

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Optique :

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

## Educational :

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.

## Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0035655

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5811 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDHAR FATMA

Date de naissance : 02/01/1966

Adresse : LOT. Sidi abdelrahmane Rue 33 N° 22 Oulfa Casablanca

Tél. : 0688 70 33 37 Total des frais engagés : 1229,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Karim MEZOUAR  
Spécialiste Gynécologie Obstétrique  
106, Bd. Daouda 1<sup>er</sup> Etage CHAHIA  
OULFA - CASABLANCA  
Tél : 022 89 75 57

Date de consultation : 06/02/2020

Nom et prénom du malade : Boudhar Fatma Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Vaginite

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 : Casablanca Le : 10/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
26/02/2020	CS	01	3000 DH	
27/02/2020	CS		6	

26/02/2020 CS	ON	3000000	
28/02/2020 CS		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
28/02/2020	129,20	<p>PHARMACIE SOUFANE</p> <p>Groupe K, Rue 154 N° 23/25</p> <p>El Oulfa - Casablanca</p> <p>Tel.: 05 39 09 63</p> <p>I.C.E.: 000500240000026</p> <p>INPE: 092054426</p>

129, 20

INPE: 092054428

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28.02	Mmm	800,00
	20	ec	

20102

800,00

[illegible]

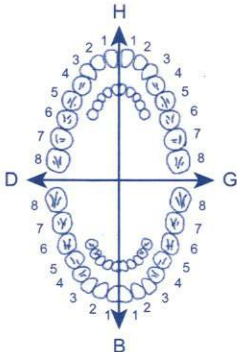
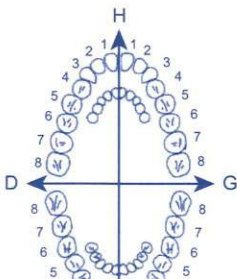
## es Ho

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

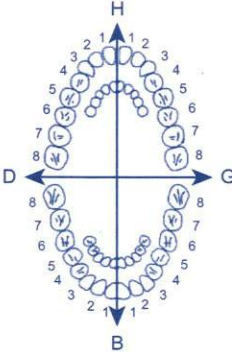
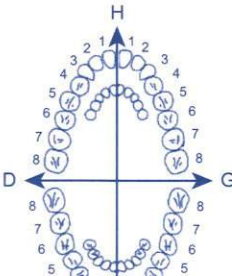
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

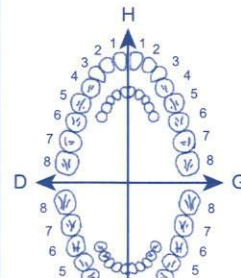
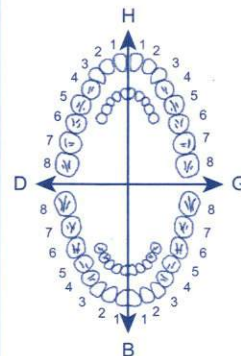
### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412    21433552  00000000    00000000  <hr style="width: 100%;"/> 00000000    00000000  35533411    11433553  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>                      <b>G</b> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan c

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
		MONTANTS DES SOINS															
		DEBUT D'EXECUTION															
FIN D'EXECUTION																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
		25533412	21433552														
		00000000	00000000														
		D	G														
		00000000	00000000														
35533411	11433553																
B																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														





**Docteur Khalid MEZOUAR**  
**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies du sein - Stérilité du couple  
- Echographie - Colposcopie  
Ancien attaché au service de Gynécologie  
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASABLANCA

**الدكتور خالد مزوار**  
**إختصاصي في أمراض النساء و التوليد**  
الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسوية  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار  
طبيب ملحق سابق بقسم النساء و التوليد  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 28/02/2020 في الدار البيضاء,

BOUDHAR FATNA

- zamox14



- Algik



116,00  
1 Sachet deux fois par jour  
8 jours

1 cp 3 fois par jour

13,20

**PHARMACIE SOUFIANE**  
Groupe K, Rue 15, N° 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél. : 05 22 89 09 63  
I.C.E. : 000500246000026

129,20

**Docteur Khalid MEZOUAR**  
**Spécialiste Gynécologie Obstétrique**  
306, Bd Daoura 1er Etage CHAHDIA  
OULFA - CASABLANCA  
Tél : 0522 89 75 57 GSM : 06 74 59 67 77



# ALGIK®

Paracétamol + Caféine

Comprimés

500 mg	par comprimé
8,0 g	par étui
0,8 g	

## COMPOSITION

- Paracétamol (DCI) 800 mg
- Caféine

Excipients : q.s.

## FORME ET PRESENTATION

**Comprimés** : Etui de 16 comprimés

## CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

## NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

**LABORATOIRES AFRIC - PHAR**

Zone Industrielle, Ouest Ain Harouda,

Route Régionale N° 322 (ex R.S. 111)

Km 12,400 - Ain Harouda 28 630 Mohammédia - Maroc.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Traitement symptomatique des :
- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

## CONTRE - INDICATIONS

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

**En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre pharmacien.**

## MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.  
Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.  
Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

- **Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :**
- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage de la caféine).

**En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin.**

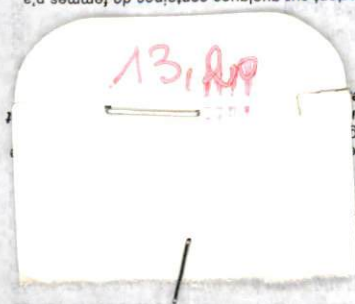
## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

**Lié au paracétamol**  
La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acidophosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode de la glucose oxydase.  
**Autre traitement en cours à votre pharmacien**

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- **Grossesse :**  
Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.
- **premier trimestre :** une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.

500833e





# ZAMOX®



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

**1 g/125 mg,**

Poudre pour suspension  
buvable en sachet

Boîte de 12, 16 et 24 sachets

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- **Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.**
- **Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.**
- **Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.**

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 16 et 24 sachets.

## COMPOSITION :

### Principes actifs :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à amoxicilline 1000 mg

Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide clavulanique 125 mg

**Excipients :** q.s.p un sachet

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

## INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous
- infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

## CONTRE-INDICATIONS :

**Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, suspension buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des composants contenus dans ZAMOX.
- Si vous avez déjà présenté une réaction (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. C'est une éruption cutanée ou un gonflement du visage.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie (ictère (jaunissement de la peau) lors d'un traitement antibiotique).

**Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou au rein,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra recourir à une bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

## Reactions nécessitant une attention particulière :

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou provoquer des effets secondaires graves, notamment des allergies, des convulsions et une inflammation de l'intestin.

Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

## Tests sanguins et urinaires :

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

**Liste des excipients à effet notoire :** Saccharose, Potassium, Sodium

**Informations importantes concernant certains composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :**

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

- Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

### Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Interactions avec les aliments et les boissons :** Sans objet.

**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :** Sans objet.

**Sportifs :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :**

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

PPV: 116DH00

PER: 07-22

LOT: I 1764



## SYMPTOMES NECESSITANT UN MEDICAMENT

Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt



**Docteur khalid MEZOUAR**

**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**

Accouchement - Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein

Stérilité du Couple - Echographie - Colposcopie

Ancien Attache au service de Gynécologie Obstétrique

du CHU Ibn Rochd - CASABLANCA

**الدكتور خالد مزوار**

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسوية

أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

طبيب ملحق سابقا بقسم أمراض النساء و التوليد

بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

**24 FEB 2020**

Casablanca, le : .....

*Cher confrère*

*Je vous adresse Mme Boudhar Fatma*

*54 ans  $\overline{HP}$  ménopausée &*

*plaignant de Nostodynie Gh*

*l'examen ne retrouve pas de  
nodules palpables ni Adiposites*

*Ecd + Mammographie*

*Confratelle*

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 95 - Fax: 05 22 93 04 95

**Immeuble 306 Bd. Oued Daoura 1<sup>er</sup> étage Chahdia Oulfa**

**Casablanca Tél.: 05 20 52 31 98 / 99 - Gsm : 06 24 58 62 75 / 05 22 89 75 57**



# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

**Docteur Bouchaib ELMDARI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 27/02/2020

## FACTURE N°02299/2020

NOM & PRENOM: BOUDHAR FATNA

EXAMEN	MONTANT
ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

*Signature*  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 33

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)



**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiographie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 27/02/2020

PATIENT : BOUDHAR FATNA  
MEDECIN TRAITANT : DR. MEZOUAR Khalid  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE

**Mammographie :**

- Seins en involution lipomateuse physiologique de répartition nodulaire de la glande résiduelle type B.
- Présence de petits surcroîts d'opacité nodulaire noyé au niveau de la glande rétro-mamelonnaire bilatérale.
- Surcroît d'opacité bien limitée du quadrant supéro-externe gauche peu dense.
- Foyer de micro-calcifications de morphologie amorphes punctiforme groupées en rétro-mamelonnaire gauche avec asymétrie de densité à ce niveau sont surcroît d'opacité classé ACR 3
- Absence de surcroît d'opacité stellaire.
- Absence de distorsion architecturale
- revêtements cutanés et réguliers.
- Prolongements axillaires libres de toute adénopathie.

**Echographie mammaire :**

- On retrouve une discrète ectasie des canaux galactophoriques en rétro-mamelonnaire bilatérale avec un aspect hyperéchogène modérément épaissie de leurs parois.
- Microkystes mammaires du quadrant supéro-externe gauche de 4 mm simple.
- Absence de lésion solide notable au niveau des deux seins notamment rétro-mamelonnaire gauche.
- Absence d'atténuation du faisceau ultrasonore.
- Ganglions axillaires bilatéraux d'échostructure et de taille conservée d'allure inflammatoire.

**Conclusion :**

- Seins en involution lipomateuse physiologique type B.
- Foyer de micro calcifications rétro mamelonnaires gauche sans traduction échographique classé ACR 3 : A surveiller.
- Aspect de galactophorite rétro mamelonnaire bilatérale prédominant du côté gauche : Aspect à reconstruire après traitement.

Z.R

**Docteur Salma SANDI**  
Médecin Radiologue

Confraternellement.  
**DR. SANDI SALMA**

Centre de Radiologie  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca 20220  
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com