MAJNJI Age : 53

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

Nature de la maladie : Troubles musculo-squelettiques

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 : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

10-10-23	C2+PG		1250	
20-10-23	C2+PG		350	
20-10-23	K10-23			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE SARL AU

big rue de la Reunion - Casablanca

Tel: 05 22 29 47 67

fax: 01 68 90 88 00 00 47

Dr. ALAOU BOUHAMID Abdelhamid

Pathologiste

Tel: 05 22 44 5 10 09

GSM: 06 60 13 20 02

Laboratoire de Biologie Médicale

22- Bd El Anassir - Casablanca

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

05 22 44 5 10 09

06 60 13 20 02

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

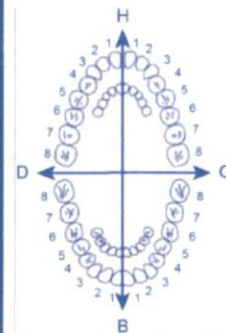
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

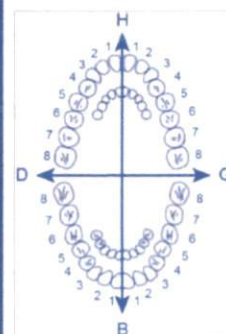
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le 10.10.2023

Madame EL HAID Ikram

3380 * Colpotrophine

1 ovule le soir

PHARMACIE DU LYCEE
CASA - SARL AU
8, bis rue de la Reunion - Casablanca
Tél : 05 22 29 47 67
ICE: 001589088000047

PHARMACIE DU LYCEE
092022060



1 bte

33.80

Docteur Khalid SLAOU
Gynécologue - Obstétricien
39 - Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le 10-10-2023

Madame EL HAID Ikram

* NFS-Plaquettes

* CRP

* Glycémie à jeun

* Hémoglobine Glyquée A1C

* Triglycérides

* Cholestérol (HDL-LDL-Total)

* Urée

* Créatinine

* Calcium

* Transaminases

* Gamma GT

* Antithrombine III

* Ferritine

* Vitamines D

* Clearance de la créatinine

* Phosphores

* Phosphatases alcalines

* TSH (Ultra-sensible)

* Acide Urique

Prière d'envoyer les résultats

sur cette adresse e-mail

dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.
Nom et Prénom du Patient M. EL HAID IRAM
Age 29
Date du prélèvement 20-10-23
Référence
Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement F.C.
Nature de l'acte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Actes chirurgicaux antérieurs avec références
Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒
- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet

310, Rue Omar Riffi Tél.: 05 22 44 51 00 - Fax : 05 22 44 52 30

Patente N° 34306984 - Casablanca

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le 10-10-23

Madame..... EL HAIO I Kraoui

**** ECHOGRAPHIE MAMMAIRE + MAMMOGRAPHIE**
(A faire au décours des règles si patiente encore réglée)

Prière d'envoyer les résultats
sur cette adresse e-mail
dr.slaouik@hotmail.fr

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 0522 22 12 76 / 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51
E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب
89, 91, شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 17/10/2023

FACTURE N° : FA:00 9760/23
Nom : BELAHSEN IKRAM EP EL HAID

Arrêtée la présente facture à la somme de : 900,00 Dhs

NEUF CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

MAMMOTOMOSYNTHESE 600,00 Dhs

Total de : 900,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. SLAOUI Khalid
Gynécologue-Obstétricien

DATE : 20 Juin 23 FACTURE N° 0665/23

Nom et Prénom de la Patiente El Hani Thour

- Consultation du 20 Juin 23 250 DHS
- Echographie du 20 Juin 23 350 DHS
- Electrocoagulation du col DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du DHS
- DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

580 DHS

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Pathologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (FRANCE)

Tél : 05 22 44 51 00

Fax : 05 21 44 52 30

Gsm : 06 61 32 20 02

Casablanca le: 21/10/2023

Casablanca le : 12 1 OCT 2023

Facture N° 200494571

ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 270,00 DH

DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 21/10/2023

Pour MME EL HAID IKRAM

Sur ordonnance du DR: SLAOUI K.

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 05 22 44 51 00 / Fax: 05 22 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - Gsm : 06 61 32 20 02

Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - Casablanca

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

N° INPE 091207704

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 13 octobre 2023

Mme EL HAID IKRAM

FACTURE N°	59932
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Antithrombine III -----	B	180	
Protéine C réactive -----	B	100	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Phosphore -----	B	40	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225	
Clairance MDRD -----	B	50	Total : B 1935

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	2 605,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Six Cent Cinq Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Pathologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (FRANCE)

Tél : 05 22 44 51 00

Fax : 05 21 44 52 30

Gsm : 06 61 32 20 02

Casablanca le : 23 OCT 2023

Nom et prénom: MME EL HAID IKRAM

Sur ordonnance du Dr: SLAOUI K.

N° d'anapath: 203ACL1023

Parvenu au laboratoire le 21/10/2023

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 54 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : Frottis cervical

Qualité du frottis : Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect leucocytaire banal
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Superficielles, intermédiaires et parabasales normales
5. Cellules glandulaires : Peu nombreuses normales

Conclusion:

Frottis cervical **jonctionnel** normal, eutrophique

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - Gsm : 06 61 32 20 02

Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - Casablanca

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

N° INPE 091207704

Nom EL MAID Prénom Ikrom N° de Dossier 3293/96
Médecin Traitant _____ D D R _____
Indication _____ Date 05.05.2019

COMPTE RENDU

Examen réalisé	Vessie <u>vis, par voie vaginale.</u>
• UTERUS	Echostructure <u>homogène.</u> Taille <u>1</u> • Longitudinal : <u>58,35 de corps</u> • Transversal : <u>1</u> Ligne de vacuité <u>endometrie = 4,8 mm</u> Particularités _____ _____ _____
• ANNEXES	Droite <u>non</u> _____ Gauche <u>prévu d'un petit follicule de 5 mm</u> _____ _____
• CUL DE SAC DE DOUGLAS	<u>libre</u> _____ _____

CONCLUSION

1 Follicule sur ov gauche

Docteur Khaid
Gynécologue - Obst
89, Bd d'Antioch
022 22.13.76 / 022 22.
; 022 29.56.57

Casablanca, Le 17/10/2023

Patient
Médecin traitant

BELAHSEN IKRAM EP EL HAID
DR SLAOUI KHALID

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHESE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

RC: 53 A / 2 P / Antécédents sénologiques familiaux : Sœur, tante maternelle et tante paternelle.

Sans antécédents sénologiques personnels.

Examen clinique : Inspection et palpation mammaires bilatérales, sans particularités.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face, oblique) + clichés centrés agrandis sur le prolongement axillaire droit.

Résultats :

***Mammographie :**

- Seins de volume symétrique, conservant un parenchyme dense et hétérogène (type C), d'analyse radiologique limitée.
- Il n'est pas visualisé de masse circonscrite nette, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire en projection des plages mammaires.
- Microkyste calcifié en projection du Q.S.Ext droit.
- On retrouve les deux à trois calcifications rondes et régulières de voisinage, inchangées en aspect et en nombre par rapport aux précédents bilans.
- Revêtements cutanés fins.

***L'échographie complémentaire :**

- Met en évidence, à l'U.Q.Ext du sein droit (9 H / 4 cm), une masse ovalaire à bords nets, à grand axe parallèle aux plans cutanés, mesurant : L = 8,1 mm, l = 6,2 mm, ép = 2,9 mm. Elle présente une structure hypoéchogène non atténuante et n'apparaît pas vascularisée à l'examen doppler couleur.
- Il n'est pas visualisé d'autre masse kystique ou tissulaire, ni de zone d'atténuation du faisceau ultrasonore d'allure suspecte par ailleurs en projection des plages mammaires.
- Il n'est pas non plus objectivé d'image ganglionnaire d'allure suspecte au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

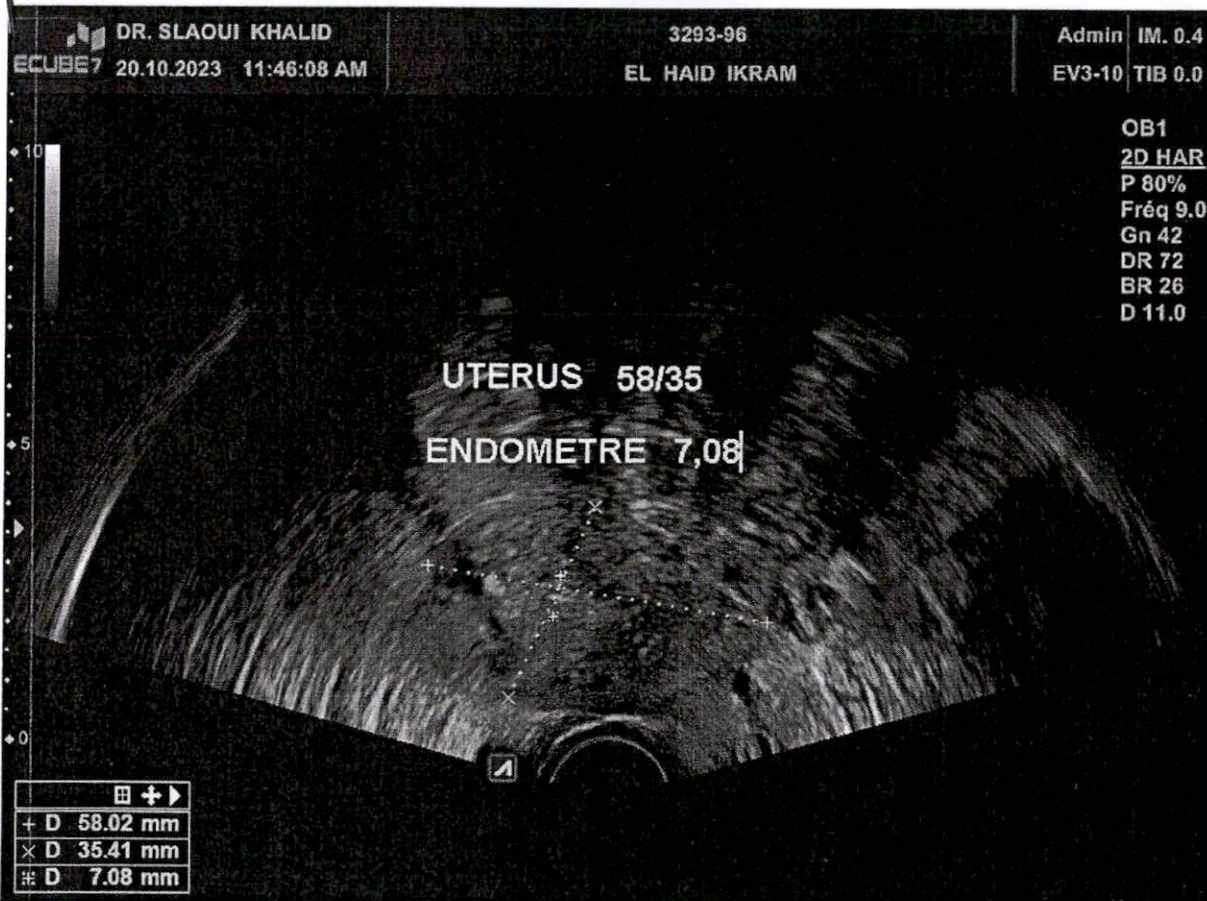
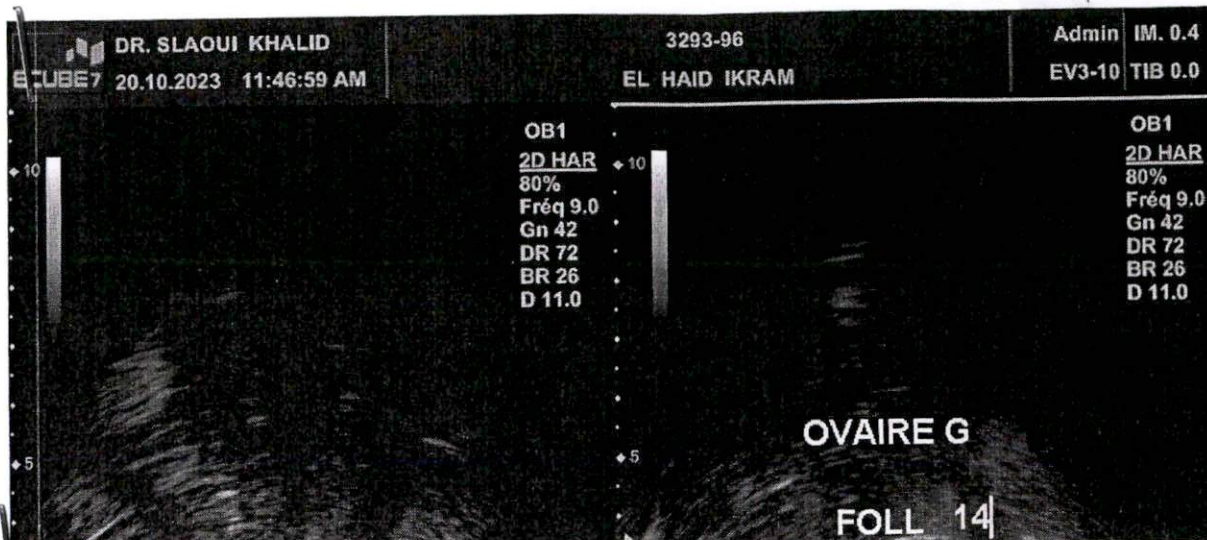
- Aspect inchangé du nodule hypoéchogène précédemment décrit à l'U.Q.Ext du sein droit, sans caractère échographique suspect, d'aspect compatible avec un fibroadénome.
- Aspect également inchangé des microcalcifications précédemment décrites au niveau du Q.S.Ext droit, sans caractère radiologique suspect.
- Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

Examen classé **ACR 2** à droite, **ACR 1** à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens dossiers (compte-rendu et clichés) en cas de nouvel examen.



Transmission par mail, signature électronique.



Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 23591471

Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 13/10/23 - Edité le : 14/10/23

Page N° 1/6

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Antériorité
				17/05/2022
Hématies	: 4,63	M/mm ³	4 - 5,4	4,35
Hémoglobine	: 13,1	g/dl	11,5 - 16	12,2
Hématocrite	: 40	%		
V.G.M.	: 86,2	μ ³	80 - 100	
C.C.M.H.	: 32,8	%	30 à 36	
T.C.M.H.	: 28,3	pg	27 à 32	
Leucocytes	: 6 200	/mm ³	4000 - 10000	6720

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	: 53,7	%	soit 3 329	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 1,8	%	soit 112	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	: 1,1	%	soit 68	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	: 36,6	%	soit 2 269	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	: 6,8	%	soit 422	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	: 255 000	/mm ³			150000 - 500000 271000

HEMOSTASE

ANTITHROMBINE III	: 81	%	80 à 120 %
-------------------	------	---	------------

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa, Casablanca
05.22.48.13.51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.



Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 23591471

Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 13/10/23 - Edité le : 14/10/23

Page N° 2/6

BIOCHIMIE

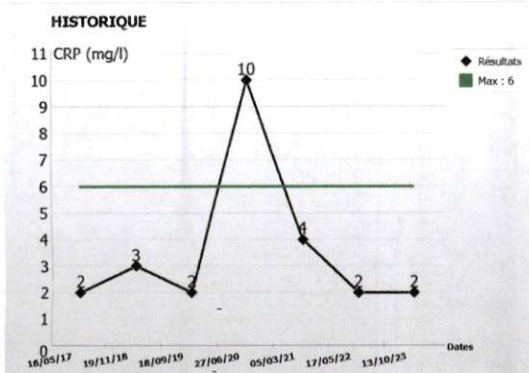
CRP (Protéine C Réactive) : 2 mg/l

(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

< 6

Antériorité

2



GLYCEMIE A JEUN : 0,97 g/l

(Cobas C6000)

: 5,40

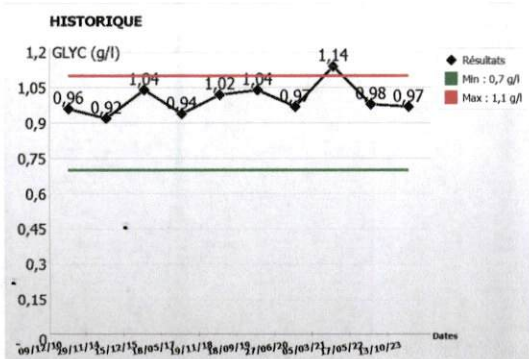
mmol/l

0,70 à 1,10

0,98

3,89 à 6,11

5,40



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,8 % HbA1c

(Automate Ciba E6000)

N : 4,0 à 6,4

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca
Casablanca 92541 - Tél: 05.22.48.13.51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.



Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 23591471

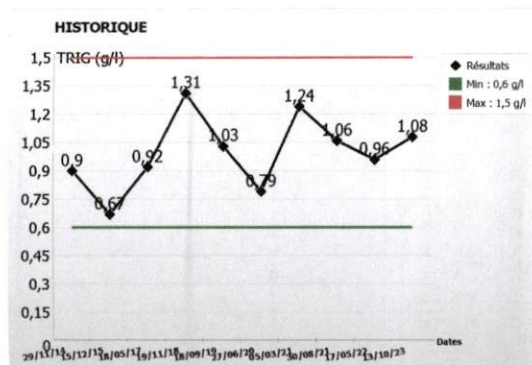
Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 13/10/23 - Edité le : 14/10/23

Page N° 3/6

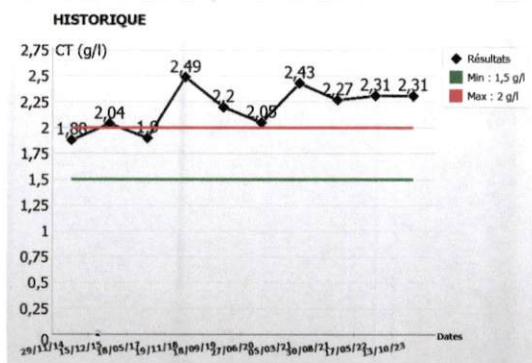
TRIGLYCERIDES : **1,08** g/l
(Cobas C6000) : **1,23** mmol/l

0,60 à 1,50 0,96
0,70 à 1,70 1,10



CHOLESTEROL TOTAL : **2,31** g/l
(Automate Cobas C6000) : **5,96** mmol/l

1,50 à 2,00 2,31
3,87 à 5,16 5,96



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca
Casablanca 22 48 13 51/86

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.

Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 23591471

Docteur KHALID SLAOUI



Dossier ouvert le : 13/10/23 - Edité le : 14/10/23

Page N° 4/6

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,70	g/l	> 0,40	0,70
(Cobas C6000)	:	1,81	mmol/l	> 1,03	1,81

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	1,39	g/l	< 1,60	1,42
(Automate Cobas C6000)	:	3,59	mmol/l	< 4,12	3,66

Facteur de Risque Athérogène	:	3,3		N < 5,0	3,3
------------------------------	---	------------	--	---------	-----

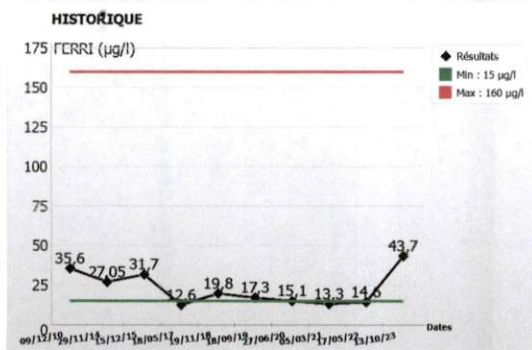
ACIDE URIQUE	:	43	mg/l	30 à 62	43
(Cobas C6000)	:	256	μmol/l	178 à 368	256

UREE	:	0,33	g/l	0,15 à 0,50	0,30
(Cobas C6000)	:	5,49	mmol/l	2,49 à 8,32	5,00

CREATININE	:	7,4	mg/l	6 à 13	7,3
(Cobas C6000)	:	65	μmol/l	54 à 117	65

FERRITINE	:	43,70	μg/l	F 15-160 H 30-280	14,60
(Cobas C6000)				F > 60 ans : 20 - 200	

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca
Casablanca 22 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.



Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 23591471

Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 13/10/23 - Edité le : 14/10/23

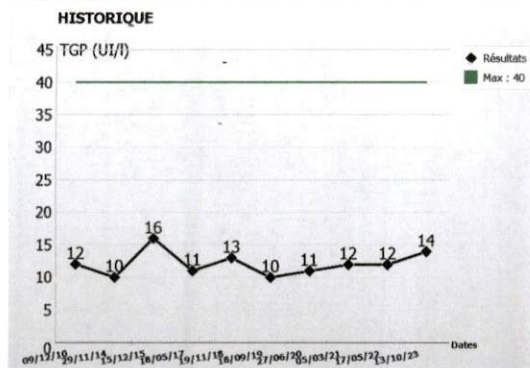
Page N° 5/6

* PHOSPHORE	:	39	mg/l	40 - 60	36
(Cobas Roche PURE 2023)	:	1,25	mmol/l	1,28 - 1,92	
CALCIUM PLASMATIQUE	:	99	mg/l	86 à 107	96
(Cobas C6000)	:	2,48	mmol/l	2,15 à 2,67	2,4

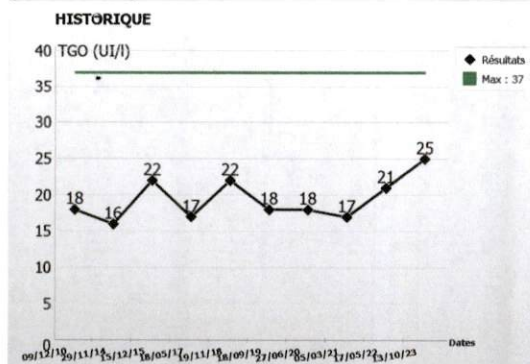
ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGPT/ALAT	:	14	UI/l	< 40	12
(Cobas C6000)					



SGOT/ASAT	:	25	UI/l	< 37	21
(Cobas C6000)					



مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca
Casablanca 22 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA