

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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

taire :

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

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 76.99 Société : Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : SAMIA NAJATDate de naissance : 12.12.1955Adresse : Neuvième arrondissementTél. : 067488484 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sera BELFAUIR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Azhar (ar. B41) immeuble 340 N° 8 Ouhma
Casablanca - Tél: 05 22 90 46 89

Date de consultation : 23.09.2019 Age :Nom et prénom du malade : Najat Lebouc Age :Lien de parenté : Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : Cou hoche goutteEn cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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 : CAJA - 07.09.2019 Le : / /Signature de l'adhérent(e) : Najat Lebouc

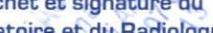
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|--|--|
| 03/09/1995 | | 150 Dr. | Dr. SARA BELFAOUR MÉDECIN GENERALISTE Azhar Dr. 341 immeuble 340 N° 8 Oujda Casablanca Tel: 05 22 9 46 89 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Pharmacie ORLY-OUEST BP 401 94546 Orly Aérogare Cedex | 11/09/19 | 6,05 Euros |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 05.05.15 | Z 80 | 80,00 |
|  | 05.05.15 | P 245 | 245,00 |

AUXII JAIBES MEDICALS

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|------------------|----------------------|----------------------|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| CŒFFICIENT DES TRAVAUX | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">G</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 |
| | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | |
| | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | B | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | G | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| | CŒFFICIENT DES TRAVAUX | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | MONTANTS DES SOINS | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | DATE DU DEVIS | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | DATE DE L'EXECUTION | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Sara BELFAQUIR

Faculté de Médecine

Faculté de Médecine

médecin interne à l'hôpital

El Hassani - Casablanca

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - ECG

Casablanca, le :



الدكتورة سارة بلفقير

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسني
بالبيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

الدار البيضاء، في :

PEC 7699

Leb Zouer Najat

- Age 61 ans
- sexe Féminin

pechoulier

swf

jeune

LABORATOIRE BIOLOG CASABLANCA
Mme LEBZOUR Najat
Né(e) le : 19/09/1958



A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr. Sara BELFAQUIR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

الأزهر مجموعة B41 عمارة 340 رقم 8 الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 46 89

Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

Dr. Sara BELFAQUIR

Lauréat de la faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien médecin interne à l'hôpital
El Hassani - Casablanca

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - ECG



الدكتورة سارة بلفقير

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسن
بالبيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, le : 03 SEPT 2019 الدار البيضاء، في :

Signature 7699

Leb Zeur Najat

Alg. claus ATCD: Goitre

Massodynies

SVP faire mammographie

*Dr. SARA BELFAQUIR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 Oulfa
Casablanca - Tel.: 05 22 90 46 89*

الأزهر مجموعة B41 عمارة 340 رقم 8 الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 46 89
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

Dr. Sara BELFAQIR

*Lauréat de la faculté de Médecine
de Casablanca*

*Ancien médecin interne à l'hôpital
El Hassani - Casablanca*

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - ECG

Casablanca, le : 10 3 SEPT 2019 الدار البيضاء، في :



الدكتورة سارة بلغافر

**خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسني
بالبضاء**

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Lebzeur Nagat 7699
patiente Géras ATD de
goitre spé lesthysia et.
supérieure echographie
Cervicale

COPIE CONFORME A L'ORIGINAL

total R.C.:

TOTAL R.O.:

TOTAL GENERAL

2 0,73 30093006556 LEUDTHYRDX 25MG CR SECFRLE 30 0,73 1,02 65% 000191318
-base--Hoh.--taux--Urdo--
3 0,51 0% HONORARIE MEDICAMENT REMBOURSABLE
4 2,04 0% HONORARIE MEDICAMENT SPECIFIQUE

www.EZRANGER.COM Azhar

Venndiur: BS

Delivery date: 15/01

Page 15 of 19

91000 URLY HEROUVILLE CEDEX
Tél.: 0146871177

164612 Najat

الإذن مجموعـة B41 عمارـة 340 رقم 8 الطابـق الأول - الألـفة - الدارـالبيضاء - الـهـاتف : 05 22 90 46 89
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

Dr. Sara BELFAQUIR

Lauréat de la faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien médecin interne à l'hôpital
El Hassani - Casablanca

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - ECG



الدكتورة سارة بلفقير

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسني
بالبيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, le 10 SEPT 2019
الدار البيضاء، في :

Cher Confrère,

Veuillez bien vous soit
débattre. le sur TIRADS
du Nodule polaire sup
Droit. (A ou B?)

Bien vous



الأزهر مجموعة B41 عمارة 340 رقم 8 الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 46 89
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

Dr. Sara BELFAQUIR

Lauréat de la faculté de Médecine

de Casablanca

Ancien médecin interne à l'hôpital

El Hassani - Casablanca

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - ECG

Casablanca, le : 03 SEPT 2019



الدكتورة سارة بلفقير

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سارقة بمستشفى الحسني
بالبيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

الدار البيضاء، هي :

03 SEPT 2019

LebZour Najat

TSHUS



Laboratoire Génélab "Oum Rabiaâ"
S 1040919069
LEBZOUR Najat
DN: TSHUS

الأزهر مجموعة B41 عماره 340 رقم 8 الطابق الأول - الالفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 46 89
Azhar Gr. B41 immeuble 340 N° 8 - 1^{er} étage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 90 46 89

Casablanca, le 05/09/2019

IF : 2221555

Facture N° 3113/09/2019

Nom patient : LEBZOUR NAJAT

Examen(s) réalisé(s) : MAMMOGRAPHIE BILATERALE
ECHOGRAPHIE CERVICALE

Date Examen(s) : 05/09/2019

Montant : 800 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
HUIT CENTS DIRHAMS



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 09/09/2019

Facture N° 325324

N° D'ANA-PATH 2S9G2M

NOM PRENOM LEBZOUR NAJAT

ADRESSE PAR :

ORGANE UTERUS-COL.

COTATION B 245

COTATION K:

TOTAL DH : 300

X -----
LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni Seme Daga
20140 - Casablanca
Parcht : 34206518 - Tel : 41807041
CNSS : 2294013 - CCI : 19000087



PHARMACIE ORLY OUEST
MAMAN ELIE
Porte T - BP 401
91000 ORLY AEROGARE CEDEX
France

N° SIREN : 421356171
N° TVA intracommunautaire : FR27421356171
Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 0146871477
E mail : elie.maman14@gmail.com

LEBZOUR Najat

CASABLANCA MAROC
91000 ORLY AEROGARE CEDEX
France

Tél. :

Caisse : 01 Opérateur n° 8 BS

Facture n° 272294 du 15/09/2019 - vente n° 119091500279

| Code | Désignation | Qté | P.U.HT | Montant Net HT | Taux TVA | Net TTC |
|-----------------|-----------------------------------|-----|--------|----------------|----------|---------------|
| 34009 3006555 6 | LEVOOTHYROX 25MCG CPR SECABLE 30 | 2 | 0,715 | 1,43 | 2,10 | 1,46 |
| | HONORAIRE DE DISPENSATION | 2 | 0,999 | 2,00 | 2,10 | 2,04 |
| HDR | HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE | 1 | 0,500 | 0,50 | 2,10 | 0,51 |
| HDE | HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE | 1 | 1,998 | 2,00 | 2,10 | 2,04 |
| Totaux | | 2 | | 5,93 € | | 6,05 € |

| |
|---------|
| Banque: |
| IBAN: |

| | | | |
|---------------------|--|-------------|------|
| Part principale | | Part assuré | 6,05 |
| Part complémentaire | | | |

| Taux de TVA | Net HT | Montant TVA | Montant TTC |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| 2,10 | 5,93 | 0,12 | 6,05 |
| Totaux | 5,93 | 0,12 | 6,05 |

| | |
|--------------------|-------------|
| Net à payer | 6,05 |
|--------------------|-------------|

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Réglée en ESPECES, date d'échéance : 15/09/2019.

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

05/09/2019

PATIENT : Mme.LEBZOUR NAJAT
EXAMEN(s) REALISE(s) : MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

INDICATION

62 ans, multipare, ménopausée.
Absence de néo du sein dans la famille.
Examen clinique normal.
Dépistage.

TECHNIQUE

Il a été réalisé une incidence crano-caudale, une incidence médio-latérale oblique et un profil interne sur chaque sein.

Il n'a pas été effectué de comparaison avec des clichés antérieurs.

RESULTATS

- Seins de volume symétrique.
- Densité mammaire de type B.
- Absence d'asymétrie focale de densité ou de désorganisation architecturale notable.
- Absence de foyer de microcalcifications.
- Les enveloppes mammaires sont libres.

AU TOTAL

Examen classé BI-RADS 1 de l'ACR de façon bilatérale.

CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology) (ACR)

Bi-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

Bi-RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi-RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi-RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2ans).

Bi-RADS 4 de ACR : Une vérification histologique est souhaitable, une biopsie devrait être envisagée.

a : Lésion plus bénigne que maligne.

b : 50% bénigne, 50% maligne.

c : Lésion plus maligne que bénigne.

Bi-RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie-exérèse est souhaitée).

N.B : Prière de bien vouloir conserver les clichés pour le futur contrôle. Merci.

Confraternellement

DR N.FARIS

*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

- ✓ Les vaisseaux jugulo-carotidiens sont libres et en place.
- ✓ Absence d'adénomégalie cervicale.

AU TOTAL

Thyroïde de petit volume, hypoéchogène hétérogène, siège de nodules bilatéraux.

Un nodule polaire supérieur droit, classé score 4 de la classification EU TI-RADS.

Les autres nodules sont classés score 2 de la classification EU TI-RADS.

Contrôle échographique.

SCORE EU TI-RADS (Thyroid Imagin Reporting And Database System)

| Recommandation EU TI-RADS | Score EU TI-RADS | Signification | Risque malignité versus histologie en % |
|---------------------------|------------------|----------------------|---|
| | 1 | Examen normal | |
| R 2 | 2 | bénin | ≈ 0 |
| R3 | 3 | Risque faible | 2% - 4% |
| R4 | 4 | Risque intermédiaire | 6% - 17% |
| R5 | 5 | Risque élevé | 26% - 87% |

Confraternellement

DR N.FARIS

*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

05/09/2019

PATIENT

: Mme.LEBZOUR NAJAT

EXAMEN(s) REALISE(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

✓ La glande thyroïde est modérément hypoéchogène, avec des plages fortement hypoéchogènes.

✓ Le lobe droit mesure :

40,93mm de longueur.

19,50mm d'épaisseur.

19,62mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 8,20ml.

Il est le siège d'un nodule modérément hypoéchogène, ovale, de contours nets et réguliers, avasculaire. Il est polaire supérieur. Il mesure 12,11mm x 11,90mm x 6,43mm de diamètres, soit un volume 0,49ml (score 4).

Présence d'un second nodule qui est kystique, ovale et bien limité, médio lobaire antéro interne de 9,5mm x 9,33mm x 4,86mm de diamètres, soit un volume de 0,23ml (score 2).

✓ Le lobe gauche mesure :

36,72mm de longueur

13,29mm d'épaisseur

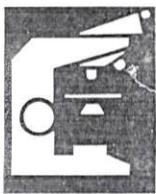
18,53mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 4,73ml.

Il est le siège d'un nodule ovale, kystique, avec de la substance colloïde. Il mesure 7,95mm x 4,91mm x 3,29mm de diamètres, soit un volume 0,07ml.(score2).

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE VASCULAIRE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

LABORATOIRE BIOLOG

Pour
Mme LEBZOUR NAJAT

Age : 52 ANS
Référence : 2S9G2M
Parvenu : Le 09/09/2019
Répondu : Le 10/09/2019
Organe : UTERUS-COL.
Prélèvement intitulé exo et endocol.

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINÉ

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide et qui a été analysé en mono-couche.

QUALITÉ DU FROTTIS

Prélèvement est de qualité satisfaisante .

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes .

CYTOTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes exocervicales intermédiaires et parabasales
- * cellules endocervicales d'aspect normal

FLORE MICROBIENNE

Flore saprophyte .

CONCLUSION:

- Sub-atrophie cervicale ;
- Frottis régénératif;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très confraternellement,

DR HACHCHADI AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5^{ème} étage
20140 - Casablanca
Télé : 34205518 - I.F. : 41837041
GSM : 05224116 - E-mail : 001502419000087



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

Date du prélèvement : Jeudi 05 Septembre 2019 à
12:38

Code patient : 190905-0094
Né(e) le : 06/03/1967 (52 ans)



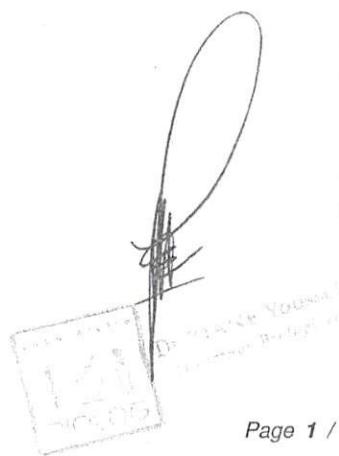
Mme Najat LEBZOUR
Dossier N° : 190905-0094
Prescripteur : Dr Sara BELFAUIR

EXAMEN ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Frottis Cervico-Vaginal

Voir page annexe

Validé par : Dr Youssef ZIANE



Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

05-09-2019-0004
LEBZOUR, NAJAT

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

05092019

