

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0037460

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 502

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUO BAN AHMED

Date de naissance : 01-01-42

Adresse : ATTADAMOUNE RUE 8 N° 48 EL OULFA

Tél. : 0664 60 30 06

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 28/12/2022

Le : 28/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



QUELQUES CONSEILS POUR REMPLIR LA FEUILLE DE SOIN

- 1- La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les 3 mois qui suivent le premier acte médical.
- 2- les risques liés aux accidents de travail, de la voie publique et les maladies professionnelles, Pouvant être indemnisés par un tiers responsable ne sont pas couverts.
- 3- l'obligation de remboursement prise par la CMIM est subordonnée au respect des conditions réglementaires.
- 4- La présente demande est remplie par le médecin lors de chaque visite et par le pharmacien lors de l'exécution de chaque ordonnance médicale.
- 5- les ordonnances sur lesquelles doivent être collées les codes-barres de produits pharmaceutiques (à défaut joindre la partie de l'emballage portant le prix du produit) et les prospectus des produits pharmaceutiques
- 6- Facture de l'opticien : lunettes & lentilles
- 7- Prescription des analyses et radio
- 8- Copies des résultats des analyses et comptes rendus des radiographies doivent être joints aux ordonnances transmises
- 9- Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible de sanctions légales et réglementaires.

NOTE D'INFORMATION RELATIVE A LA LOI 09-08

Les données collectées par la CMIM sont nécessaires à la Gestion des remboursements des dossiers Maladie/ Maternité.

Peuvent seuls, dans la limite de leurs attributions respectives, être destinataires de ces informations: le personnel de la CMIM, les médecins conseil, les affiliés, le souscripteur, les praticiens conventionnés, le dispositif de contrôle externe et les organes de règlement du secteur en cas de besoin.

Conformément à la loi n°09-08, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime, par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : CMIM, service audit interne, 36 bd d'anfa, 20000-CASABLANCA.

Ce traitement a reçu récépissé de la commission nationale de contrôle de la protection des données à caractère personnel, sous le numéro A-161/2013, en date du 28 /02 /2014



DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS MEDICAUX ET PHARMACEUTIQUES

REFERENCE DOSSIER



(Réservée à la CMIM)

D: _____

T: _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE (E)

Nom et Prénom : MAFHOUY RIKIYA EP CHOUBAN

MATRICULE ASSURE : 20063857 N° CIN : 18.304785

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE

Nom et Prénom : MAFHOUY RIKIYA Lien de parenté : moimême

MATRICULE BENEFICIAIRE : 20063857

Date de naissance : 11/11/1981

Montant des frais (DHS) : 4.491,00 Nombre de pièces jointes : 10

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

EMPLOYEUR	CACHET DE LA MUTUELLE
Numéro bordereau : _____	
CACHET	

SIEGE SOCIAL: 36, Boulevard d'anfa - CASABLANCA Tél: 0522.20.24.20/21 Fax : 0522.26.24.51

Cette feuille est téléchargeable sur votre extranet : www.cmim.ma

PARTIE RESERVEE AU MEDECIN TRAITANT

Nom et prénom du malade : PAR HOUN
 Nature de la maladie : Affect.
 CIM-10 :

Nature des prestations

Praticien	Date début et fin de soin	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INP (Obligatoire)
Médecin traitant	22/9/22	CS	500/10	<i>Dr. HOUN</i>	091003004
Radiographie	29.09.2022	IRN	43000	<i>Mammographie</i>	091142794
Analyses	23/9/22			<i>Amal BENKIRANE</i>	

Praticien	Date début et fin de soins*	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INP (Obligatoire)
Auxiliaires médicaux					

* la date fin de soins est obligatoire en cas de séances (kinésithérapie, DialysePsychothérapie..)

FRAIS PHARMACEUTIQUE

Code INP : 092062066

Date	Détail de l'ordonnance	Quantité	Prix Unitaire	Dépense	OBSERVATION
29/09/2022	GADOLIST	01	591,00		
TOTAL					

OPTIQUE

Code INP :

	Date	Montant	Signature et cachet
Monture			
Verres ou Lentilles			

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : adif

Nom et prénom du patient : Nw MAFTOUM RICIYA

Age : 70 Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

excellent canalair

orange sein gauche

(a eu une cytologie de cet sein)

Organe prélevé en ostéome 209 qui a été

Nature de l'acte réalisé : des cellules atypiques

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☒ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol

Date des dernière règles : Parité : le 21/09/2002

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet
Dr Adhane AFIFI
CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue ibnou Yaala El ifrani
CASABLANCA (Quartier Racine)
Tél.: 05 22 364 364 - Fax: 0522 364 355

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 23/09/2022

EDITE LE : 26/09/2022

NOM & PRENOM : MAFHOUM RKIYA

PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE

AGE : 70 ans

Code Patient : 097880

N/REF : 20923047

ORGANE : SEIN

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Ecoulement unicanalaire du sein gauche. A eu cytologie de cet écoulement en octobre qui a évoqué des cellules atypiques.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

MATERIEL COMMUNIQUE :

Deux lames

QUALITE DU PRELEVEMENT :

Paucicellulaires.

DESCRIPTION CYTOLOGIQUE :

Les deux étalements examinés montrent un fond riche en sérosités et comportant une population cellulaire minime. Cette population est composée essentiellement d'histiocytes et de polynucléaires neutrophiles avec quelques cellules épithéliales isolées et régulières sans anomalie nucléaire et sans agencement suspect.

CONCLUSION :

Etalements inflammatoires sans cellule suspecte.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca
TEL.: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24

Patente 36333531

CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

Lab 0522 22 13 46/66 - 0522 22 14 24

Dr. Larbi JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

Email : labocasapath@gmail.com

IF 40204512

CASAPATH

FACTURE

REF : 22/8289

Date de facturation 23 / 09 / 2022
Médecin traitant Dr. AFIFI ADNANE
Patient MAFHOUM RKIYA - 097880
Demande **C20923047 - 23/09/2022**

Liste des examens

CYTO PONCTION

Total 400,00 Dhs

coefficient-P 364

Mode de règlement Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie-Casapath
6, Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46/66 - Fax: 05 22 22 14 24
INPE: 091024604



RELEVÉ DES PRESTATIONS

Date de paiement : 05/12/2022

Num Paiement : 1533024

Assuré : MAFHOUM RKIA

N° d'immatriculation : 10061755

Mode de règlement : Virement

Veuillez Consulter Notre Espace Assuré <https://assures.cmim.ma/>



MAFHOUM RKIA BANK OF AFRICA "RET"
N°48 RUE 8 LOTISSEMENT ATTADAMOUNE
EL OULFA
CASABLANCA
MAROC



Emis à Casablanca le : 05/12/2022

Page: 2 / 2

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

Détail de vos remboursements

N° dossier	Date de soins	Actes	Qte	Coef	Taux de Remboursement	Dépenses	Base de remboursement	Remboursement autre mutuelle ou assurance	Montant rembourse	Motif rejet
Pour MAFHOUM RKIA / 10061755 \ 001CMIM0348M20221129189910										
ML2393910	22/09/2022	CONSULTATION SPECIALISTE	1	1.00	85.00 %	500,00	300,00	0,00	255,00	
ML2393910	22/09/2022	IRM MAMMAIRE	1	1.00	85.00 %	3 000,00	2486,00	0,00	2 113,10	
ML2393910	22/09/2022	BIOPSIE(5)	1	364.00	85.00 %	400,00	400,40	0,00	340,00	
ML2393910	22/09/2022	PHARMACIE	1	1.00	85.00 %	591,00	591,00	0,00	502,35	
Total remboursé pour : RKIA						4 491,00			3 210,45	

Décompte : 1533024 Date de Paiement : 05/12/2022 Prestation : 3 210,45 DHs

Pour vos prochaines demandes de remboursement, notez bien que :

- La pharmacie doit être justifiée par les codes à Barres, à défaut il faut envoyer les Prix Public de Vente (PPV) et les prospectus.
- Le médecin traitant ainsi que les auxiliaires médicaux doivent renseigner obligatoirement l'Identifiant National du Praticien (INP)

Docteur AFIFI Adnane
Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.
Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca
Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355
Email : cabinet.afifi@gmail.com

22/09/2022

Mme MAFHOUM Rkiya

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	500,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
de solution injectable
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090723

29. 09. 2022

Mre. MAFHOUM RIK'YA

Gode Wiste. J.S.

RADIOLOGIE ZERKOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096



591c
PHARMACIE ANOUAL
Angle Boulevard Zerkouni
et Allée d'El Hadj - Casablanca
Tél.: 05 22 03 11 23

notice pour les patients est 1,0 mmol/ml ion injectable

gadobutrol

Prenez connaissance de cette notice avant de recevoir le produit. Elle contient des informations importantes.
Lisez attentivement cette notice. Vous voudrez peut-être la relire plus tard.
Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin, ou à la personne (le radiologue) qui va vous administrer Gadovist, ou au personnel de l'hôpital/du centre d'IRM.
Si vous remarquez des effets indésirables, veuillez en informer votre médecin ou votre radiologue. Cela vaut également pour les effets indésirables qui ne figurent pas dans la présente notice. Voir la rubrique 4.

La notice contient les rubriques suivantes :

- Qu'est-ce que Gadovist et pourquoi l'utilise-t-on ?
- À quoi devez-vous tenir compte avant qu'on ne vous administre Gadovist ?
- Comment Gadovist est-il administré ?
- Quels sont les effets indésirables possibles ?
- Comment conserver Gadovist ?
- Contenu de l'emballage et autres informations

Qu'est-ce que Gadovist et pourquoi l'utilise-t-on ?

Gadovist est un produit de contraste utilisé en tomographie informatisée à résonance magnétique (IRM) ou imagerie par résonance magnétique et est utilisé dans le diagnostic du cerveau, de la colonne vertébrale et des vaisseaux sanguins. Gadovist peut également aider le médecin à déterminer quel type de lésions (bénignes ou malignes) connues ou suspectées affectent le foie ou les reins.

Gadovist peut également être utilisé pour réaliser une IRM produisant des images des modifications pathologiques des autres régions du corps. Gadovist améliore la représentation de structures anormales ou de lésions et permet de différencier les tissus sains des tissus malades. Gadovist est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants de tout âge, y compris les nouveau-nés matures.

Comment Gadovist agit-il ?

Gadovist est une forme d'imagerie médicale à visée diagnostique, qui se sert du mouvement des molécules d'eau dans les tissus sains et dans les tissus malades. Le principe repose sur un système complexe de champs magnétiques et d'ondes radio. Des ordinateurs enregistrent l'activité des molécules d'eau et la transforment en images.

Gadovist est injecté dans une veine. Ce médicament est à usage médical unique et n'est utilisé que par un personnel médical qualifié, ayant de l'expérience dans le domaine de l'IRM.

De quoi devez-vous tenir compte avant qu'on vous administre

collapse circulatoire, arrêt respiratoire, liquide dans les poumons (œdème pulmonaire), gonflement dans la bouche et la gorge ainsi qu'une faible tension artérielle.

Dans de rares cas :

- des réactions de type allergique (hypersensibilité et anaphylaxie) peuvent survenir, y compris des réactions graves (choc), nécessitant une intervention médicale immédiate.

Si vous remarquez la survenue de l'un de ces effets indésirables :

- gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge
- toux et éternuements
- difficultés respiratoires
- démangeaisons
- écoulement nasal
- éruption cutanée (éruption de type urticaire)

Informez-en immédiatement le personnel du service d'IRM. Ces effets indésirables peuvent être les premiers signes d'une réaction grave. Il se peut que votre examen soit interrompu et que vous receviez un traitement. Dans de rares cas, des réactions allergiques tardives, c'est-à-dire quelques heures à quelques jours après l'administration de Gadovist, ont été observées. Si tel est le cas pour vous, consultez immédiatement votre médecin ou votre radiologue.

Les effets indésirables observés le plus fréquemment (peut concerner 5 patients ou plus sur 1000 patients traités) sont :

- maux de tête, sensation de malaise (nausée) et vertiges.

La plupart des effets indésirables sont de gravité légère à moyenne.

Des effets indésirables possibles, observés dans le cadre d'études cliniques réalisées avant l'autorisation de commercialisation de Gadovist, sont listés ci-dessous en fonction de leur fréquence.

Fréquent (peut concerner jusqu'à 1 traité sur 10)

- maux de tête
- malaise (nausée)

Peu fréquents (peut concerner jusqu'à 1 traité sur 100)

- Réactions allergiques, p. ex. :
 - ▷ faible tension artérielle
 - ▷ urticaire
 - ▷ gonflement (œdème) du visage
 - ▷ gonflement (œdème) des paupières
 - ▷ rougissement de la peau du visage

La fréquence des réactions de type allergique suivantes n'est pas connue :

- ▷ réaction grave de type allergique (choc anaphylactique)
- ▷ une forte chute de la tension artérielle peut entraîner un collapse circulatoire (choc)
- ▷ arrêt respiratoire
- ▷ liquide dans les poumons (œdème pulmonaire)
- ▷ difficultés respiratoires (bronchospasme)
- ▷ bleuissement des lèvres
- ▷ gonflement de la bouche et de la gorge
- ▷ œdème du pharynx
- ▷ augmentation de la tension artérielle
- ▷ douleurs dans la poitrine
- ▷ gonflement du visage, du pharynx, de la bouche, des lèvres et/ou de la langue (angio-œdème)
- ▷ conjonctivite
- ▷ sueur excessive
- ▷ toux
- ▷ éternuement
- ▷ sensation de brûlure au niveau de la peau et des muqueuses
- ▷ pâleur (peau pâle)

Des cas de fibrose systémique néphrogénique (FSN) associés à l'utilisation de certains produits de contraste contenant du gadolinium ont été observés chez des patients atteints d'une insuffisance rénale grave aiguë ou chronique (débit de filtration glomérulaire < 30 ml/min/1,73 m²). Un risque particulier existe chez les patients qui ont subi une transplantation hépatique, car l'incidence d'une insuffisance rénale aiguë est élevée chez ce groupe de patients. Comme il est possible qu'une FSN survienne lors de l'utilisation de Gadovist, le produit ne doit être utilisé chez ces patients qu'après une évaluation rigoureuse du rapport bénéfices/risques et uniquement lorsqu'il n'est pas possible de renoncer à l'information diagnostique par IRM et que l'IRM ne peut être obtenue sans l'administration de produit de contraste. Si l'utilisation de Gadovist est nécessaire, la dose administrée ne doit pas dépasser 0,1 mmol/kg de poids corporel. Une seule dose doit être utilisée au maximum au cours d'un scanner. Comme il n'existe aucune donnée concernant une utilisation répétée du médicament, l'injection de Gadovist ne doit pas être répétée, à moins de respecter un intervalle d'au moins 7 jours entre les injections. Comme la clairance rénale du gadobutrol peut être réduite chez les personnes âgées, il est particulièrement important de contrôler le fonctionnement rénal chez les personnes âgées de 65 ans et plus pour déterminer la présence ou non d'une insuffisance rénale chez ces patients.

Une hémodialyse réalisée peu de temps après l'administration de Gadovist peut être utile pour éliminer le produit de l'organisme. Il n'existe aucune donnée indiquant que l'initiation d'une hémodialyse de prévention ou de traitement d'une FSN chez des patients n'étant pas déjà sous dialyse soit une mesure adéquate.

► Grossesse et allaitement

Gadovist ne devrait pas être utilisé pendant la grossesse, sauf si une administration de gadobutrol est nécessaire en raison de l'état clinique de la patiente.

En cas d'allaitement, il incombe au médecin et à la femme allaitant de décider si l'allaitement doit être poursuivi ou interrompu pendant 24 heures suite à une administration de Gadovist.

► Réactions d'hypersensibilité

Comme pour les autres produits de contraste administrés par voie intraveineuse, des réactions anaphylactiques/d'hypersensibilité ou idiosyncratiques peuvent également se produire en relation avec Gadovist. Ces réactions se caractérisent par des manifestations cardiovasculaires, respiratoires ou cutanées pouvant aller jusqu'à des réactions graves, y compris un choc. En général, les patients atteints de maladies cardiovasculaires présentent un risque plus élevé de développer des symptômes graves ou même fatals suite à des réactions d'hypersensibilité graves.

Le risque de réactions d'hypersensibilité peut être plus élevé dans les cas suivants :

- antécédents de réactions à des produits de contraste
- asthme bronchique connu
- terrain allergique

Chez les patients présentant un terrain allergique, il faudra effectuer une évaluation soignée du rapport bénéfices/risques préalablement à la décision d'utiliser Gadovist.

La plupart de ces réactions se manifestent dans la demi-heure qui suit l'administration de Gadovist. Il est donc recommandé de surveiller le patient après un examen avec Gadovist.

Des médicaments et appareils adéquats doivent se trouver à disposition pour effectuer un traitement d'urgence immédiat en cas de réactions d'hypersensibilité.

On a observé de rares cas de réactions tardives, survenant quelques heures

Docteur AFIFI Adnane
Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.
Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU
SEIN
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca
Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355
Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le 10/12/22
Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme MAFHOUM Rkiya

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE IRM MAMMAIRE -3D

DR A. AFIFI

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hopitaux
Casablanca - Tél : 05 22 86 11 11
I.C.F. : nm2458095000096

Radiologie Zerktouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 29/09/2022

Facture N° 3025/22

Nom patient : **MAFHOUM RKIYA**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM MAMMAIRE BILATERALE**

Montant : **3000 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 4606664

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktoun
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 29/09/2022

DR AFIFI ADNANE

MAFHOU RKIYA

COMPTE RENDU

IRM MAMMAIRE BILATERALE :

Technique :

Examen réalisé en coupes axiales T1, axiales T2, axiales T2 Fat Sat, séquence de diffusion et séquence T1 avec injection de contraste étude dynamique avec soustraction et séquences ultra fast en début d'injection.

Résultats :

- Seins de volume asymétrique, à composition graisseuse prédominante, classés ACR B.

Sur les coupes natives

Sein droit :

- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Absence de masse solide ou kystique décelable.
- Absence d'anomalie mamelonnaire.
- Dans le creux axillaire, il n'y a pas d'adénopathie visible en dehors de quelques ganglions infracentimétriques d'aspect non pathologique.

Sein gauche :

- Sein réduit de volume comparativement au sein gauche, siège d'une ectasie canalaire sous aréolaire, à contenu dense, en hypersignal T1, T2 et diffusion avec ADC élevé.
- Dans le creux axillaire, il n'y a pas d'adénopathie visible en dehors de quelques ganglions non pathologiques.

Sur la séquence dynamique après injection de Gadolinium :

- Rehaussement matriciel faible non masquant.

Sein droit :

- Absence de rehaussement en masse ou non masse décelable.

Sein gauche :

- Rehaussement de type masse, de situation intra canalaire, de forme ovale, de contours réguliers, sous aréolaire, progressif, précoce, à courbe croissante, avec lavage tardif, décrivant une courbe type 3, situé au rayon de 6h30, à 2.5 cm du mamelon, évoquant à priori un papillome.

.../...

Radiologie Zerktouni 59

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

MAFHOU M RKIYA

Au total :

Sein droit :

- Absence d'anomalie décelable

Sein gauche :

- Lésion sous aréolaire évoquant un papillome intra canalaire sur ectasie galactophorique.
- Examen classé ACR 1 à droite et ACR 4A à gauche

Dr. A. ZOUAOUI

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 20039 Mot de Passe : 3442

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerktouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97