

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.

M22- 0027055

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4680 Société : 1965/10

Actif Pensionné(e) Autre : Melkour Le Itne

Nom & Prénom : Melkour 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 : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 M22-0027055

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 :

000163607199

 الضمان الاجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO		مديرة التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم : 610-2-06						
	Emis à : Le : 07/02/2024	أصدر ب : بتاريخ : 07/02/2024	Page 1 / 1						
		الصفحة							
N° d'immatriculation : 163607116 Règlements de la période : du : 07/02/2024 : من au : 07/02/2024 : إلى	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Destinataire</th> <th>المرسل إليه</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">MEKOUAR OUM KELTOUM</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Destinataire		المرسل إليه	MEKOUAR OUM KELTOUM		
Destinataire		المرسل إليه							
MEKOUAR OUM KELTOUM									

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العملية	مهنـو الصحة	مبلغ المصاريـف	التعريفة المرجـعـية	المعـامل	الكمـة	لـسـنـنـ	نـسـبـةـ	تـارـيـخـ إـرـسـالـ	مـبلغـ التـعـوـيـضـ
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
MEKOUAR OUM KELTOUM											
91082500	13/11/2023	K114	Clinique Privée	6950,00	6400,00	1,00	1,00	6400,00	70,00	07/02/2024	4480,00
91082500	13/11/2023	P	Clinique Privée	700,00	699,60	636,00	1,00	699,60	70,00	07/02/2024	489,72
91082500	13/11/2023	P	ANATOMO-PATHOLOGIE	700,00	699,60	636,00	1,00	699,60	70,00	07/02/2024	489,72
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للزبـدـ مـنـ المـعـلـومـاتـ:
 يرجـى زـيـارـةـ مـوقـعـاـنـ الـاـكـتوـرـيـ وـ اوـ الـوـابـةـ الـاـلـكـتـرـوـنـيـ اوـ تـطـيـقـ الـهـاتـفـ اوـ الـاـنـصـالـ بـالـمـجـبـيـ الـاـلـيـ عـلـىـ الرـقـمـ اوـ الـاـنـصـالـ بـرـكـ اـلـتـلـفـونـ اوـ الـاـنـصـالـ لـلـضـمـانـ عـلـىـ الـرـقـمـ

دار المؤمن - ساحة داكار - الدار البيضاء ص.ب. 0522 54 86 07 فاكس: 0522 54 86 07 الهاتف: 0522 54 86 07 Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa-Gare - Téléphone : 0522 54 86 07 Fax : 0522 54 86 73

Indice de révision : 02_28.03.2018

مخابر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 00161509500046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 09/11/2023
Matricole : 31108NC1878

Code Patient: 33WK1412 du : 08/11/2023
Mme MEKOUAR OUM KELTOUM
Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

			Femme
Globules rouges.....	4.47	M/mm3	(4.0 - 5.0)
Hemoglobine.....	13.2	g/100ml	(12 - 16.5)
Hematocrite	39.6	%	(36- 44)
V.G.M	89.	μ 3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	30.6	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.3	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	5700	/mm3	(4 000 - 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 56	% Soit: 3192./mm ³ (1800-7000)
Polynucléaires Eosinophiles: 2	% Soit: 114. /mm ³ (0-500)
Polynucléaires Basophiles...: 1	% Soit: 57. /mm ³ (0- 100)
Lymphocytes.....: 33	% Soit: 1881./mm ³ (1500 - 4000)
Monocytes.....: 8	% Soit: 456. /mm ³ (100 -1000)
TOTAL.....: 100.	%

PLAQUETTES.....: 221000 /mm³ (150000 - 450000)

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BIOLOGISTE
44 Rue Abou Abdellah Nafii
Maârif Casablanca
Tél : 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 09/11/2023
Matricule :


31108NC1878

Code Patient: 33WK1412 du : 08/11/2023
Mme MEKOUAR OUM KELTOUM
Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Hémoglobine Glycosylée (HbA1c)

(HPLC - ADAMS TM A1c Lite - HA-8380V)

Résultat..... : **5.4** %

Sujet non diabétique : 4.0 - 6.0
Objectif du sujet diabétique : 6.0 - 7.0
Contrôle satisfaisant : 7.0 - 8.0
Diabétique insuffisamment équilibré - Action nécessaire : > 8.0

Urée..... : **0.36** g/l (0.1- 0.50)
Soit : 5.98 mmol/l (1.66 - 8.33)

Créatinin..... : **7.2** mg/l (5 - 11)
Soit..... : 63.7 µmol/l (44 - 96.8)

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(CMIA - ARCHITECT ABBOTT)

Titre..... : **5.82** mg/l (< 6

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BIOLOGISTE
44 Rue Abou Abdellah Nafii
Maârif Casablanca
Tél. 0522 98 92 15 / 05 22 99 15 30

Dr. BENAMOUR .

مخابر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 09/11/2023
Matricule :


31108NC1878

Code Patient: 33WK1412 du : 08/11/2023

Mme MEKOUAR OUM KELTOUM

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... : **Limpide**
Couleur..... : **Jaune**
Culot..... : **Absence**

EXAMEN CHIMIQUE

PH..... : **6**
Corps cétoniques..... : **Négatif**
Sucre..... : **Négatif**
Albumine..... : **Négatif**
Nitrite..... : **Négatif**
Sang..... : **+**
Leucocytes..... : **Négatif**

EXAMEN DIRECT (CYTOLOGIE)

Cellules Epithéliales.....	Absence	
Leucocytes.....	2 /mm ³	(0-5)
Hématies.....	10 /mm ³	(0-5)
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Coloration de Gram.....	Négative	

CULTURE..... : **NEGATIVE**

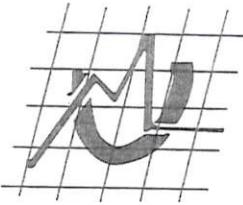
Dr. BENAMOUR .



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénale
Lithotripsie Extra Corporelle
Stérilité Masculine
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيساً سابقاً لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le الدار البيضاء في :

13/11/2023

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mme : MEKOUAR OUM KELTOUM
Date : 13/11/2023
Titre : RTUV

Sous A.G , introduction du cystoscope découverte de deux cicatrice stellaire en miroir correspond vraisemblablement à des ulcères de huhner , on retire le cystoscope et on met en place le résecteur et on réséque profondément les deux ulcères qui seront envoyées pour examen anapath , vérification de l'hémostase , mise en place d'une sonde de Foley n°18 .

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 8

05 22 20 96 63 - 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الهاتف : 24
زنقة العلوسي - بورقيبة (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الفاكس :
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Casablanca Le / -/2023

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Patient(e) : N. Kader son Keld...

Opéré(e) :

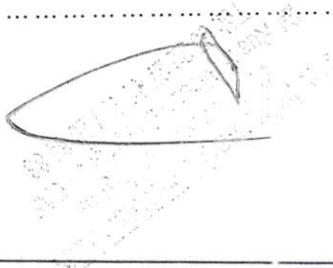
Chirurgien : Dr. Lassaf -

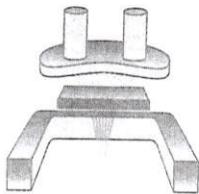
Anesthésiste : Dr. Beni

Indication : Redonction endavant au recte - K80
suprême de cystite uréthrale chronique

S.T.A.G. intubation au Cystoscopy démonté
de 2 utérus si normal en raison
d'avoir une cystite uréthrale chronique
l'urinant que présentement endavant
et 2 utérus cicatricielle stellée
mis en place au redonction
recto-prostrophe à la sus-tijonat
me d'utérus si cette dernière
de la parante antérieure supérieure
verrouillé de l'uréthre retrait
du redonction et mis en place
en gaine de Foley 18

Anopath -





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/11/23

Nom & Prénom : Mme MEKOUAR OUM KELTOUM
Sur ordonnance du : Dr LEMSEFFER M.
Ref. : 23H11372

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 13/11/23

Organe ou siège du prélèvement : Vessie

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 67 ans

RTUV

Ulcère de Hudson (cystite interstitielle ?)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de deux fragments biopsies, inclus en totalité, montrant à la coupe sur un fragment une muscleuse sans lésion spécifique ou tumorale. Le deuxième fragment est revêtu d'un urothélium régulier, partiellement abrasé, quand il est conservé, il ne présente pas de signe de métaplasie ou de dysplasie.

Le chorion est, parsemé de lymphocytes, traversé par des capillaires turgescents et congestifs.

Par ailleurs, il n'est pas observé de granulome tuberculoïde ni d'infiltrat folliculaire.

Il n'est pas non plus observé de processus prolifératif sur les coupes réalisées.

Conclusion : Aspect morphologique d'une cystite exulcérée non spécifique.

Absence de spécificité.

Absence de signe de dysplasie ou de carcinome in situ.

Absence d'indice de malignité.

Dr L.LARAQUI



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

Hammoud

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr JEKOUAR OUA KELTOUA

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

120,00

DHS

CACHET ET SIGNATURE

35, Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca- Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/84/85 - Fax: 05 22 49 23 86
R.C N° 76809 - TVA N° 817425 - CNSS N ° 2571538 - CAPITAL : 5.850.000,00 DH - I.F : 1002301 - I.C.E : 001529932000062



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte 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

- Frottis monocouche : Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre

Signature et Cachet

ESPACE ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3^e étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917

Laboratoire de Pathologie
52, Boulevard Dr. Ch. Zerkouni, Casablanca
Tél: 05.22.22.50.90
Fax: 05.22.22.50.90



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

Lemseffer.

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr TELKOUAH OUN-KETOUN

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

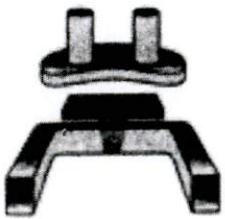
Soit la somme de :

2400,-

DHS

CACHET ET SIGNATURE
Dr. Mohamed LE MENSEFFER
24 Rue EL ALLOUESSI Bourgogne 332741 Casablanca
Tél : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86

35, Rue EL ALLOUESSI, Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca- Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86
R.C N° 76809 - TVA N° 817425 - CNSS N° 2571538 - CAPITAL : 5.850.000,00 DH - I.F : 1002301 - I.C.E : 001529932000062



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pt. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/11/2023

FACTURE N° : 23/11610

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 :

700,00 Dhs

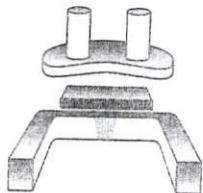
SEPT CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **13/11/2023**

Pour **MEKOUAR OUM KELTOUM**

Sur ordonnance du : **Dr LEMSEFFER M.**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522.22.51.31/34
Fax: 0522.77.50.90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/11/23

Nom & Prénom : Mme MEKOUAR OUM KELTOUM
Sur ordonnance du : Dr LEMSEFFER M.
Ref. : 23H11372

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 13/11/23

Organe ou siège du prélèvement : Vessie

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 67 ans

RTUV

Ulcère de Hudson (cystite interstitielle ?)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de deux fragments biopsies, inclus en totalité, montrant à la coupe sur un fragment une muscleuse sans lésion spécifique ou tumorale. Le deuxième fragment est revêtu d'un urothélium régulier, partiellement abrasé, quand il est conservé, il ne présente pas de signe de métaplasie ou de dysplasie.

Le chorion est, parsemé de lymphocytes, traversé par des capillaires turgescents et congestifs.

Par ailleurs, il n'est pas observé de granulome tuberculoïde ni d'infiltrat folliculaire. Il n'est pas non plus observé de processus prolifératif sur les coupes réalisées.

Conclusion : Aspect morphologique d'une cystite exulcérée non spécifique.

Absence de spécificité.

Absence de signe de dysplasie ou de carcinome in situ.

Absence d'indice de malignité.

Dr L.LARAQUI

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins

et des Voies Urinaires

Greffes Rénale

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفحص الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

- تriage كلية الطب بمونبولي

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le الدار البيضاء في :

13/11/2023

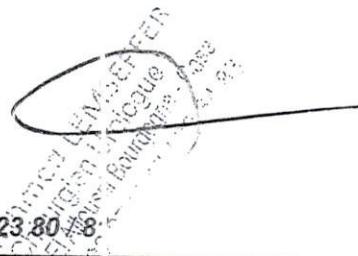
COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mme : MEKOUAR OUM KELTOUM

Date : 13/11/2023

Titre : RTUV

Sous A.G , introduction du cystoscope découverte de deux cicatrice stellaire en miroir correspond vraisemblablement à des ulcères de huhner , on retire le cystoscope et on met en place le résécteur et on réséque profondément les deux ulcères qui seront envoyées pour examen anapath , vérification de l'hémostase , mise en place d'une sonde de Foley n°18 .



En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 8

24 زقة العلوسي - بورقيبة (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63 - 24
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

CLINIQUE BADR

Urgence 24/24 }

Casablanca

BILLET DE SORTIENom du patient : **MEKOUAR OUM KELTOUM**Chambre : **CH39F**Médecin traitant **LEMSEFFER M HAMED**Prise en charge **PAYANT**Date entrée **13/11/2023**Date sortie **14/11/2023 11:56**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : DERKAOUI 14/11/2023 11:49

C20230579

CLINIQUE BADR
35 Rue Alpussi - Bourgogne
Tél: 05 22 49 28 00 Casablanca
CAISSE

CLINIQUE BADR

Urgence 24/24

F A C T U R E

N° : 202310024 / 2023 du 14/11/2023

Nom patient **MEKOUAR OUM KELTOUM**
PAYANTEntrée 13/11/2023
Sortie 14/11/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE	1,00	CH	400,00	400,00
SALLE OPERATION	80,00	K80	25,00	2 000,00
<i>Sous-Total</i>				2 400,00
PHARMACIE	1,00		950,00	950,00
			<i>Sous-Total</i>	950,00
Total Clinique				3 350,00

DR. LEMSEFFER M HAMED (urologie)	80,00	k80	30,00	2 400,00
DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthésie réa)	40,00	K80/2	30,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	3 600,00
Total Autres prestations				3 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	6 950,00
SIX MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS		

CLINIQUE BADR
35 Rue Alloussi Bourgogne
Tél.: 05 22 49 28 00 Casablanca
GARANTIE