

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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.

## Dentaire :

- 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

La 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.

M22- 0015033

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	7673	Société :	royal Air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	N.D X 20
Nom & Prénom : BENBIRH Tijani		Date de naissance : 13/03/1946	
Adresse : B.P 213		51.000 El Hajeb	
Tél. :		Total des frais engagés : ..... Dhs	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : 11.04.2022 Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F  
PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
B	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'EXÉCUTION

## Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, ...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés .

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

## تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصریح كانب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره

توقيع وطابع الوكالة  
Cachet et signature de l'Agence

خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري  
Réservé à la DAMO

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier: ٢٠١٦-١١-١١

Date d'arrivée: ٢٠١٦-١١-١١

## ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

## Feuille de Soins Maladie



الضمان الاجتماعي

CNSS

Le devoir de vous protéger

\* موافقة مسبقة \*  
Entente préalable \*

\* تنفيذ \*  
Exécution \*

 مديرية التأمين الصحي الإجباري  
 Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

Réf. - 610-1-02

خاص بالمؤمن له (لها)

Tel 0661461487

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : NAIM Naïms (El BENBIGHI)

N° Immatriculation : ١٤٣٦٤١٢١٧١

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) \*

Conjoint 

نوج

Enfant 

ابن

Adresse : BP 213 59000 El Hafia العنوان :

Montant des frais : درهم Dhs مبلغ المصاريق :

Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : NAIM Naïms (El BENBIGHI) تصریح الطبيب المعالج

Date de naissance :

N° CIN: B1\_49\_9724 تاريخ الإزدياد :

Sexe\* : M ذكر F أنثى الجنسي :

INPE et code à barres ١٣١٢٢٧٩٩٣ رقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفّر \*\*

Médecin traitant  
الطبيب المعالجEtablissement de soins  
المؤسسة العلاجية

Type de soins\*

Hospitalisation  استشارة  Maternité  أمومة  Accident  حادثة  Maladie  مرض نوع العلاجات

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus. شهد بصحة كل ما ذكر أعلاه أصر بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

Fait à : Le: ٢٠١٦-١١-١١ Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : Le: ٢٠١٦-١١-١١ توقيع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Signature de l'assuré(e) Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

\* Cocher la mention utile pour chaque case

\*\* Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نارخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
12/01/2015	12522		255 DH	RHIZA ZBADI	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

**CIM-10**

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

#### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وظابط الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
12.05.2022	458.60	Pharmacie Nouvelle Mme DOUNYA MOHATTANE 42, Avenue Hassan II El Hajeb Tél. : 05 35 54 30 38
INPE et code à Barres 1_1_INPE_124015724		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1		

#### **Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire**

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

**بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري**

**RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO**



**مديرية التأمين الصحي الإجباري**  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 220718889269900

Emis à Casablanca le : ٢٠٢٢

Page : 1

**Identifiant de la famille** تعریف العائلة

N° d'immatriculation : 143641217  
Règlement du mois : 07/2022  
Mode de paiement : Virement

NAIMA NAIM  
BP 213 EL HAJEB 51000  
EL HAJEB 5100

**Informations :**

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
<b>NAIMA NAIM</b>										
092288049	12/05/2022	CS	MME ZBADI RHITA	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
092288049	12/05/2022	B	BIOLOGIE	400,00	1,10	20,00	3,00	66,00	70	46,20
092288049	12/05/2022	B	LABORATOIRE NEJJAR	655,00	1,10	590,00	1,00	649,00	70	454,30
092288049	12/05/2022	KC	MR BAHAJI MOHAMED	1 500,00	600,00	1,00	1,00	600,00	70	420,00
092288049	12/05/2022	PH	PHARMACIE NOUVELLE	498,60	500,60	1,00	1,00	500,60	70	349,02
<b>Total remboursé pour NAIM</b>										<b>1 374,52</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>1 374,52</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Docteur Rhita ZBADI



Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition

Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ancien médecin au CHU Hassan II - Fès

Ancien médecin à l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès

Diplômes d'obésité et Syndrome métaboliques

الدكتورة خبيرة الزبادي

اختصاصية في أمراض الغدد ، داء السكري  
وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب و الصيدلة بفاس

طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي بفاس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل بمكنا

دبلوم جامعي في أمراض السمنة

Nom : *Véronique*

Meknès le : *12 MAI 2022*

Dr. Rhita Aziz ZBADI  
Laboratoire BINET  
BINET DÉGAGEMENT  
N° 4 étage GROUPE  
32,42 // Fès - 05.35.51.62.62

16, Résidence l'Oranger, Appt N°1, Av Hassan II MEKNÈS  
(à côté de la pharmacie nouvelle) Meknès

رقم 16 إقامة الليمون سعة رقم 1 شارع الحسن II مكناس  
(جوار الصيدلية الجديدة)

Tel : +212 535 525 266

Urgences : +216 662 405 587

E-mail : cabinetdrzbadi@gmail.com



**Cabinet d'Endocrinologie Diabétologie  
Maladies métaboliques et Nutrition**

**Docteur Rhita ZBADI**

*Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition*

**BILAN BIOLOGIQUE**

Le : 12 MAI 2022

Nom / Prénom : Khalid ..... Âge : ..... Sexe : F  H

**Hématologie**

- NFS
- Plaquettes
- VS
- GRP
- Hémoculture + Antibio.

**Bilan martial**

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

**Hémostase**

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

**Bilan glycémique**

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

**Ionogramme sanguin**

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub>)
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

**Examen des urines**

- Proteïnurie des 24 h
- Urobilinochrome

**Fonction hépatique  
et enzymologie**

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases Acides
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases GOT, GPT
- Gamma - GT
- CPK (Créatinine Phosphokinase)
- Troponine
- électrophorèse des protéines EPP

**Sérologie et immunologie**

- TPHA - VDRL
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC

- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler, Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

**Examen parasitologique  
des selles + Coproculture**

NON

ANALYSE

**Bilan lipidique**

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

**Groupage sanguin  
et AC irréguliers**

- ABO
- Rhésus
- RA

**Fonction thyroïdienne**

- T3
- T4
- TSH

**Fonction rénale**

- Créatinine
- Urée plasmatique

**Exploration de la prostate**

- PSA

**Enzymes musculaires**

- LDH
- CPK
- CPK - mb

**Ionogramme urinaire**

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Créatinine

# LABORATOIRE NEJJAR D'ANALYSES MEDICALES

6, Rue Pasteur. Appt 3. 1er Etage (V.N). MEKNES

Tél: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06

R.C: 30996 -- CNSS: 2223262 -- PATENTE: 17109226 -- IF: 309591 -- ICE: 001648398000055

**FACTURE:** 68916/2022

MEKNES le 12/05/2022  
Nom et prénom MME NAIM NAIMA EP BENBIHI  
Référence 12I555  
Docteur ZBADI RHITA

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	100
CK/ CPK/ CREATINE KINASE	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
LDL,CHOLESTEROL LDL	50
TRIGLYCERIDES	60
TSH ULTRASENSIBLE	250
Total du (B)	B 590
Prélèvement	0,00 DH
Montant en DH	655,00 DH

**Arrêtez la présente facture à la somme de: SIX CENT CINQUANTE CINQ DIRHAMS**

**مختبر المختبرات الطبية**  
**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Dr. NEJJAR Mod Khalid**  
**6, Rue Pasteur Appart 3 ét<sup>e</sup> Etage**  
**(V.H) MEKNÈS**  
**Tel : 05 35 51 25 31 - Fax : 05 35 51 43 66**



# Laboratoire d'Analyses Médicales " Nejjar "



Dr NEJJAR M<sup>ed</sup> Khalid

MÉDÉCIN - BIOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Paris VI

C.E.S D'HEMATOLOGIE - C.E.S BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUE

C.E.S IMMUNOLOGIE GENERALE - C.E.S BACTERIOLOGIE VIROLOGIE SYSTEMATIQUE

HEMOSTASE - TOXICOLOGIE - HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Prescripteur:

Docteur ZBADI RHITA

Prélèvement du: 12/05/2022

Identification

MME NAIM NAIMA EP BENBIHI

Référence 12I555 du 12/05/2022 à 09:47

Résultats édités le 12/05/2022

Page: 1/2

## -- BILAN THYROIDIEN --

### TSH ULTRASENSIBLE

Technique : (Chimiluminescence ,ELECSYS 2010 )

0,25 à 5 µUI/ml

Résultat: 1,260 µUI/ml

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 1,510 µUI/ml

## -- BIOCHIMIE SANG --

### CHOLESTEROL TOTAL

Valeurs de référence

Résultat: 1,56 g/l

1,5 à 2 g/l

4,02 mmol/l

3,86 à 5,15 mmol/l

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 1,62 g/l

### CHOLESTEROL LDL

1,08 à 1,88 g/l

Résultat: 0,73 g/l

(\*)

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 0,84 g/l

### TRIGLYCERIDES

0,60 à 1,50 g/l

Résultat: 1,33 g/l

0,68 à 1,71 mmol/l

1,52 mmol/l

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 1,38 g/l

### C.P.K

15 à 110 U/l

Résultat: 143,00 U/l

(\*)

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 50,10 U/l





# Laboratoire d'Analyses Médicales " Nejjar "



Dr NEJJAR M<sup>ed</sup> Khalid

MÉDECIN - BIOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Paris VI

C.E.S D'HEMATOLOGIE - C.E.S BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUE

C.E.S IMMUNOLOGIE GENERALE - C.E.S BACTERIOLOGIE VIROLOGIE SYSTEMATIQUE

HEMOSTASE - TOXICOLOGIE - HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Prescripteur:

Docteur ZBADI RHITA

Prélèvement du: 12/05/2022

Identification

MME NAIM NAIMA EP BENBIHI

Référence 12I555 du 12/05/2022 à 09:47

Résultats édités le 12/05/2022

## HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C

Page: 2/2

Technique : (HPLC, BIO-RAD D-10)

Résultat: 7,00 %

3,5 à 7 %

Antécédent du 13/11/21 - 10:08 : 6,80 %

Total de pages: 2



الدكتور عبد العاللي بنعلي  
اختصاصي في التشريح الدقيق  
Dr. Abdelali BENALI  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Paris



# مختبر بنعلي للتشريح الدقيق

Laboratoire BENALI d'Anatomie Pathologique

الدكتور عزيز قابو  
اختصاصي في التشريح الدقيق  
Dr. Aziz KABOU  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Strasbourg

CABINET DE GROUPE

## FACTURE

Facture N° = 000780

Nom et Prénom : **NAIM Naima**  
Prescripteur : **Docteur BAHAJI Mohammed**  
Date : **08/06/2022**

Examen Anatomo-pathologique	Prix Public TTC en D7irhams
Cytoponction d'un nodule thyroïdienne (P320)	400.00
<b>TOTAL</b>	<b>400.00</b>

**Cette facture est arrêtée à la somme de Quatre Cents Dirhams.**

Fait à Meknès le 08/06/22

Docteur Aziz KABOU  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Laboratoire BENALI  
CABINET DE GROUPE  
11, Rue Antsirabé 1<sup>er</sup> Etage N°4 (V.N.) - MEKNÈS  
Tél: 05.35.52.88.42 - Fax: 05.35.51.69.67

# ختير بنعلي للتشريح الدقيق



Laboratoire BENALI d'Anatomie Pathologique

الدكتور عبد العاللي بنعلي  
اختصاصي في التشريح الدقيق  
Dr. Abdelali BENALI  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Diplôme de la Faculté de  
Médecine de Paris

الدكتور عزيز قابو  
اختصاصي في التشريح الدقيق  
Dr. Aziz KABOU  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Diplôme de la Faculté de  
Médecine de Strasbourg

## CABINET DE GROUPE

Nom et Prénom : NAIM Naima  
Age : 74 ans  
Prescripteur : Docteur M. BAHAJI  
N° d'examen : 22/M169  
Date de sortie : 10/06/2022

**Titre : Cytoponction d'un nodule thyroïdien à composante mixte TIRADS 4 A.**

### COMPTE-RENDU

Cinq lames d'étalements communiquées.

Le matériel de cytoponction est très pauvrement cellulaire.

Le fond est fait d'un matériel éosinophile, grenu, ponctué de rares polynucléaires neutrophiles et de nombreux macrophages.

Présence de cellules épithéliales régulières, dépourvues d'anomalies cytonucléaires.

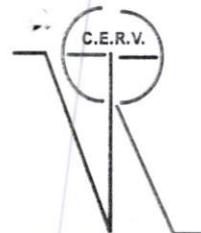
Absence de signes de suppuration.

### CONCLUSION :

**Absence de cellules atypiques sur ce matériel de ponction dont l'aspect est compatible avec un adénome remanié.**

Docteur A. KABOU

Dr. AZIZ KABOU  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
Laboratoire BENALI  
11, Rue Antsirabé 1<sup>er</sup> Etage N°4 (V.N.) - MEKNÈS  
Tél : 05.35.52.88.42 - Fax : 05.35.51.69.67



# مركز التشخيص بالأشعة وليلي

## CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNÈS - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83  
Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - [www.radiologievolubilismeknes.com](http://www.radiologievolubilismeknes.com)

Dr. BADISSY Bahia  
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed  
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed  
Diplômé de l'Université d'Angers

08.06.22

NATH NATHA

cyste grisé Dr. BAH le

Répondre à examen n° 6

TIRADS 4

Dr. RADILOGIE BAHAJI  
6, Rue Pasteur - MEKNÈS  
Tél. 05.35.52.73.17 GSM 06.61.25.27.93

Docteur BADISSY  
CAPTATION  
Laboratoire CAPTATION  
14, Rue Ant. LAFAYETTE  
Tél. 05.35.52.73.17  
Q  
Tél. 05.35.52.73.17  
Fax 05.35.40.16.40

IRM - SCANNER  
RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISES  
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE



# مركز التشخيص بالأشعة وليلي

## CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83  
Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - [www.radiologievolubilismeknes.com](http://www.radiologievolubilismeknes.com)

Dr. BADISSY Bahia  
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed  
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed  
Diplômé de l'Université d'Angers

Le : 08/06/2022

### FACTURE N° 2632

NOM DE PATIENTE..... NAIM NAIMA

EXAMEN..... CYTOPONCTION

COTATION ..... Z 150

PRIX ..... 1500.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
MILLE CINQ CENT DIRHAMS.

Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
6, RUE PASTEUR - MEKNES  
TÉL. : 05.35.52.73.17 - 05.35.40.16.40  
INPI : 131017170

IRM - SCANNER  
RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISES  
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE



# مركز التشخيص بالأشعة وليلي

## CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES  
Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83 - Fax : 05.35.40.16.40 - Urgence : 06.56.27.70.32  
E-mail: radiologievolubilismeknes1111@gmail.com - www.radiologievolubilismeknes.com  
Dr. BAHAJI Mohamed Dr. ZAKHNINI Mohamed  
Diplômé de l'Université de Montpellier Diplômé de l'Université d'Angers

M.....NAIM NAIMA.....

Meknès, le ..... 08/06/2022

Adressée par le Docteur ..... ZBADI

Pour CYTO-PONCTION D'UN NODULE THYROIDIEN A COMPOSANTE MIXTE

### COMPTE - RENDU

#### RESULTATS :

Une cyto-ponction échoguidée a été réalisée au niveau du nodule thyroïdien qui a été envoyée à l'anatomopathologiste, le contrôle après ponction ne montre pas d'anomalie.

Bien confraternellement  
Dr . M . BAHAJI

Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05.35.52.73.17 / GSM 06.51.25.77.01

Docteur Rhita ZBADI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition

Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ancien médecin au CHU Hassan II - Fès

Ancien médecin à l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès

Diplômes d'obésité et Syndrome métaboliques



الدكتورة غيثة الزبادي

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري  
وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس

طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي بفاس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل بمكنا

دبلوم جامعي في أمراض السمنة

Nom : ..... W. Amina. A. A.

Meknès le : ..... 12 Mai 2022

x 36.2g

11

10.00

30.00

31

12.00

498.60

16, Résidence l'Oranger, Appt N°1, Av Hassan II MEKNÈS  
(à côté de la pharmacie nouvelle) Meknès

رقم 16 إقامة الليمون شقة رقم 1 شارع الحسن II مكناس  
(جوار الصيدلية الجديدة)

Tél : +212 535 525 266

Urgences : +216 662 405 587

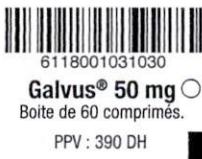
E-mail : cabinetdrzbadi@gmail.com

نouvelle  
pharmacie  
Mme DOUINYA MOHATTANE  
42, Avenue Hassan II  
El Hajeb

Tél. : 05 35 54 30 38

XXX 4). Acid fast  
acid fast

acid fast  
acid fast



Rita ZB.  
Docteur endocrinologue  
Spécialiste diabète et obésité  
Elle travaille au CHU de Lyon  
16, Rue Léonard de Vinci,  
Villeurbanne - Tel.: 05 35 52 52 66

Dr. Rita ZB.  
Docteur endocrinologue  
Spécialiste diabète et obésité  
Elle travaille au CHU de Lyon  
16, Rue Léonard de Vinci,  
Villeurbanne - Tel.: 05 35 52 52 66