

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.

Optique 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.

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.

Thérapeutique :

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.

Déclaration de 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

 Maladie Dentaire Optique Autres

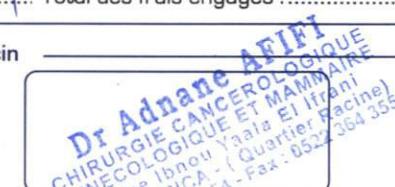
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03905 Société : gof30 Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : AWNOUNI NaimaDate de naissance : 27/10/1951Adresse : Appart N° 1314 ATLAS GOLF RESORTMAKHLIS SUD MARRAKECHTél. : 06.13.87.08.61 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2011 Age :Nom et prénom du malade : AWNOUNI NaimaLien de parenté : Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : AffectationEn cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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 : 01/11/2011Signature de l'adhérent(e) : Naima Awouni

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
20/10/2011			160	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;">Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca CASAPATH 6, Rue des Hôpitaux - Résidence du parc 1er Etage N° 1 - Casablanca</p>	20/11/21	H	4000 DA

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 l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. 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 20.10.2021

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom : ANNOUNI Ep LABBAR

Prénom : NAIMA

Date de Naissance : 27.10.1951

Dossier N° : 21 155 – 21

Opérateur : Dr AFIFI

Anesthésiste : Dr. AARAB

INDICATION :

Patiene âgée de 70 ans, présentant un carcinome mammaire gauche du quadrant supéro externe juxta aréolaire, dont le bilan mammo- échographique initial a retrouvé une lésion de 27 mm, bénéficiant de microbiopsies échoguidées (avec pose de clip de repérage) retrouvant un carcinome canalaire infiltrant de grade II, récepteurs œstrogéniques à 100 %, récepteurs progestéroniques à 10 %, HER positif +++, index de prolifération à 40 %, complété par un bilan IRM qui retrouve une prise de contraste 40 mm sur 30 mm, sans atteinte ganglionnaire, bénéficiant de ce fait d'une chimiothérapie néoadjuvante avec Herceptine amenant une excellente réponse clinique, et indiquant une quadrantectomie supéro externe proximale élargie, que l'on réalise par un abord périaréolaire, avec radiographie de la pièce opératoire et prélèvements du ganglion sentinelle.

TECHNIQUE :

Patiene sous anesthésie générale, intubée et ventilée, installée en position semi-assise, membres supérieures en abduction. Injection sous-cutanée de 1ml de bleu patent en peri-aréolaire.

Incision cutanée selon le dessin pré- établi, péri aréolaire, avec clivage dermo- glandulaire étendu à tout le quadrant.

Incision glandulaire au bistouri électrique passant largement au-delà de la lésion initiale, et réalisant une véritable quadrantectomie, allant en profondeur jusqu'au plan du pectoral ; la pièce une fois ôté, sera repérée sur liège, radiographiée au bloc opératoire permettant de retrouver le clip au sein de l'exérèse, et confiée à l'examen histologique.

À l'examen extemporané : confirmation de marges de résection In Sano.

Mise en place d'un clip de titane pour le repérage radiothérapeutique ultérieur, puis décollement rétro glandulaire poussé latéralement permettant de réaliser une mammoplastie de comblement par adossement des piliers glandulaires et suture au vicryl 2-0 après mise en place d'un drain de Redon. Redrappage cutané, puis surjet sous-cutané et intradermique au vicryl 4-0.

Incision en Z à l'aplomb du pectoral, ouverture de l'aponévrose, puis repérage progressif des premiers ganglions colorés en bleu, qui sont prélevés, puis adressés à l'examen histologique extemporané avec analyse négative. Hémostase de la loge, suture de l'aponévrose puis surjet sous- cutané et intradermique de vicryl 4-0.

CONCLUSION:

- 1- Patiente âgée de 70 ans, présentant un carcinome mammaire gauche ayant bénéficié d'une chimiothérapie néoadjuvante avec Herceptine.
- 2- Quadrantectomie ce jour, confirmant des berges d'exérèse saines, avec étude du ganglion sentinelle négative.

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE
GYNECOLOGIE ET UROLOGIE
8, rue Ibnou Farid - Casablanca - Maroc
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Dr. Amal BENKIRANE

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



CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : Afifi

Nom et prénom du patient : Qmr. ANNOUNI El LABBARI NAIMA

Age : 70 an Sexe : F

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Patient 70 an, au niveau de la juxta-areolaire de
sein gauche de 27 mm, n^o
NB(+clip) : ce que l'on voit est 10x10 mm.
Un scutum cliniq. n^o adjacant, avec des blocs
d'osseuse rapporte. 1/ quadrantectomy de la zone clip
2/ ganglion hilaire N1 sans anomalie.

Organe prélevé : Pr. Amal BENKIRANE

Nature de l'acte réalisé : Anatomo - Patholog de
Centre de Pathologie CASAPATH
5, Rue des Hôpitaux Res. du parc Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Biopsie antérieure : Oui Non Réf. :

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : Parité : le 20/10/2020

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet
Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
rue Ibnou Yaala El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tel : 05 22 364 355 - Fax : 0522 364 355



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 21/8276

Casablanca, le 28/10/2021

Date de facturation 28 / 10 / 2021
Médecin traitant Dr. AFIFI ADNANE
Patient ANNOUNI EP LABBAR NAIMA - 082603
Demande **E11020840 - 20/10/2021**

Liste des examens

EXTEMPORANEE

A Payer 4 000,00 Dhs
coefficient-P #####

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE MILLE DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
CASA PATH
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du parc
1er Etage N° 1 - Casablanca
Tél: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24

CASAPATH

RECU LE : 20/10/2021
EDITE LE : 25/10/2021

NOM & PRENOM : ANNOUNI EP LABBAR NAIMA
PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE
AGE : 70 ans
Code Patient : 082603
N/REF : 11020840
ORGANE : SEIN- GANGLION SENTINELLE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Tumeur QSE juxta-aréolaire du sein gauche de 27mm N0. MB (+clip): CCI grade II RE100% RP10% Her +++ Ki40%. Puis 8 cures de chimiothérapie néoadjuvante avec double blocage et bonne réponse.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPORANE:

- **Quadrantectomie QSE (+radio clip):** à l'état frais, fixée sur liège; pèse 80 grammes et mesure 8 cm de hauteur, 7 cm de largeur et 1.6 cm en antéro postérieur. A la coupe, on note la présence d'un placard mastosique mesurant 5 cm de largeur, 4 cm de hauteur et 1cm de profondeur et renfermant un nodule calcifié de 0.7 cm, situé à 2 cm de la limite supérieure; 1,7 cm de la limite inférieure; 1,2 cm de la limite interne; 1 cm de la limite antérieure, à 0.5 cm de la limite profonde et à 1 cm de la limite externe. Par ailleurs, présence d'un foyer fibreux induré comportant le clip, situé à 5.5 cm de la limite supérieure; 2 cm de la limite inférieure; 0.6 cm de la limite interne; 0.8 cm de la limite antérieure; 1 cm de la limite profonde et à 6 cm de la limite externe.
- **Ganglion sentinelle axillaire gauche :** à l'état frais, fixé sur liège pesant 40 grammes et mesurant 9x6x1cm. Dix ganglions sont examinés en extemporané.

Réponse communiquée : Les limites de résection sont saines. Absence de métastase ganglionnaire 0N+/10N.

EXAMEN APRES INCLUSION EN PARAFFINE :

- **Quadrantectomie QSE (+radio clip):** Histologiquement, l'inclusion en paraffine montre au sein d'une fibrose hyaline abondante et inflammatoire la présence de rares amas et tubes carcinomateux invasifs faits de cellules atypiques parfois en voie de nécrose. Cette composante représente environ 2% de la cellularité du foyer. Absence de carcinome in situ. Il n'est pas observé d'emboles vasculaires péritumoraux. Ailleurs, on note la présence de foyers de mastose sclérokystique avec fibrose palléale abondante. Le nodule calcifié est d'aspect foliacé sans cellules visibles au sein d'un stroma fibreux et calcifié. Les limites latérales et profonde glandulaires sont saines.
- **Ganglion sentinelle axillaire gauche :** la dissection et l'inclusion de la totalité du ganglion sentinelle retrouve en effet, 10 ganglions non métastatiques.

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



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

EDITE LE : 25/10/2021
N/REF : 11020840

NOM & PRENOM : ANNOUNI EP LABBAR NAIMA
PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION:

- Quadrantectomie QSE (+ radio clip): Amas carcinomateux résiduels minimes (2%), sans emboles vasculaires péritumoraux au sein de remaniements fibro-hyalins et inflammatoires sans nécrose. Absence de carcinome in situ. Les limites de résection latérales et profonde sont saines. Mastopathie sclérokystique non proliférante avec adénofibrome de 7 mm remanié.
- Ganglion sentinelle axillaire gauche : Absence de métastase ganglionnaire (0N+/10N).

Stadification post-thérapeutique pTNM/UICC, 8ème Edition, 2017 : ypT1a-ysN0-R0

Classification post chimiothérapie: Residual Cancer Burden 1,229 - Residual Cancer Burden Class: RCB I.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Dr. Amal BENKIRANE
Anatomie Pathologique
Centre de Pathologie CASAPATH
5, Rue des Hôpitaux Rés. du parc Casablanca
Tél.: (05 22) 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24