

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

~~ADHERENT~~ - CONJOINT - ~~ENFANT~~

NOM : HASSINE Prénoms : Amina

Date de naissance : 30.09.63 Sexe : F.



Date 20 JUL. 1990

Médecin

Docteur SAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 62kg
Cœur NI
T. A. 14/8
Ap. resp. } RAS
Ap. dig. } RAS

Urines { A _____
S _____
Hernies Neant.
Râte RAS
Varices RAS
Réflexes NI

Ex. Complémentaires : _____

Antécédents : RAS

01/06/07 Accouchement Normal F1 cl 8 flous

12/06/07 Alt - OD: (170', 0,50) + 1,25
06: (15', 0,50) + 1,25

21/07/07 colicue
11/08/07 colicue

16/12/08 off thyroid + levothyrox 10-11/08

21/6/09 M. J. Ford - Leodjones

27 AVR. 2012

HTA H. du 24/03 + BB
3 Nov

19/7/12 Hypothyroïdie H. du 21/07
+ BB

29 NOV. 2012

Hypothyroïdie H. du 24/11 + BS

02 AVR. 2013

Off Radiologie fistule anale
fissure K80 + 1 j H. du

01 JUIL. 2013

Diabète H. du 7/06 Jan 3 Nov

05/07/13 Diabète H. du 16/04

28-11-17

OK R. FN H. du 30/06 + Hypo Th
02.06.17 (30-09-13) + H. du (14/06)
Cholest + Lip + Creat + TSH

08-08-14

OK R. FN Hypothyroïdie + H. du
H. du 03/08 (07-08-14) + H. du
(TSH - HbA1C - Ferritine + TCG + CHT
(02.06.14)

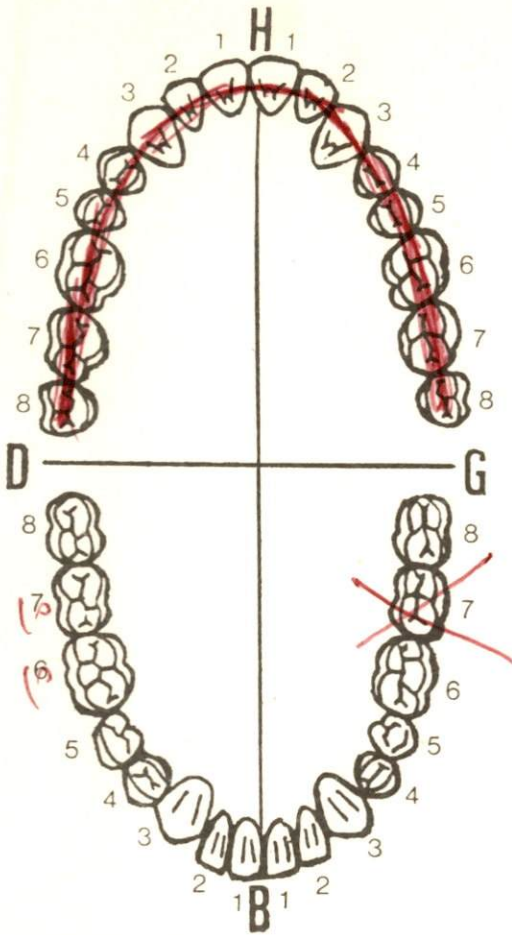
- 3 NOV 2014

① A. D. H. du 13/10 + BB
② H. du 03/09

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

→ Haut appareille



Dates	Actes	Observations
11/3/99	36 AG + 47 D28 + 42 1/2 up + 205	
15/5/99	PAT Haut + D28 + sk/Lite Bas (43-44-45-46-34-35)	
	D28 + AGS	(DATELINE)
	44-43-45 306	(ITI termine's 6 22/2/99).

11 4 JAN 2015

Off Andiofoc Anti post Nematode
Mans de vithas

03-03-15 ou Rm Mabeli + Reprolydoid
+ Sy. Liposolone Ht 03me
(03-02-15) + B.B. (10-02-15)

30 AVR 2015

Apprend audio for Secuti

29 JUN 2015

Thy wife HTA Diabète Jan 3 Pvis
O/O 14/05/15

O/O + 1,50 BB Jan 6/05
O/G + 1,50 add + 40

30 JUN 2015

O/O + 1,50
O/G + 1,50 add + 2

04-08-15 ou Rm Mabeli + HTA + Sy. Liposolone
+ Sy. Liposolone Ht 03me (12-08-15) + B.B.
15-08-15

126 Nov 2015

126 Nov 2015

HTA + Sy. Liposolone
B.B. + in de 3me (12/11/15)

25-02-16 ou Rm Reprolydoid Mabeli + HTA
+ Sy. Liposolone Ht 03me 15-02-16
+ B.B. (08-02-16)



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : LIASSINE Prénom : AMINA
Matricule : 5641 Date de naissance : 30/09/63 Sexe : F.

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____	Urines [A _____
Coeur _____	S _____
T.A. _____	Hernies _____
Ap. resp _____	Râte _____
Ap. dig _____	Varices _____
	Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

09 Juin 2016

HTA / Diabète H en m/or

10 5 Sept 2016

Embarquement de 3 Mois HTA + thyroïde

1- 8 Dec 2016

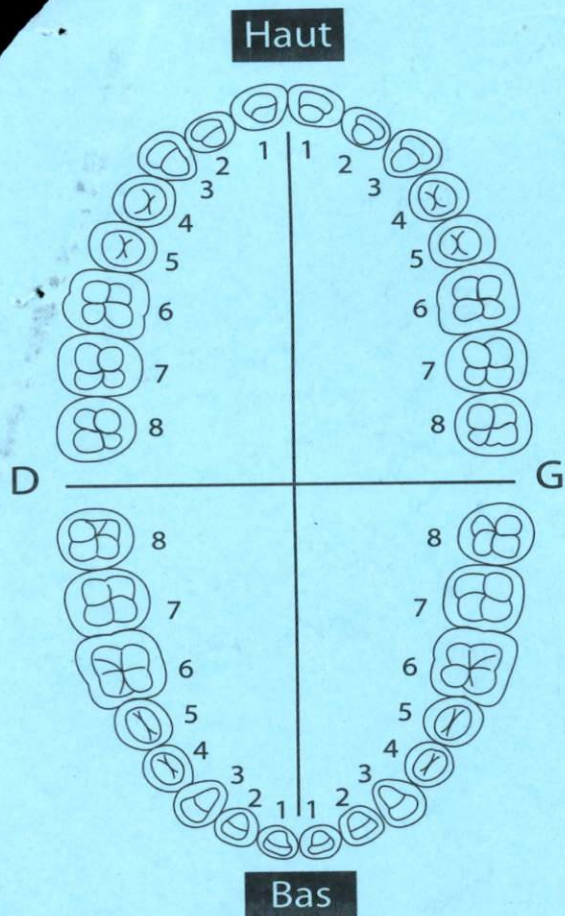
Diabète + HTA + H en 1/12 + BB
en 30/n

16 Mars 2016

Thrombopénie + Echog

ACCORD MUPRAS : 12 4 Janv 2017 HTA + D2

OBSERVATIONS : _____



Dates	Actes	Observations
06 Avri 2017	Ace D240 PAT SerC (rester avec appareils à l'inter si possible)	EL Boury ANNULÉ
06 Avri 2017	BPR D3 Cons.	
27 Avri 2017	BPR D45	Ext (41-42, 46, 31-32-33)
21 Sept 2017	Ace D240 PAT SerC	C.V. AP3 EL Radoukh
10 Octo 2017	AP3 C.V BPR D240	(Ace 21-9-17)

27-03-17 ok RFN hypothyroïdie + Diabète
HTA + dyslipidémie. Bilan
(01-03-17) + traitement O3me (09-03-17)

102 Mai 2017

Alt oculaire

OD + 1,25

OG + 1,25

Art + 9,0

30-05-17 ok RFN diabète + HTA + hypothy
+ dyslipidémie + O3me (17-05-17)
+ Bilan (26-05-17)

12-09-17 ok RFN hypothyroïdie + diabète
+ HTA + dyslipidémie Cs +
traitement O3me (27-08-17)
+ Bilan

14-09-17 ok RFN ReparoD App. auditif
nécessaire → Bilan 21-08-17.

06-12-17 ok RFN diabète type 2 + HTA +
+ hypothyroïdie + dyslipidémie
Cs + traitement O3me (21-11-17)
+ Bilan (13-11-17) + Bact. Le Cell
O3me (21-11-17)

10-05-18 ok RFN diabète type II + hypothyroïdie
+ dyslipidémie Cs +
Bilan + traitement O3me (15-02-18)

04-06-18 ok RFN diabète + dyslipidémie
+ hypothyroïdie Cs + traitement O3me
+ Bilan (15-05-18)

20-12-18 RFN. 12/11/18 diabète. Art 3 → 13
+ BB. OK

21-02-19 sur Rtn nasobulbaire. G
+ echo nasale + FeV
+ IFA nasale avec pipette
~~et~~ 09-02-19
09-02-19. Agude + Diabète



21/02/19

P E C / BB (15/11/19)



PEC N° 5642
CLINIQUE LES CRÊTES
مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le 27/12/2019



Cuissage ganglionnaire
axillaire droit

Dr. Fathia OUAIRGA
Gynécologue - Obstétricienne
Ain Chork, Lot 151
Tél: 06 61 96 43 54

Dr. Fathia OUAIRGA
Gynécologue - Obstétricienne
Piste Panorama - Quartier Les Crêtes
Ain Chork, Lot 151, 2^{ème} étage
Casablanca - Tél: 06 61 96 43 54
N° 007167049

URGENCES 24/24 مستعجلات

528 , Boulevard Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 45

E-mail : cliniquelescretes@gmail.com

Casablanca, le 27/12/19

Nom et Prénom	Mme. EL MESSOUDI AMINA
Référence	759271219
Médecin Traitant	Dr. OUADIRGA FATIHA

LYMPHOSCINTIGRAPHIE MAMMAIRE

Contexte clinique : Petit foyer de 7 mm d'un carcinome mammaire type mixte au niveau du QSE du sein droit. Détection de ganglion sentinelle.

Technique :

Examen réalisé avec une machine SPECT Siemens « **Symbia Evo Excel** » mise en marche en Mars 2019. Acquisition d'images statiques antérieures et de profil 30 et 60 minutes après injection de 363 MBq de Nanocolloïdes marquées au ^{99m}Tc en péri-aréolaire.

Résultats :

L'examen de ce jour met en évidence :


- Deux foyers hyperactifs au niveau du prolongement axillaire droit repérés par la sonde de détection externe.
- Quatre hyperfixations focalisées péri-aréolaire droites en correspondance avec les points d'injection.

Conclusion :

- Mise en évidence de deux ganglions axillaires droits repérés par la sonde de détection.

Confraternellement

Dr. AAOUINI RACHIDA


Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucleaire
Centre International d'Oncologie
Casablanca - +212 06 10 63 92 93


AKDITAL

S.A.R.L. au Capital de 140.000 DH - 27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier - 20.060 Casablanca - MAROC
Tel: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.49 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM: 05.22.46.37.10 - Scanner: 05.22.46.37.20 - Echographie: 05.22.46.37.30 - Radio Standard: 05.22.46.37.20
Tél: 35509523 - IF: 01086163 - CNSS: 2632884



مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf : B4890119

Reçu le 18.01.19 Répondu le 18.01.19

Nom et prénom : Hassine Amina

Médecin : Dr H.Benkirane

Age : 55 ans

Adresse : Radiologie Abou Madi

Résumé des renseignements cliniques : ATCD sœur caner du sein nodule atténuant du QEDt (Aschoff ? carcinome ?) + Biopsie sein Dt 14 G.

L'examen macroscopique

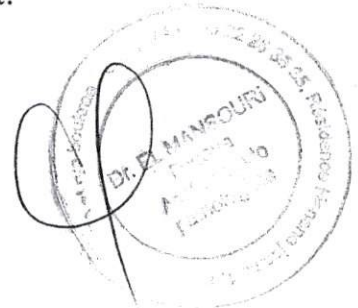
Reçu cinq fragments biopsiques (Trucut) qui mesurent entre 0.4cm et 0.6cm de long. Inclusion totale et multiples recoupes réalisées.

L'examen microscopique

Montre un parenchyme mammaire sous forme d'un foyer d'adénose sclérosante formée par des petits tubes monomorphes munies d'un revêtement cuboïde à noyau basal régulier. Il existe entre ces glandes un abondant stroma fibreux abondant siège de phénomènes oedémato-congestifs. Absence de lésion granulomateuse. Il est vu une régression adipeuse complète sur le dernier fragment.

CONCLUSION

- Foyers d'adénose sclérosante sur ce matériel.
- Absence de signes de malignité dans les limites de ce prélèvement.



Casablanca le 09/01/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : HASSINE AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNOUNA HOURIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMOGRAPHIE+ECHO

MAMMOGRAPHIE :

Seins en involution grasseuse avec des résidus fibro-glandulaires supéro-externes de répartition harmonieuse sans foyer suspect de micro-calcification.

Mise en évidence au niveau de la jonction des quadrants externes droits d'une image stellaire sans centre dense et sans microcalcifications en son sein, présente sur la mammographie réalisée le 22/12/2016 sans modification de son volume.

Revêtement cutané fin et régulier.

Prolongements axillaires libres de toute anomalie.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Trame fibro-glandulaire mammaire globalement hyperéchogène de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants sans lésion tissulaire suspecte.

Mise en évidence au niveau de la jonction des quadrants externes droits un foyer d'atténuation sans lésion tissulaire nettement individualisable en regard et sans anomalie de vascularisation Doppler couleur.

Revêtement cutané et grasse adjacente sans particularité

Creux axillaires libres de toute anomalie

Conclusion :

Image stellaire de la jonction des quadrants externes droits d'allure stable comparativement à la mammographie du 22/12/2016 évoquant a priori un nodule d'Aschoff, nécessitant toutefois un complément IRM et éventuellement un contrôle histologique pour éliminer un processus néoplasique à évolution lente.ACR4.

Confraternellement

Dr. EL KHOU K.

INPE : 091145474

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Coloscopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 19/11/2019 في الدار البيضاء،

M. El Moudi A. U. A.

a) Nodule du sein droit ACRu
(Adénose sclérosante atypique)

→ Mastectomie droite

⊕ hypertrophie de l'endométrie

→ Hystéroscopie diagnostique
⊕ curetage Biopsie de l'endométrie

Dr Fatiha OUADIRGA
Gynécologie - Obstétrique
P. 58 - 2ème étage
Ain Chok - Quartier des Crêtes
Casablanca - Tél : 05 22 21 21 38 - 06 61 96 43 54

شارع القدس، تدارت، حي لي كويت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة غران دو بلي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr
Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face pâtisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Coloscopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 23 / 12 / 2015 في الدار البيضاء،

N° - EL Manouedi Amina

Petit foyer de l'immun d'un Carcinome
mammaire type GSE
des seins droit

Language Isotopique

pour Recherche SS sentielle

Dr. Fatiha OUADIRGA
Médecin Néonate
Centre International d'Onco-gynécologie
Tél : 05 22 21 21 37 - Fax : 05 22 21 21 38 - GSM : 06 61 96 43 54

Dr. Fatiha OUADIRGA
Gynécologue - Obstétricienne
N° 59 - 2ème étage
Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 21 37 - Fax : 05 22 21 21 38 - GSM : 06 61 96 43 54

شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب ومخبرة حُران دو يلي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr
Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face pâtisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr



Reçu le : **09/12/2019**

Edité le : **20/12/2019**

Notre réf : **194AR1249**

Prescripteur : **Dr. OUADIRGA**

Patient(e) : **Mme Amina EL MESSOUDI**

Organe : **Sein**

(Cancer du sein dans la famille. Nodule de 8 mm au niveau du quadrant supéro-externe du sein droit)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Il est adressé séparément et répertorié,

Une pièce d'exérèse mammaire orientée par des fils, fil court interne et deux fils longs supérieurs. Elle pèse 89 g et mesure 15 x 8 x 2 cm. Après discussion avec la chirurgienne, l'examen extemporané n'est pas réalisé vu que la taille de la lésion était radiologiquement inférieure à 1 cm. Après quelques heures de fixation, une coupe sériée et rapprochée est réalisée, elle montre sur le côté externe une lésion stellaire blanc jaunâtre avec un aspect granité mesurant 0,8 x 0,8 x 0,5 cm et restant à 1,1 cm de la limite de résection externe, à 1,3 cm de la limite inférieure, à 1 cm de la limite de résection supérieure, à 1,5 cm de la limite de résection profonde et à ras de la limite superficielle. Plus en dedans et plus vers la limite supérieure, à 2 cm de la limite de résection externe, à 2,5 cm de la limite supérieure, à 1,5 cm de la limite de résection superficielle, à 2,7 cm de la limite de résection inférieure et à ras de la limite profonde, il est vu une lésion rétractée mesurant 0,3 cm de diamètre. Sur la bord interne, il est vu un foyer nodulaire, blanchâtre et ferme de 0,8 x 0,5 cm, à ras des limites de résection interne et inférieure. Entre ces lésions, la lésion nodulaire sur le bord interne et les lésions stellaire et rétractée sur le bord externe, le sein est d'allure mastosique, avec des foyers discrètement plus fermes, l'un de 2 x 1 x 0,4 cm supéro-interne et un autre, plus interne, mesurant 1 x 0,5 cm. Ces différents lésions et foyers sont inclus.

L'examen histologique montre un parenchyme mammaire siège d'une mastopathie scléro-kystique avec sur certains foyers fermes sus décrits, un adénofibrome intra-canaliculaire et une hyperplasie canalaire. Cette dernière est surtout retrouvée sur le foyer nodulaire à proximité de la limite de résection interne. A ce niveau, il est vu dans certains lobules une hyperplasie canalaire sans atypies comblant la lumière des canaux, elle est, sur un autre, de type floride, solide et cribriforme, papillaire en un endroit, les noyaux se chevauchent, et sont pris dans un courant, le revêtement des papilles est le siège d'une métaplasie cylindrique sans atypies, les ponts deviennent discrètement rigides.

Suite sur le verso

Mme Amina EL MESSOUDI, réf 194AR1249

Sur la lésion stellaire et sur la lésion rétractée, qui sont non contigües et siègent, toutes les deux, à proximité de la limite de résection externe, il est vu une prolifération carcinomateuse infiltrante avec une composante in situ d'aspect lobulaire. La composante infiltrante est faite de files indiennes, de fines travées et de quelques petits amas, les cellules sont peu atypiques avec un compte mitotique faible. Il n'est pas vu d'embolie vasculaire péri-tumorale. Sur la lésion rétractée, l'agencement est surtout en files indiennes et semblent infiltrées des lobules dont l'architecture est conservée.

Une étude immunohistochimique avec des témoins internes validés, est réalisée sur le foyer nodulaire en utilisant la Cytokératine 5/6 et la Cytokératine 14 et sur la lésion rétractée en utilisant l'E Cadhérine, la lésion stellaire est préservée pour la réalisation des statuts, hormonal et Her2. Cette étude confirme l'absence d'atypies sur l'hyperplasie canalaire sur la lésion nodulaire. L'E Cadhérine est faiblement exprimée par les cellules agencées en files indiennes alors que l'expression est intense sur le contrôle interne.

Polype intra-cavitaire trois fragments polypoïdes blanc-rosâtres, mesurant 0,8 x 0,5 cm ; 1 x 0,5 cm et 2,2 x 1,4 x 0,5 cm.

L'examen histologique montre que ces fragments proviennent d'un polype tapissé par une muqueuse isthmique et endométriale, avec des glandes kystiques et un revêtement indemne d'atypies.

CONCLUSION :

Carcinome mammaire de type mixte, lobulaire et sans spécificités, avec les deux composantes infiltrante et in situ de type lobulaire. Ce carcinome est retrouvé sur deux foyers proches mais non contigus, tous deux situés sur le côté externe de la pièce, mesurant 0,3 cm et 0,8 cm de grand axe, de grade I de Nottingham (SBR modifié).

La limite de résection superficielle est à ras pour le foyer de 0,8 cm.

La limite de résection profonde est à ras pour le foyer de 0,3 cm.

Mastopathie scléro-kystique avec hyperplasie canalaire floride sans atypies, à proximité de la limite de résection interne.

L'évaluation de l'indice de prolifération et des statuts, hormonal et Her 2, sera réalisée à la demande.

Polype endométriale de type glandulo-kystique.

Pr. S. ZAMIATI

Mme Amina EL MESSOUDI, réf 194AR1249

Dr. Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
11 Rue Lieutenant BERGE
Tél: (01) 0522 20 23 02



Casablanca le 12/01/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Bruxelles
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : HASSINE AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. OUADIRGA FATIHA
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M MAMMAIRE

Technique.

Axiales T2 sans et avec suppression de graisse.
Axiales T1.
Diffusion.
T1 avec injection dynamique du produit de contraste.

Résultat

Seins de volume symétrique de densité type IV avec présence :

À droite.

Au niveau du quadrant externe à 12 h on note un rehaussement nodulaire de contours irréguliers spiculés étalé sur 12 mm situé à 5 cm du mamelon de 4.5 cm de la paroi et 7 cm du muscle pectoral. L'étude cinétique de ce rehaussement nodulaire met en évidence une courbe de type II avec un washout relativement tardif classé ACR 4 a.

On note par ailleurs un rehaussement nodulaire à limites nettes mesurant 5 mm localisé au niveau du quadrant externe droit à 2 cm du mamelon avec une courbe d'allure non suspecte de type 1

À gauche.

Absence de rehaussement suspect.

Revêtement cutané fin et régulier.
Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion.

Rehaussement nodulaire du quadrant externe droit à cheval sur le supérieur et l'inférieur à 12 h situé à 5 cm du mamelon 4.5 cm de la paroi et 7 cm du muscle pectoral classé ACR 4 a.

Focus du quadrant externe droit sans caractère péjoratif ACR 3.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Confraternellement

DR BENKIRANE H.

INPE : 091023531

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57 / 58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - RC : 395253 Casablanca - ICE : 002036624000064

Patient Name: EL MESOUDI AMINA
Patient ID: 759271219
DOB: 30/09/1963
Study Date: 27/12/2019

LYMPHOSCINTIGRAPHIE MAMMAIRE



LYMPHATIC SCAN 27/12/2019

GANGLIONS

SITES D'INJECTIONS

PROFIL GAUCHE

LYMPHATIC SCAN 27/12/2019

GANGLIONS

FACE ANT

022 87 43 77
061052 100
D. U " Hépato-Gastro-Entérologie " - CHU Ibn Rochd
Dr. Salwa NADIR

Professeur

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Maladies du foie - Voies Biliaires.
D. U " Hépato-Gastro-Entérologie " - CHU Ibn Rochd
Echographie et Endoscopie Digestives
D. U " Explorations Fonctionnelles digestives " - CHU Ibn Rochd
proctologie médicale et Chirurgicale
prise en charge de l'obésité



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة بكلية الطب

أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - علاج السمات

التشخيص بالمنظار والصورة

أمراض و جراحة الشرج

Casablanca, le

31/03/08

الدار البيضاء في :

Dr. Habbine Accig

facie facie

Re 5641

une coloscopie
(+ biopsies)

REC

01 AVR. 2008
RECU
HABITAT

Docteur Salwa NADIR
Professeur
Hépatologie - Gastro-Entérologie - Proctologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

11/9/18

En cas d'urgence : 061 46 84 96

قسم أمراض الجهاز الهضمي - مستشفى ابن رشد - الهاتف : 022 22 41 09
مصلحة المنع - 4, rue Berne - Q.H - Casablanca - Tél 022 20 14 41 : الهاتف : 022 20 13 99
E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : 022 20 13 99 : فاكس :