

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

Nom : IRHASSALANIE Prénom : -ILHAM-
Matricule : 08144 Date de naissance : 09/04/77 Sexe : -F-



Date 9.4.12 Médecin D^r Benslimane

| | | | |
|----------------------|--------------|----------|----------------|
| Ex. clinique : Poids | <u>79 kg</u> | Urines | A <u>0</u> |
| Coeur | <u>RAS</u> | | S <u>0</u> |
| T. A. | <u>12/7</u> | Hernies | <u>-</u> |
| Ap. resp. | <u>RAS</u> | Râte | <u>-</u> |
| Ap. dig | <u>RAS</u> | Varices | <u>-</u> |
| | | Réflexes | <u>normaux</u> |

Ex. complémentaires :

Antécédents : maînée depuis 2003 pas d'enfant
A

9.4.12 = actuellement g^{ste} de 1 mois 1/2 DAK =
10 février 2012

27 AVR. 2012

Accord pour BB

08 Fevr 2017

① Mastectomie Partielle K100

② lymphoectomie Nœuds 6

08-02-12 sec - pcc mastectomie + parbelle
gauche + curetage axi. Aine K100

7 Fevr 2017

OK pour 3^{ie} Cure le 19/04

12.6 Fevr 2017

① Module du sein K20

② IRT du sein

17 Fevr 2017

PEC $\alpha = \text{no du se}$
équal β 20 kg Kim

28 Fevr 2017

① PRC pour Jeanes ALO pelis trois

② Pose de chambre - plantable

02 Mars 2017

Antiquaire orange

02 Mars 2017

07-03-17

OK RAN Kc du se hkh

① Kiste macrospire oblique
de 6 pour opérate. (15-02-17)
+ Kiste Immunisation
(18-02-17)

② hkh antihistamine pieles
+ sucre 15, - (28-02-17)

10 8 Mars 2017

1 kg Cane chlorure (27.03.17)
(gubale et l'us avec
indivuelle de 21j)

15 Mars 2017

PEC α la même cluber
08/31/17
vir ecoul de 58/31/17

05-05-17

OK RAN Kc du se pour FOM
thoracoplastie pour (28-02-17)

13 Avril 2017 Echo-fogles d'ours (Bregus)
LKE30

28-05-17 Jc PSC 3^eème Clinica
Rejet de l'ensemble (FNV)

09 Juin 2017 OK cme Clinica 3j
2^eème Clinica 3j

21 Juin 2017 Jcm BB Su 19/05

01-07-2017 N'eo du xii
P.E. c / p d'ores de l'au
Spécial de 07j

~~06-09-17 Jc PSC 3^eème Clinica
Cf BB~~

09 Octo 2017 P.E. c / p BB -

12-06-2017 Neo du Pcm

Radio Therapie

10-7-Dec-2017 Rqk BB (selon demande
de la patiente)

03-01-18 PSC (vtr A, vtr C, vtr E)
demande par la patiente
de rest / FNC
Rejet PSC.



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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : TRAASSALANE Prénom : Ilham

Matricule : 08144 Date de naissance : _____ Sexe : _____

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

09 Avri 2018

09 Avri 2018

Mammographie / Echo A/P
Rt three Neo Skin

11 7 Mai 2018

OK pour BB du 18/04

10 3 Juil 2018

OK pour PEC de BB

ACCORD MUPRAS : 11 2 Juil 2018 OK pour PEC de BB

2018

PEC 1 - Rt 1 (27/6/18)

OBSERVATIONS : _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.[illegible]

8.9.21.19 or PRC TON Koraco-abd-pel.
+ Echo name. (Nes see)



الوزارة
التعليم
الرياض
السنة 1435 هـ
العدد 1435

مقاطعة المي الحسني (20)
نسخة طبق الأصل

1435
1435

الدار البيضاء في
من الرئيس ويتقرب منه

عن الرئيس و بالتفويض منه

امضاء : محمد بن ابي سيب

ROYAUME DU MAROC

CARTE D'IDENTITE NATIONALE

NO.

BH415679

PRENOMS

ILHAM

NOM

IRHASSALANE

DATE DE NAISSANCE

09.04.1977

PROFESSION

SANS

DOMICILE SIDI OTHMANE BLOC 4
NO 12 CASA

14001

VALABLE DU 07.02.2007 AU 06.02.2017

LE DIRECTEUR GENERAL DE LA SURETE NATIONALE

SIGNE : CHERKI DRAIS

SPATA 10

2-8 MARS 2012

P. Le Président et P.O

الامضاء : مصطفى الرمحي

Signé : Adnan **RAMADI**

المملكة المغربية

المملكة المغربية

30 درهما



بطاقة التعريف الوطنية

بطاقة التعريف الوطنية

رقم

BH415679

الاسم الشخصي الهام

الاسم العائلي اغسالن

تاريخ الازدياد

1977.04.09

المهنة

بدون

العنوان

سيدي عثمان بلوك 4 رقم 12
البيضاء 14001

يمتد العمل بهذه البطاقة من تاريخ 2007.02.07 الى 2017.02.06



المدير العام للأمن الوطني

الامضاء : الشرققي اضرير



MINISTRE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES
IMPOTS

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

Direction Régionale ou (inter) préfectorale
des Impôts de:

Le 02-04-2012

BMSO

Subdivision des Impôts:

Code

II

BD

Secteur

Code

I

BD 21

**ATTESTATION DU REVENU GLOBAL
IMPOSE AU TITRE DE L'ANNEE 2010/2011**

N° 1412

L'inspecteur des impôts soussigné, atteste que :

Nom et Prénom

Identifiant fiscal

N° CIN

IRHASSALANE ILHAM

BH415679

N° PPR

N° CNSS

Ville

CASABLANCA

Adresse

N° 12 BLOC 45 SIDI OTHMANE CASABLANCA

Est imposé, en matière d'impôt sur le Revenu, au titre de l'exercice :

2011

| Nature des revenus | Chiffre d'affaires Déclaré H.T. ⁽¹⁾ | Montant du revenu Net Imposable | Nom ou raison sociale de l'employeur |
|--|---|------------------------------------|---|
| Revenus Professionnels | NEANT | NEANT | NEANT |
| Revenus Agricoles | NEANT | NEANT | NEANT |
| Revenus Salariaux et assimilés | NEANT | NEANT | NEANT |
| Revenus et profits Fonciers | NEANT | NEANT | NEANT |
| Revenus et profits de capitaux mobiliers | NEANT | NEANT | NEANT |
| Autres revenus | NEANT | NEANT | C d' inactivité N°1661 du 27/3/12 |

Attestation délivrée à l'intéressé, sur sa demande, au vu de la déclaration sur l'honneur pour servir et valoir ce que de droit.

(1) A servir pour les personnes passibles de la déclaration du revenu global

Signature et cachet du service

Sous toute réserve

EL HAMDAOUI TOUFIK
Inspecteur des Impôts
Chef de Secteur

ORI ou DIP ou DP

Tél :

Fax :

email :

Tél :

Fax :

email :

SAMIR HICHAM

لأجل 2 دس 2012

شهادة عدم الشغل

إن القائد رئيس الملحقة الإدارية الثالثة و الستون لسيدي عثمان يشهد بما ثبت لديه بواسطة البحث الذي أجري في الموضوع.

أن السيد (ة) : الاسم الشخصي :

الاسم العائلي :

المولود (ة) بتاريخ : 09 - 04 - 1977 السيد

مكان الولادة :

الحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم : BH415679 بتاريخ : 2007

من جنسية مغربية

إسم الأب : أحمد بن الحاج مولود : إسم الأم : رشيدة بنت محمد

المهنة :

الحالة العائلية :

القاطن (ة) :

لا يمارس أي عمل منذ :

وقد سلمت له (لها) هذه الشهادة للإدلاء بها لغرض إداري.

الإمضاء
قائد الملحقة الإدارية



محمد مورو
نقائه رئيس البلدية



CHEMS ONCOLOGIE
— Oncologie médicale - Radiothérapie —

82191

PLI CONFIDENTIEL

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

MUPRAS

CASABLANCA

Cher confrère

MME IRHASSALANE ILHAM présente un CARCINOME INFILTRANT MAMMAIRE, qui nécessite un traitement de chimiothérapie 3 cures selon le protocole FEC100 avec un intervalle de 21 jours.

Je vous écris pour information et en vue de démarche administratives pour un accord de prise en charge de la 2eme cure.

Veuillez agréer cher confrère, l'expression de mes salutations les meilleures.

CASABLANCA, LE 04/05/2017

CHEMS ONCOLOGIE
Espace Roudani 230 Bd Roudani-Casa
Tél.: 0522 25 65 74 / Fax : 0522 25 98 66



CHEMS ONCOLOGIE
— Oncologie médicale - Radiothérapie —

PLI CONFIDENTIEL

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

MUPRAS

CASABLANCA

Cher confrère

MME IRHASSALANE ILHAM présente un **CARCINOME INFILTRANT MAMMAIRE**, qui nécessite un traitement de chimiothérapie 3 cures selon le protocole Paclitaxel avec un intervalle de 7 jours.

Je vous écris pour information et en vue de démarche administratives pour un accord de prise en charge de la 2eme cure.

Veuillez agréer cher confrère, l'expression de mes salutations les meilleures.

CASABLANCA, LE 08/06/2017

CHEMS ONCOLOGIE
Espace Roudani 230 Bd Roudani-Casa
Tél.: 0522 25 65 74 / Fax : 0522 25 98 66

Docteur Amina EL KESSIOUI
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon
Ex médecin à l'hôpital Avicenne Rabat

الدكتورة القسيوي امينة
اختصاصية في الطب النووي و التشخيص الشعاعي γ

خريجة كلية الطب بليون فرنسا
طبيبة سابقا بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 28/02/2017

Réf : C 10208/02/17

Nom et Prénom
Médecin Traitant
Renseignements Cliniques

: MME IRHASSALANE ILHAM

: DR HAFIANI ZAKARIA

: Néoplasie mammaire

Bilan d'extension

Examen Demandé
Activité injectée

: Scintigraphie osseuse aux HMDP-Tc99m.

: 700 MBq.

COMPTE RENDU

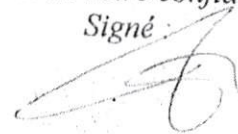
L'exploration isotopique totocorporelle en double incidence et les vues statiques centrées, ne montrent pas de fixation pathologique suspecte.

CONCLUSION :

Absence de foyer suspect pouvant faire évoquer un processus secondaire.

Merci de votre confiance.

Signé :



Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Patiente : IRHASSALANE ILHAM

Prescripteur : Dr HAFIANI ZAKARIA

Casablanca, le 06/02/2017

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Thorax symétrique.
- Absence de nodule pulmonaire ni de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Culs de sac costo diaphragmatiques libres.
- Silhouette cardio médiastinale sans particularité.
- Absence de lésion osseuse décelable.

Cordialement

DR BENBOUBKER



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI

Professeur en Anatomie Pathologique

Réf : P1860217Ext

Nom et prénom : Irhassalane Ilham

Age : 39 ans

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

Médecin : Dr Hafiani

Date : 14.02.2017

Adresse : Clinique Ghandi

Résumé des renseignements cliniques : Biopsie Réf : P120217 + Mastectomie partielle gauche + Recoupe interne + Curage axillaire gauche.

PS ; Ce compte rendu est composé de deux pages.

L'examen macroscopique :

1+2-Une pièce de mastectomie partielle gauche + Ganglions sentinelles : Orientée par 1 fil supérieur ; 2Fils intérieurs. Elle mesure 10x7x3cm. A la coupe sériée en feuillet de livre ; on note la présence d'un néoplasme de 3.5cm de grand diamètre. Ce dernier est de couleur blanc rosé de consistance dure. Il reste à 0.3cm de la limite la plus proche (limite interne). Les autres limites restent respectivement à 3cm ; 2.2cm ; 2 cm et 1.5cm.

Le parenchyme mammaire ailleurs est mastosique de consistance élastique.

Deux ganglions sentinelles qui mesurent 2cm et 2.3cm en régression adipeuse.

L'examen extemporané

Ce néoplasme correspond à une prolifération carcinomateuse agencée en travées. Elle est formée de cellules intermédiaires, jointives à noyau ovoïde, anisocaryote siège de quelques figures mitotiques. Le cytoplasme est peu abondant éosinophile. La stroma réaction est fibreuse, peu abondante.

Le ganglion chaud le plus grand est infiltré par le carcinome sus décrit sous forme d'emboles lymphatiques.

Suite de l'examen extemporané

3-Recoupe interne : en trois fragments qui pèsent ensemble 30 g et mesurent respectivement 2cm ; 3cm et 7cm de grand axe. Ils sont de consistance ferme. Absence de néoplasme résiduel.

4-Curage axillaire droit qui pèse 20g mesure 8cm en tas. Il renferme Dix sept ganglions lymphoïdes.

L'examen microscopique définitif :

1+2-Le néoplasme sus décrit correspond à une prolifération carcinomateuse infiltrant le parenchyme mammaire. Elle est agencée en massif, en lobules en travées et en tubes (70 %). Les cellules néoplasiques sont cuboïdes de grande taille munies d'un noyau ovoïde, anisocaryote modérée et siège parfois de nucléole proéminent. Présence de figures mitotiques estimées à douze mitoses par dix champs au fort grossissement. Le cytoplasme est abondant tantôt éosinophile tantôt pale.

Tournez SVP



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf : P1860217IHC

Nom et prénom : Irhassalane Ilham

Age : 39 ans

Médecin : Dr Hafiani

Date : 18.02.2017

Adresse : Clinique Ghandi

Résumé des renseignements cliniques : Biopsie Réf: P120217 + Mastectomie partielle gauche + Recoupe interne + Curage axillaire gauche + Complément IHC.

L'étude immunohistochimique réalisée par des clone Thermo Fisher et Dako montre :

- Les récepteurs hormonaux :

Récepteurs œstrogéniques : négatif avec un témoin interne positif.

Récepteurs progestéroniques : négatif avec un témoin interne positif.

- Herceptest :

-L'absence de l'expression de l'Her2 par les cellules néoplasiques.

- L'index de prolifération :

Expression de l'anticorps anti Ki67 par 40% des cellules tumorales.

CONCLUSION

-Les récepteurs hormonaux RE-RP : Négatifs.

-Herceptest : négatif (score : 0)

-Le ki 67 exprimé par 40 % des cellules tumorales.

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 06/02/2017

Patiente : **IRHASSALANE ILHAM**

Prescripteur : **Dr HAFIANI ZAKARIA**

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure discrètement hyperéchogène homogène de stéatose, sans lésion nodulaire décelable.
- VB semi-pleine, paraît libre.
- Absence de dilatation des VBIH ou des VBEH.
- TP de calibre normal, perméable.
- Les deux reins sont de taille normale, bien différenciés, sans dilatation des voies excrétrices.
- Rate et pancréas sans anomalie décelable.
- Absence d'adénopathies profondes de taille significative.
- Absence d'épanchement péritonéal.

A l'étage pelvien :

- Vessie de bonne capacité, à paroi fine et à contenu transsonore.
- Utérus rétroversé de taille normale, homogène avec endomètre d'épaisseur et d'échostructure normales.
- Ovaire droit d'aspect normal.
- Ovaire gauche non visualisé.
- Absence de masse pelvienne.

CONCLUSION :

- Echographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie en dehors d'une discrète stéatose hépatique homogène.

Cordialement,

DR BENBOUBKER