

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
travaux comportant un ou plusieurs échelonnées
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit intervenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

382090

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **NEGRAOUI ADEL**

Matricule : **10335** Fonction : **✓** Poste : **✓**

Adresse :

Tél. : **06 07 15 60 46** Signature Adhérent : **MUPRAS RECEPTION**

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **NEGRAOUI DOHA**

Age

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐

Conjoint ☐

Enfant ☐

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : **Dyslipémie**

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A **Am**

le **24**

07

2017

Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

MUPRAS
18 JUIN 2017
Professeur Hassan EL GHONARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Boulevard André
313 - Casa - Tel. 05 22 86 14 1

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
24/05/19	S		3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/05/19	86,90
	26/05/19	40,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hind ALAÏNA Anatomo-Cyto-Pathologiste Centre de Pathologie Ibn Zohr 17 Boulevard Bachir Laleg F. Abdelmoumen et Bachir Laleg Tél: 05 22 23 37 50 Fax: 05 22 23 37 50	24/05/19	Euro	1100,80
	29-05-19	Euro	400,00

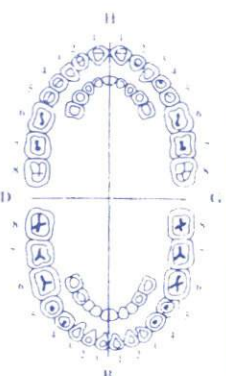
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(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

Dr. Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية والنمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 04/10/19 : الدار البيضاء، في :

Hassan El Ghomari
Dr.

Hassan El Ghomari
Endocrinologue
Syndic
Associative



PROFESSEUR HASSAN EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Centre Anne Boulevard Anoual
RADIOLOGIE DERE GHALLÉF
Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : الهاتف

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Professeur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le :

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

Handwritten signature: HASSAN EL GHOMARI

8690

Handwritten signature: HASSAN EL GHOMARI

Handwritten signature: HASSAN EL GHOMARI



LOT 181295
EXP 03/2020
PPV 86.90DH

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14



مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 37 44 / 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 20/03/2019 : الدار البيضاء، في :

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

3 x 13,40

Handwritten: Levothyrox 50

Handwritten signature

Handwritten: T1 40,20

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86



611 800110201 3
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

PHARMACIE ASSALAM
Docteur en Pharmacie
92, Rue ASSALAM Hay Al Houde
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف: 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني: hassanelghomari@yahoo.fr
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 25/04/14 : الدار البيضاء، في :

Cher ami :

Je n'arrive pas à signer le document
de sponsoring. il est incompréhensible
Je suis une sponsoring élucubrée
- Ego suivie

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux
20100 CASABLANCA
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 1083680		N° SEJOUR : 190034501		FACTURE N° 1905023577		DATE D'ENTREE : 24/05/2019		DATE DE SORTIE : 24/05/2019			
ASSURE :				UF: 5002 URGENCES N° IMMAT C.N.S.S : N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE : NEGRAOUI,Doha					
MALADE : NEGRAOUI,Doha											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :				REF. PC 2 :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh		TIERS PAYANT 2 % / Dh		PART DU MALADE % / Dh	
						MONTANT		MONTANT		MONTANT	
ACTES DE RADIOLOGIE											
ECHOGRAPHIE		ECHOGR	1.00	200.00	200.00					0.00 200.00	

Intervenant : 438055 DR CHIKHAOUI NABIL (RADIOLOGUE)		TOTAUX :		200.00						200.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
				REMISE :	0.00	REGLE :		AVOIR :		
				RESTE DU:	200.00					
DATE FACTURE : 24/05/2019		EDITEE LE : 24/05/2019		PAR: FENANI		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA						N° DE POLICE : DATE AT :				
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef				
						BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA				
						N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31				

الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 28/05/2019

FACTURE : 02536/2019

NOM ET PRENOM : NEGRAOUI DOHA

TYPE EXAMEN : CYTOPONCTION THYROIDIENNE
ECHOGUIDEE
ECHOGRAPHIE CERVICALE

MONTANT : 1100 DH

MILLE CENT DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء
Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042
IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 28/05/2019

PATIENT : NEGRAOUI DOHA
MEDECIN TRAITANT : PR EL GHOMARI HASSANE
EXAMEN(S) REALISE(S) : **CYTOPONCTION THYROIDIENNE ECHOGUIDEE**

CONTEXTE CLINIQUE :

Ponction évacuatrice du kyste du lobe gauche.

RESULTAT :

La ponction évacuatrice à retiré environ 30 cc d'un liquide marron foncé.
Étalement sur 3 lames et remplissage d'un flacon contenant liquide de bouin
Le kyste après évacuation mesure 28x18x11mm soit 3ml

CONCLUSION :

Cytologie thyroïdienne hématique paucicellulaire sans cellules néoplasique

Confraternellement

Signature électronique PR.A.SKALLI

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيزن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 28/05/2019

PATIENT : NEGRAOUI DOHA
MEDECIN TRAITANT : PR EL GHOMARI HASSANE
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

RESULTAT :

La thyroïde est augmentée de volume au dépens du lobe gauche

Lobe droit 49x14x13mm soit 4.45ml

Lobe gauche 80x35x26mm soit 36.4ml

L'isthme est de mm d'épaisseur

Le volume est estimé à 40.85ml

Le lobe gauche : est le siège au tiers moyen et inférieur d'une volumineuse formation kystique, flasque, à paroi fine et à contenu transsonique, cette formation mesure 46x45x28mm soit 30ml

Le lobe droit et l'isthme : sont d'échostructure homogène sans formation nodulaire.

L'examen doppler couleur retrouve une vascularisation harmonieuse sans zone d'hyperhémie.
Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Absence d'anomalie des glandes sous mandibulaires et parotides

CONCLUSION :

Thyroïde augmentée de volume au dépens du lobe gauche qui est le siège d'une volumineuse formation kystique

Classé EU-TIRADS 2.

Confraternellement

Signature électronique PR.A.SKALLI

NB : Dans notre centre nous faisons la cytoponction échoguidée des nodules thyroïdiens.

Classification EU-TIRADS 2017:

EU-TIRADS1 : Examen normal EU-TIRADS2 : Bénin EU-TIRADS3 : Très probablement bénin

EU-TIRADS 4 : faiblement suspect EU-TIRADS 5: Très suspect

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
gla Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Dr. A. SKALLI

Nom et prénom : NEGRAOVI DOHA Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☒ ENF ☐

Age : 15 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : Ponction évacuatrice
du kyste thyroïdienne, du lobe Gauche
classe EU-ULTRAS 2.

Radiographies :

Date : 28/05/19 Signature :

Dr. Hind ALATAWNA

Anatomo-Cyto-Pathologiste

Centre de Pathologie Ibn Zohr

17 Louvre center n° 1 Angle

Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa

Tel: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

Casablanca, le 29/05/2019

Nom & Prénom : NEGRAOUI DOHA
Référence : C90529096
Date réception : 29/05/2019

FACTURE N° 19/1941

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Cytologie		400,00 Dhs
Cytoponction d'un kyste thyroïdien du lobe gauche		

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre cents Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center N° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa
Tél: 0522 23 37 50 - Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

RECU LE : 29/05/2019
EDITE LE : 30/05/2019

NOM & PRENOM : NEGRAOUI DOHA
PRESCRIPTEUR : PR SKALLI A.
Age : 15 ANS
N/REF : C90529096

Nature du prélèvement : Cytoponction d'un kyste thyroïdien du lobe gauche

Renseignements cliniques : Ponction évacuatrice du kyste thyroïdien du lobe gauche classé EU TIRADS 2

COMPTE RENDU

IL est parvenu au laboratoire 3 lames étalées + un flacon de 50 ml d'aspect hématique.

L'analyse cytologique montre après coloration papanicolaou, la présence sur un fond hématique pauci cellulaire, de colloïde abondante, de rares cellules histiocytaires et de polynucléaires neutrophiles.

Absence de cellules thyrocytaires analysables dans la limite de ce prélèvement.

CONCLUSION :

Cytologie thyroïdienne hématique paucicellulaire sans cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre Center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Latéj Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE-DERB GHALLEF
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-SCANNER

NEGRAOUI DOHA
EXT
24/05/2019

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Le contrôle de ce jour retrouve un volumineux kyste thyroïdien lobaire gauche à contenu finement échogène bien limité mesurant 42mm de grand axe à paroi fine situé à 1,7cm par rapport au revêtement cutanée (éventuelle ponction).

Le lobe droit de la thyroïde est homogène de volume normal de contours réguliers.

Ce kyste siège d'une vascularisation périphérique sans vascularisation centrale. Absence de micro calcification ou d'adénopathie cervicale.

CONCLUSION

Volumineux kyste thyroïdien lobaire gauche classé TIRADS 2.

à 17mm de la paroi

Pr CHIKHAOUI NAJIB
Radiologue
Polyclinique CNS
Derb Ghallef