

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-612192

170201

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6372	Société : RAT		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : J. B. A. R. A. SOAD			
Date de naissance : 21/12/1961			
Adresse : 123 Rue Assou El WAKT Knelaif Résidence SEKAK 1er étage N° 11 Bourjogne			
Tél. : 06 729 291 25 Total des frais engagés : 69 000,00 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. A. D. A. N. A. H. I. F. I. T. CHIRURGE CANCER ET MAMMAIRE GYNÉCOLOGIQUE 8, rue Ibnou Yaâaâd Casablanca - Quartier El Fâche Tél. : 05 22 364 354 - Fax : 05 22 364 354			
Date de consultation : 15/06/2023			
Nom et prénom du malade : J. B. A. R. A. SOAD			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection			
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 : 15/06/2023			
Signature de l'adhérent(e) : J. B. A. R. A. SOAD			
ACCUEIL			

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
15/6/23 CS			50000	INP : 15/6/23 Dr Adnane AFIFI GIE CANCEROLOGIQUE 15 Avenue El Idrissi Quartier Racine 0522 364 355

Dr. **Adnane AFI**
SURURGIE CANCEROLOGIQUE
COLIQUE - MAMMAIRE
Ibnou - Vahid El Iranian
BCA - Faiz - Quatlier Racine
4 - FAZ - 0522 364 356

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture FAS 0522

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/23	Kito. 116	2600 Dhs
BN SINA GESTION 100 Bd Brahim Roudani	16/06/23	PSL5-19364 mt. P.2515	3800,00 Dhs

des s	Montant des Honoraires
146	2622

AUXILIAIRES MEDICAUX

Nombre		Montant dé des Honorai
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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 21/06/23

Date de Réception

16/06/23

JBARA SOAD EP. KSAR

ICE :

Facture n° : 20231957

Cotation	Nature du Prélévement	Montant Net
P545+P364	Microbiopsie+Cytoponction,	1 000,00
P2545	IHC	2 800,00
NET A PAYER		3 800,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 16/06/2023

FACTURE N° : FA:00 5827/23

Nom : JBARA SOAD EP KSAR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 600,00 Dhs

DEUX MILLE SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MICROBIOPSIE + CYTOPONCTION	2 600,00 Dhs
-----------------------------	--------------

Total de :	2 600,00 Dhs
------------	--------------

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif
400, Bd Brahim Roudani Casablanca - Tel: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

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 15/06/2023

Mme JBARA EP KSAR Soad

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE MICROBIOPSIE ECHO GUIDEES SEIN DROIT
- UNE CYTOPONCTION GANGLIONNAIRE



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

15/06/2023

Mme JBARA EP KSAR Soad

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	500,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honorai re 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

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Nâïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

le 17-6-2023

Issue ybora Soad ef ksour

- Radioscopy échoguidée d'
une masse de la ST de
Soaï DT
- Cytoponction échoguidée
d'un adénopathie
AKU llarie DT

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - 20100 Casablanca - Maroc

Dr. MSEFER FAROUKI Wafaa
RADIOPATHOLOGUE



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Suite du CR SW2063G+Bis JBARA SOAD Ep. KSAR

CONCLUSION : Il s'agit d'un carcinome canalaire peu différencié, infiltrant, de grade SBR modifié 2 (3+2+1).
Les récepteurs d'œstrogène sont positifs, à 100% avec un score d'Allred de 8.
Les récepteurs de la progestérone sont positifs, à 10% avec un score d'Allred de 5.
HER2 de score 1+
Le Ki67 est estimé à 15%.

II-Cytoponction d'une ADP axillaire droite :

Une des deux lames parvenues montre un fond hémorragique. On note des nappes d'éléments lymphoïdes, de petite taille, d'aspect banal.
La deuxième lame, moins cellulaire, renferme les mêmes éléments.
Il n'est pas noté de cellule atypique.

CONCLUSION : Cytoponction ganglionnaire ne comportant pas de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr. A. EL HAMDAOUI RIFFI
Abdominopelv. Chir.
LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 65 70 - Casab



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Compte rendu du : 19/06/2023

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Réf. : SW2063G+Bis
JBARA SOAD Ep. KSAR
Adressé(e) par : Dr AFIFI

Reçu le : 16/06/23

Age : 62 ans

Nature du prélèvement : Microbiopsie échoguidée d'une lésion du sein droit + Cytoponction d'une adénopathie axillaire droite

Renseignements cliniques : Pas d'ATCD particuliers, présente actuellement une masse palpable au niveau du QSInt du sein droit. Bilan mammo-échographique : masse de 2cm de diamètre, de contours spiculés, hypoéchogène, atténuante, classée ACR 5. Ganglion axillaire droit siège d'une discrète hypertrophie corticale.

I-Microbiopsie d'une masse du QSInt du sein droit :

L'envoi concerne quatre fragments de microbiopsie, deux mesurent 1,5cm de long chacun et les deux derniers 1cm.

L'étude histologique montre un tissu mammaire à caractère néoplasique. Le tissu tumoral est représenté par des travées cellulaires souvent assez grèles. On note quelques petits massifs. Les cellules tumorales sont plus ou moins bien conservées. Elles montrent des atypies modérées et une activité mitotique relativement peu élevée. Le cytoplasme est modérément ou peu abondant, il est basophile. Le stroma est d'abondance variable, il est fibreux. On y trouve par places, des dépôts orcéinophiles. Il est souvent pauvre en lymphocytes. On note par places, un infiltrat lymphocytaire, avec un TILs estimé à 10%.

Il n'est pas identifié d'image évidente d'embolie vasculaire.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ecadhérine** (36-VENTANA) montre un marquage cytoplasmique, à renforcement membranaire, de forte intensité, intéressant la totalité des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs d'œstrogène** (SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant la totalité des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs de la progestérone** (1E2-VENTANA) montre un marquage nucléaire d'assez forte intensité, focale, estimé à 10% de l'ensemble des cellules tumorales.

Il est réalisé une étude immunohistochimique à la recherche d'une surexpression de **HER2** (Neu4B5-VENTANA) selon la technique préconisée par VENTANA pour l'automate Benchmark GX.

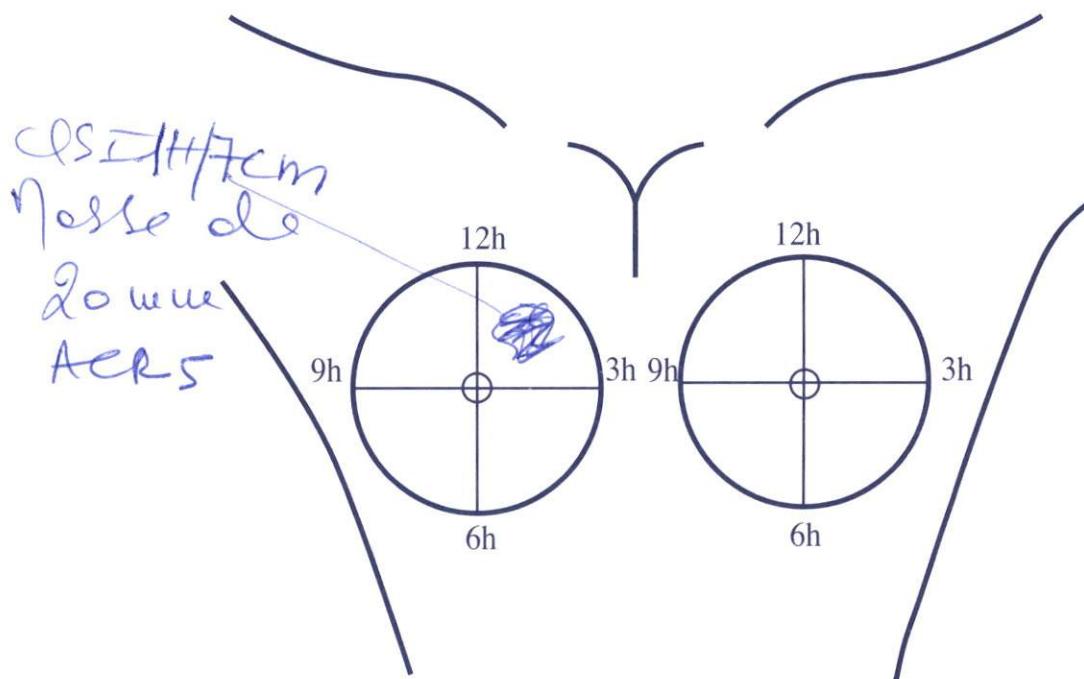
L'étude de la tumeur après utilisation de l'anticorps spécifique montre un marquage membranaire discontinu, de faible intensité dans 10% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ki67** (30-9-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, estimé en moyenne à 15% des cellules tumorales.

Page 1/2

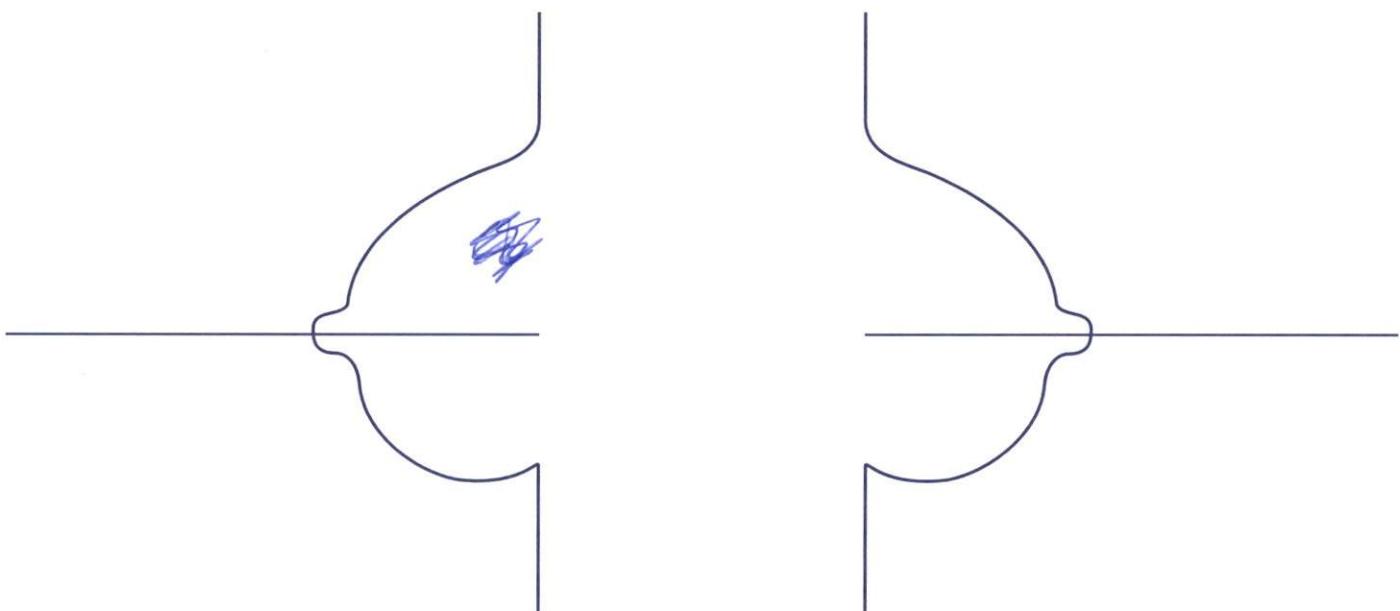
Date : 17-6-2023

Nom : Ime Fbara soad ep Ksar



SEIN DROIT

SEIN GAUCHE



Casablanca, Le 16/06/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

JBARA SOAD EP KSAR
DR AFIFI ADNANE
MICROBIOPSIE MAMMAIRE DROITE
CYTOPONCTION GANGLIONNAIRE AXILLAIRE DROITE

COMPTE RENDU

RC : 61 A / Pas d'antécédents particuliers, présente actuellement une masse palpable au niveau du Q.S. Int du sein droit.

Bilan mammo-échographique : Masse de 2 cm de diamètre, de contours spiculés, hypoéchogène, atténuante, classée ACR 5.

Microbiopsie mammaire droite :

Microbiopsie réalisée sous guidage échographique et sous anesthésie locale du point de ponction.

Les prélèvements sont effectués avec une aiguille de 14G montée sur pistolet de Bard. Plusieurs passages sont réalisés.

Cytoponction ganglionnaire axillaire droite :

ganglion axillaire droit siège d'une discrète hypertrophie corticale.

Cytoponction à l'aiguille fine sous guidage échographique.

Le prélèvement est étalé sur deux lames.

L'ensemble des prélèvements est fixé et adressé au laboratoire d'anatomie pathologique.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

Dr. W. MSEFER FAROUQI
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 20100 Casablanca - Maârif
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
E-mail : roudani.crr@gmail.com