

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **ptique :**

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

## **éducation :**

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.

W à 201B  
G3469

## **Déclaration de Maladie : Nº P19-0001038**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 3915 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : IDOUYE Mohamed Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : Bousmara Achz Age: 56

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cela malade 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 : cas Le : 19/02/2011

Signature de l'adhérent(e) : cas

#### **BELEVE 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
19/2/21	CC		500,00	 Dr. A. C. M. P.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>IBN SINA RADIATION 400, Bd Bréguet Casablanca Tunisie</i>	24.02.21	122 x 200 + 200	3200,00
<i>IBN SINA RADIATION 400, Bd Bréguet Casablanca Tunisie</i>	24.02.21	122 x 200 + 200	4000,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	D
25533412 00000000	21433552 00000000
35533411 00000000	11433553 00000000

### (Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

3

1

1

1

1

1

1

1

**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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

19/02/2021

**Mme BOUSMARA EP. IDOUZ Aicha**

**NOTE D'HONORAIRE**

Actes	Montant
Consultation	500,00
<b>Total :</b>	<b>500,00</b>

Arrêtée la présente note d'honorai re à la somme de :

**CINQ CENTS DIRHAMS**

Dr AFIFI ADNANE  
CHIRURGIEN CANCEROLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani , Quartier Racine, Casablanca  
Tél :0522 364 354. Fax :0522 364 355

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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 24/02/2021

FACTURE N° : FA:00 2018/21

Nom : BOUSMARA AICHA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 3 200,00 Dhs

**TROIS MILLE DEUX CENTS DHS**

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

MICROBIOPSIE MAMMAIRE	2 000,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	900,00 Dhs

Total de : 3 200,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic  
 Roudani - Maârif  
 400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage  
 Casablanca 20100  
 Tél. : 0522 25 22 96 / 0522 25 13 07  
 Fax : 0522 23 50 68  
 E-mail : roudani.crr@gmail.com  
 CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



## 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 11/03/21

Date de Réception

24/02/21

BOUSMARA AICHA

ICE :

**Facture n° : 20210734**

Cotation

Nature du Prélévement

Montant Net

P545X2

Microbiopsie x 2

1 200,00

P1363+P636+P272X2

IHC

2 800,00

**NET A PAYER**

4 000,00

Signé :

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

**Doeur 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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

**Dr Adnane AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani - Quartier Racine  
CASABLANCA - TEL. 0522 364 354 - FAX. 0522 364 355

**Mme BOUSMARA EP. IDOUZ Aicha**

FAIRE PRATIQUER AU CABINET DE RADIOLOGIE:

✓ 200

- UNE TOMMOSYNTHÈSE BILATERALE

- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE



## **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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

**Dr Adnane AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE ET MAMMAIRE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

## **Mme BOUSMARA EP. IDOUZ Aicha**

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE MICROBIOPSIE ECHO GUIDEES SEIN GAUCHE

2000

DR A. AFIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE ET MAMMAIRE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

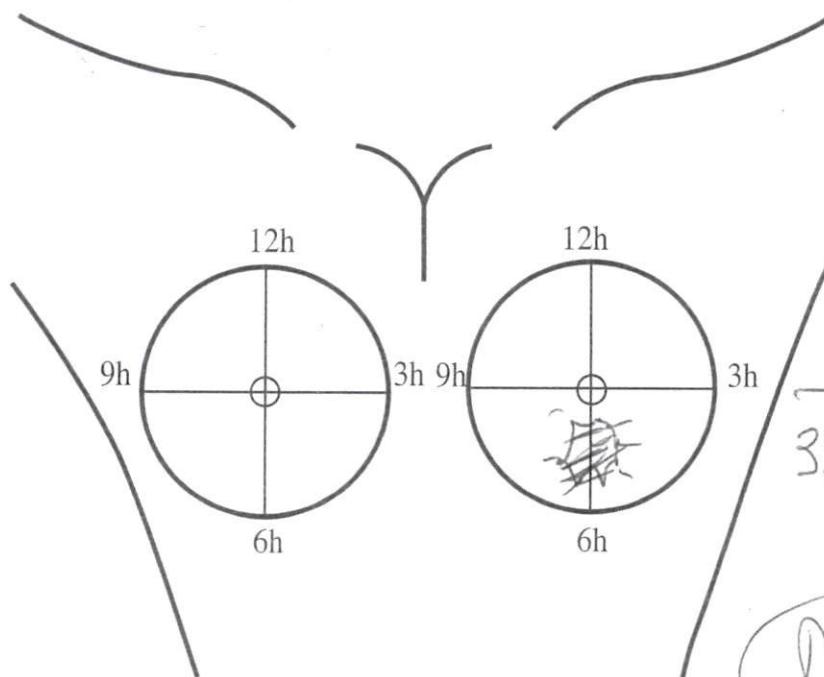
**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC**  
**ROUDANI**  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 Casablanca  
Tél : 0522 52 22 00 / 05 22 52 13 04  
05 22 52 13 07 / 05 22 52 07 - Fax : 05 22 52 07  
e-mail : [roudani@hotmail.fr](mailto:roudani@hotmail.fr)



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

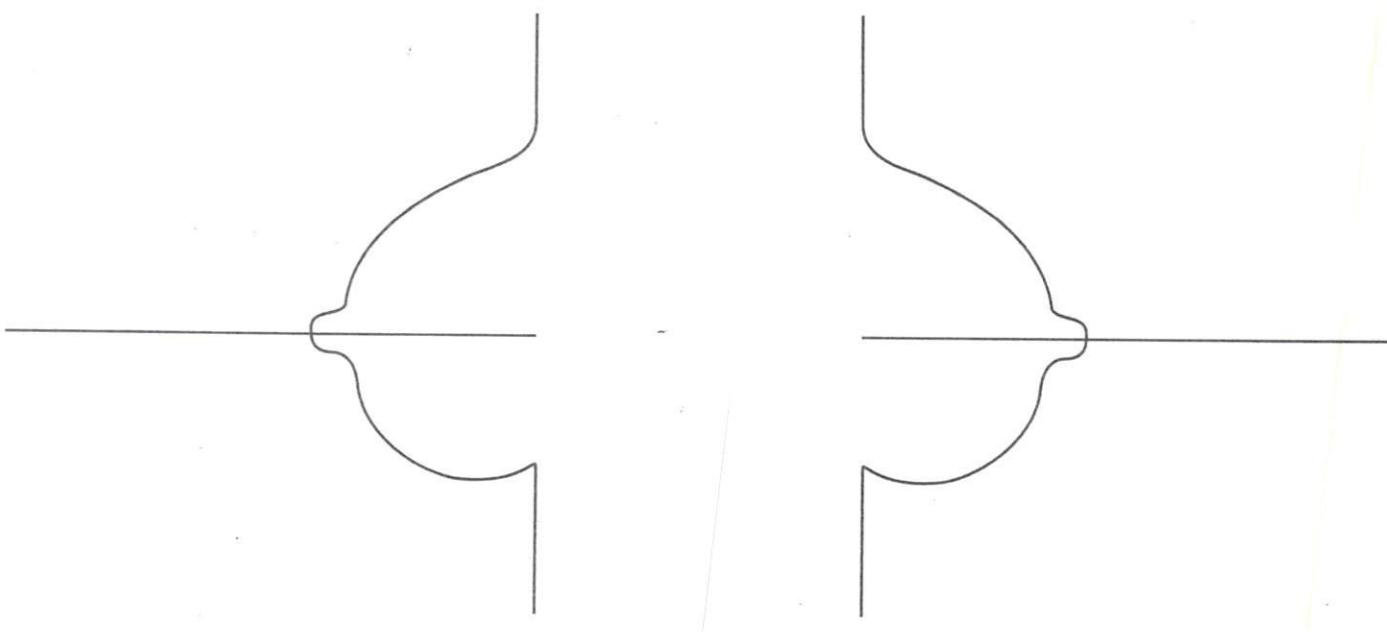
Date : le 24/2/2011

Nom : نعيم BOUSTANIA aït ou



SEIN DROIT

SEIN GAUCHE





# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 10/03/2021

Reçu le : 24/02/21

Age : 56 ans

Réf. : SW4201B+Bis  
**BOUSMARA AICHA**  
Adressé(e) par : Dr AFIFI  
& Dr BENJELLOUN N.

**Nature du prélèvement : Microbiopsies échoguidées d'une masse du sein gauche + Biopsies cutanées en regard du QIE et d'l'UQI du sein gauche**

**Renseignements cliniques :** ATCD du néoplasie du sein gauche traitée en 2015 par chirurgie conservatrice + CT + RT. Aurait présenté des lésions de cytostéatonécrose de l'UQInf dans les suites opératoires. Masse siégeant à l'UQInf du sein gauche (6H/5cm), de contours spiculés irréguliers, de structures échogènes avec zones microkystiques, mesurant 35,8mm/43,8mm/29,9mm. Biopsies cutanées en regard du QIE et d'l'UQI du sein gauche

## I-Microbiopsie d'une masse à l'UQInf du sein gauche :

Il s'agit de six fragments de microbiopsie. Trois mesurent 1cm de long, un 0,8cm et les deux derniers 0,5cm. On trouve à côté quelques débris.

L'étude histologique montre un prélèvement à caractère néoplasique. Le tissu tumoral est représenté par des massifs cellulaires, largement nécrosés par places. Les cellules tumorales sont polygonales et montrent des atypies nucléaires assez marquées. Les noyaux sont hypertrophiés, macronucléolés et hyperchromatiques. L'activité mitotique est difficile à comptabiliser. Elle semble élevée, on note en effet des champs, avec cinq mitoses au fort grossissement. Le cytoplasme est modérément ou peu abondant, il est basophile. On trouve de larges plages de nécrose tumorale.

Le stroma est fibreux, il est pauvre en lymphocytes sur ces prélèvements.

L'étude immunohistochimique à la recherche des récepteurs d'oestrogène (SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de faible intensité, dans moins de 1% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche des récepteurs de la progestérone (1E2-VENTANA) ne montre pas de marquage significatif au niveau 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 ne montre pas de marquage significatif au niveau des cellules tumorales.

Page ½

## **Suite du CR SW4201B+Bis BOUSMARA AICHA**

L'étude immunohistochimique utilisant **Ki67** (30-9-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 90% des cellules tumorales.

**CONCLUSION :** Il s'agit d'un carcinome infiltrant sans signe de différenciation, de grade SBR modifié III.

Les récepteurs d'oestrogènes sont négatifs avec un score d'Allred 2.

Les récepteurs de la progestérone sont négatifs avec un score d'Allred de 0.

HER2 négatif score 0.

Le Ki67 est estimé à 90%.

### **II-Biopsies cutanées en regard du QIE et d'l'UQI du sein gauche :**

L'envoi concerne trois fragments biopsiques mesurant entre 0,5cm et 1cm de grand axe. Ils sont inclus en totalité.

A l'examen histologique, on trouve un revêtement cutané, avec un épiderme d'architecture conservée, sans lésion pagétoïde. Le derme est fibreux, il comporte plusieurs capillaires ectasiques et un infiltrat lymphocytaire interstitiel ou périvasculaire modéré.

Il n'est pas détecté de cellule tumorale après étude immunohistochimique utilisant l'anti **Cytokératine** (AE1-AE3-DAKO).

**CONCLUSION :** Il s'agit d'un revêtement cutané montrant une légère ectasie vasculaire avec de discrets remaniements inflammatoires.  
Il n'est pas noté de signe de malignité.

**Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI**

LABORATOIRE ISSA SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Bois de Boulogne, 16 Avenue de l'Asphalte, 1000, 1060 Bruxelles  
Téléphone : +32 2 232 27 32

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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 24/02/2021

Patient BOUSMARA AICHA  
Médecin traitant DR AFIFI ADNANE

ORDONNANCE

RC/ 56A/4P/antécédent du néoplasie du sein gauche traitée en 2015 par chirurgie conservatrice + CT + RT.

-Aurait présenté des lésions de cytostéatonécrose de l'U.Q.Inf dans les suites opératoires.

-Masque siégeant à l'U.Q.Inf du sein gauche (6H/5cm) de contours spiculés irréguliers, de structure échogène avec zones microkystiques, mesurant : L = 35,8mm, l = 43,8mm, ép = 29,9mm.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. N. BENJELLOUN  
RADIOLOGIE / SÉNOLOGIE  
ENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani Maârif  
20 100 Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04  
0522 25 13 07 / 0522 25 13 08 / 0522 25 13 56  
e-mail: r.roudani@gmail.com

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

Casablanca , Le 24/02/2021

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

BOUSMARA AICHA  
DR AFIFI ADNANE  
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

#### COMPTE RENDU

RC/56A/4P/antécédent du néoplasie du sein gauche traitée en 2015 par chirurgie conservatrice + CT + RT.

-Aurait présenté des lésions de cytostéatonécrose de l'U.Q.Inf dans les suites opératoires.

**Examen clinique :** aspect inflammatoire du sein gauche avec peau d'orange, étendue de l'U.Q.Inf au Q.I.Int, et induration sans limite nette siégeant à l'U.Q.Inf du sein.

**Technique :** Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2incidences par seins (face et oblique) + cliché de profil du sein gauche avec tomosynthèse.

#### Résultats :

##### Mammographie :

- Asymétrie mammaire post thérapeutique.

- Parenchyme siège d'opacités fibro-glandulaires éparses (type B)

##### Sein gauche :

-Mise en évidence à l'U.Q.Inf du sein gauche d'une masse de densité radiologique assez élevée, siège des prolongements spiculaires vus sur l'étude du parenchyme en tomosynthèse, mesurant environ 41mm de grand axe au niveau de son centre dense.

-Présence de calcifications de type cytostéatonécrotique en regard de son pole supéro-externe.

-Clip en regard de la masse.

-Il n'est pas visualisé de regroupement suspect de microcalcifications en regard. Épaississement cutané inféro-interne.

##### Sein droit :

-Pas de masse ni de zone de distorsion architecturale glandulaire.

-Présence de quelques microcalcifications rondes et régulières disséminées dans le sein, sans regroupement suspect, ainsi qu'un microkyste sus aréolaire externe.

### L'échographie complémentaire :

- Met en évidence à l'U.Q.Inf du sein gauche (6H/5cm) une masse de contours spiculés irréguliers, de structure hypoéchogène hétérogène avec quelques zones microkystiques. Elle mesure L = 35,8mm, I = 43,8mm, ép = 29,9mm.
- Elle n'apparaît pas vascularisée à l'examen doppler.
- Il n'est pas visualisé d'autre masse ni zone d'atténuation du faisceau ultrasonore d'allure suspecte par ailleurs.
- Il n'est pas non plus visualisé d'image ganglionnaire d'allure suspecte au niveau des creux axillaires.

### Conclusion :

- Masse siégeant à l'U.Q.Inf du sein gauche d'environ 45mm de grand axe dont les aspects cliniques et radio-radio-échographiques nécessitent une vérification histologique.
- La patiente est adressée pour microbiopsie qui sera réalisée dans la foulée.
- Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable par ailleurs dans l'un ou l'autre sein.

Examen classé ACR 2 à droite ACR 4 à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé . Dr. N. BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.