

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0044659

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU FILALI Abderrahmane

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 11 Blvd Bu Antarane Resid: SEDRA 1 Apt 4  
Sq 2 NAARIF CASABLANCA

Tél : 0663727237

Total des frais engagés : 3392,80 DHS - DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMBRI Khaïed  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tél : 05 22 22 42 15 - Fax : 05 22 22 42 15

Date de consultation : 03/02/23

Nom et prénom du malade : Mr LAHLOU FILALI Abderrahmane

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 : Casablanca

Le : 13 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


# RELEVÉ 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
03/02/23		1	300.00	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/02/23		
	03/02/23	Ecographie	600.00
	04/02/23	Ecographie = 400.00	1592.80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	08/02/23	2.45				500.00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
			MONTANTS DES SOINS	
			DEBUT D'EXECUTION	
			FIN D'EXECUTION	

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

D	H	G	B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
25533412	21433552	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS	
00000000	00000000	00000000	00000000		
35533411	11433553			DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
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'EXECUTION

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

03-02-2023

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 - Fax: 0522234215

Nom : Lahlou Filali

Prénom : Abderrahmane

Indication : Goitre Nodulaire

**Facture** pour Echographie Thyroïdienne : 400dh

**Nb :** Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 - Fax: 0522234215



## 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 08/02/23

Date de Réception

08/02/23

LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

ICE :

# Facture n° : 20230427

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P454	Cytoponction	500,00

NET A PAYER

500,00

Signé :

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

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

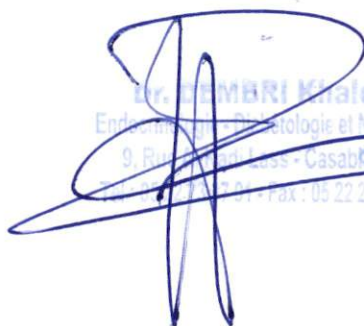
Nom : Lahlou Filali

Prénom : Abderrahmane

Indication : Goitre Nodulaire

**Faire svp :** Cyto ponction des nodules  
thyroïdiens

**Nb :** Il est strictement interdit de faire une consultation ou de  
lire un bilan sur whatsapp ou sur mail



03-02-2023

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue - Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215  
GSM: 0661633250

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue - Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215  
GSM: 0661633250

Dr. ALBERT RABOUYI  
Endocrinologue  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215  
GSM: 0661633250



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

W/1263B le 8-2-2023

Mr Adelou Filali Abdouhamane

Cyto punctier 'echographie'  
d'un nodule hyperéchogène  
lobulé mesurant  
24 x 22 x 20 mm

FU - TIRADS 3.

IBRAHIMA GESTION  
LABORATOIRE IBN SINA  
400, Bd Brahim Roudani  
Résidence Roudani - 20100 Casablanca  
Roudani - Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 98 43 68  
DE PATHOLOGIE  
Roudani - Tél: 0522 23 04 76 - 0522 23 04 77

RADIODIAGNOSTIC  
DR. ABDELRAHMAN ADIL  
400, Bd Brahim Roudani  
Résidence Roudani - 20100 Casablanca  
Roudani - Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 98 43 68

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

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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



# مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 08/02/2023

FACTURE N° : FA:00 1333/23  
Nom : LAHLOU FILALI  
ABDERRAHMANE

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

**SIX CENTS DHS**

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

CYTOPONCTION THYROIDIENNE 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

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

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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

**Dr DEMBRI KHALED**

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. rue kadi iass maarif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Casablanca, le 03.02.2023

Nom : Lahlou Filali

Prénom : Abderrahmane

Indication : Goitre Nodulaire

### Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 18 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

Les 2 Lobes thyroïdiens sont augmentés de taille de contours réguliers d'échostructure finement hétérogène multi nodulaire mesurant :

Lobe droit : 49.4x14.9x18.3 mm siège d'1 nodule en médio lobaires régulier de forme ovale discrètement hypo échogène mesurant : 12.7 mm de grand axe tirads 3 mm

Lobe gauche : 54.8x20.8x22.7 mm siège d'1 gros nodule hypo échogène médio lobaire régulier en cours de nécrose de forme ovale mesurant 23.1 mm de grand axe tirads 3

L'isthme : 3.6 mm

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

Les glandes sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de Mac Donald's Casablanca.  
Email : [kdembri@hotmail.com](mailto:kdembri@hotmail.com)

  
Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15  
Signé :

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

03-22-2-23

Dr. DEMBRI KHALED  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Kadi Iass Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 23 37 91 - Fax : 0522 23 42 15

Nom : Lahlou Filali

Prénom : Abderrahmane

Indication : Goitre Nodulaire

**Faire svp :** TSHus + T4L + NFS + CHT TGD  
LDL HDL + Ac urique + Ferritine + Gàj et PP +  
HBA1C + Créatinine

**Nb :** Il est strictement interdit de faire une consultation ou de  
lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bdr Anzarhane  
117 Bd El Anzarhane - Casa  
Tél : 09742880000  
INPE - 09001104

Dr. DEMBRI KHALED  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Kadi Iass Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 23 37 91 - Fax : 0522 23 42 15

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 04-02-2023

**Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI**

FACTURE N° 2302041018

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Glycémie post prandiale	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 1170

TOTAL DOSSIER	1592.80 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent quatre-vingt-douze dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Ca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 0

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

Ca

e : 04-02-2023

**Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI**

FACTURE N° 2302041018

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	C
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	
PS	Prélèvement sang	E25	
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	



Prescripteur : Dr KHALED DEMBRI

Dossier ouvert le : 04-02-2023 08:45

Edité le : 06-02-2023

Réf : 2302041018

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Page 1 / 3

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			30-11-2022
Leucocytes :	7 570 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	8 130
Hématies :	4.56 M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.70)	4.68
Hémoglobine :	14.5 g/100ml	(12.5-17.2)	14.8
Hématocrite :	42.3 %	(37.0-49.0)	43.3
VGM :	92.8 µ <sup>3</sup>	(80.0-101.0)	92.5
TCMH :	31.8 pg	(27.0-33.0)	31.6
CCMH :	34.3 g/100ml	(29.0-36.0)	34.2

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	58.8 %	(40.0-75.0)	58.6
Soit:	4 451 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	4 764
Polynucléaires Eosinophiles :	3.4 %	(1.0-4.0)	3.8
Soit:	257 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	309
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %	(0.0-1.0)	0.2
Soit:	38 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	16
Lymphocytes :	28.3 %	(20.0-45.0)	28.8
Soit:	2 142 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 341
Monocytes :	9.0 %	(2.0-12.0)	8.6
Soit:	681 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	699

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	248 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	246 000
VMP:	10.3 fl		9.7

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane - Casa  
ISO 9001:2015  
N°2 020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

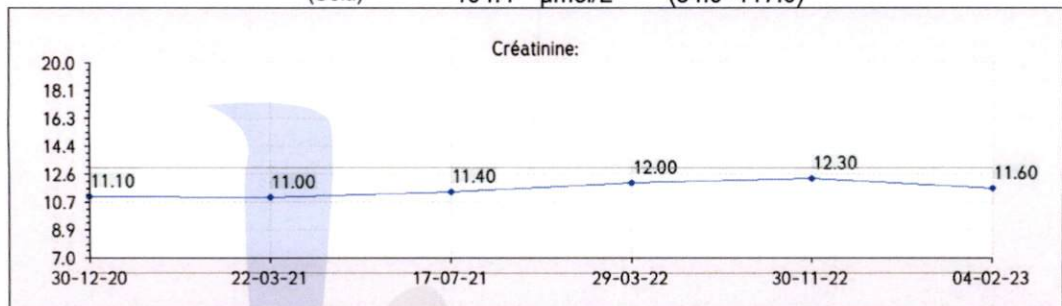


**BIOCHIMIE SANGUINE**

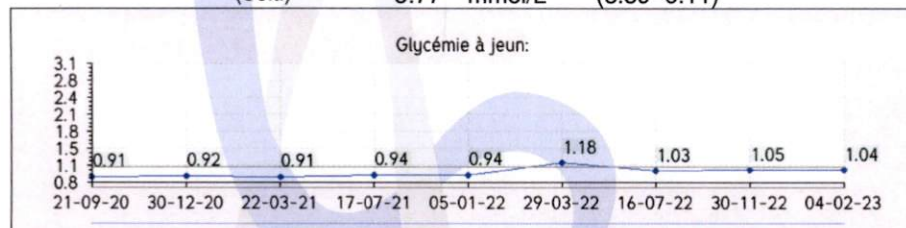
Roche Cobas 6000

**Acide Urique:** 54.00 mg/l (<71.00) 30-11-2022 54.00

**Créatinine:** 11.6 mg/l (6.0-13.0) 30-11-2022 12.3  
(Soit:) 104.4 µmol/L (54.0-117.0)

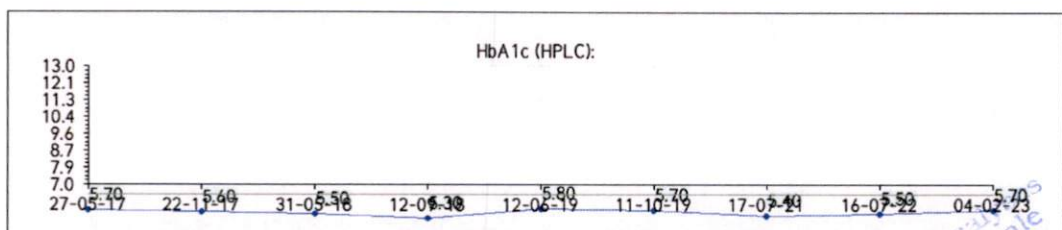


**Glycémie à jeun:** 1.04 g/L (0.70-1.10) 30-11-2022 1.05  
(Soit:) 5.77 mmol/L (3.89-6.11)



**Glycémie post-prandiale** 0.88 g/l (<1.40)  
(Hexokinase G6PD-H) 4.88 mmol/l (<7.77)

**HbA1c (HPLC):** 5.7 % (4.0-6.5) 16-07-2022 5.5  
(Arkray)  
soit: 39 mmol/mol (20-48) 37



**Cholestérol total:** 1.34 g/l (<2.00) 30-11-2022 1.61

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

**Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901**

Dossier Validé par :

Dr. A. Azeddoug  
Médecin Généraliste



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Réf : 2302041018

Page 3 / 3

3.47 mmol/L (<5.17)

**Cholestérol HDL:** 0.69 g/L (>0.40) 30-11-2022  
1.78 mmol/L (>1.03) 0.71

**Cholestérol LDL:** 0.55 g/L (<1.60) 30-11-2022  
1.42 mmol/L (<4.14) 0.75

**Triglycérides:** 0.49 g/L (0.40-1.50) 30-11-2022  
0.56 mmol/L (0.46-1.71) 0.73

### PROTEINES SPECIFIQUES

**Ferritine :** 431.0 µg/l (20.0-300.0) 30-11-2022  
384.3

### HORMONOLOGIE

**T.S.H:** 1.81 mUI/L (0.25-5.00) 16-07-2022  
(Chimiluminescence/Cobas6000) 1.54

**T4 LIBRE:** 14.50 pmol/L (10.30-22.00) 16-07-2022  
(Chimiluminescence/Cobas6000) 11.31 ng/L (8.03-17.16) 15.34

Fin du compte rendu

Laboratoire d'analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane - Casa  
117, Bd. Bir Anzarane - Casa  
ICE : 001745386000083  
N°P.E. : 092001468

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Dr A. Azeddoug  
Médecin Biologiste

Casablanca, Le 08/02/2023

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalise(s)

LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE  
DR DEMBRI KHALED  
CYTOPONCTION THYROIDIENNE

### COMPTE RENDU

**RC :** 77 A / Thyroïde nodulaire.

Cytoponction échoguidée d'un nodule médio-lobaire postérieur gauche, de 24 x 22 x 20 mm, classé EU-TIRADS 3.

**Technique :**

Cytoponction à l'aiguille fine sous guidage échographique.

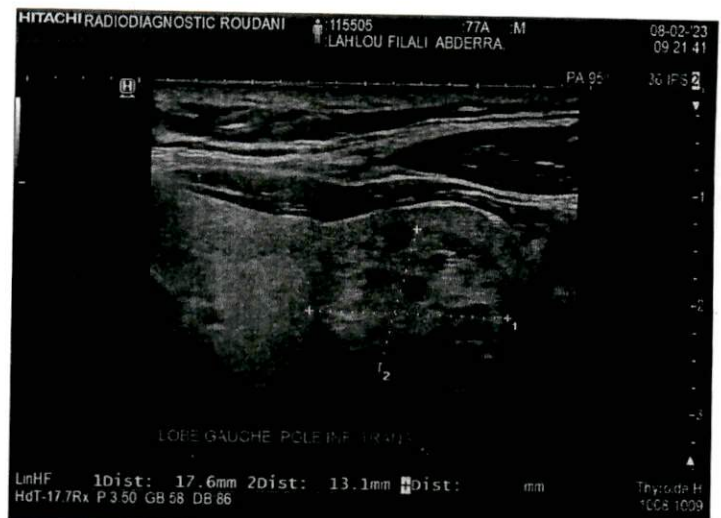
Deux passages sont réalisés.

Les prélèvements sont étalés sur lames, fixés et adressés au laboratoire d'anatomie pathologique pour étude cytologique.

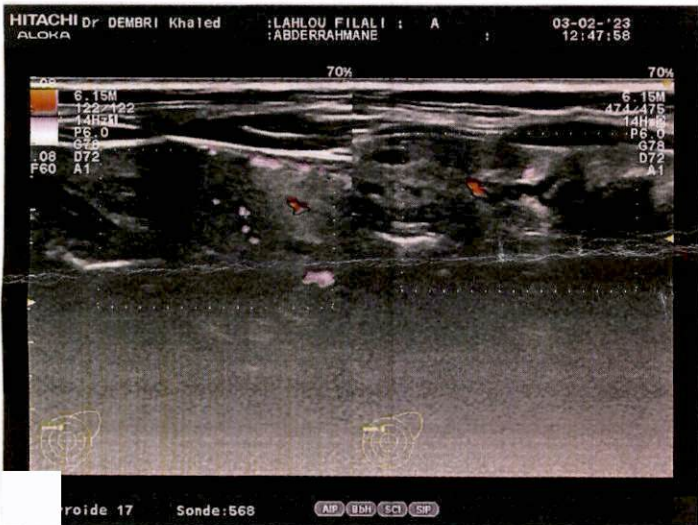
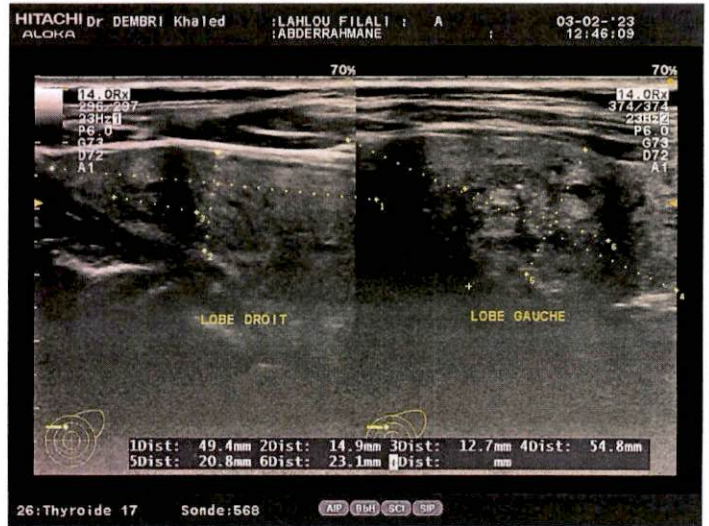
En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

DR. W. MSEFER FAROUQI  
LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE



LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE





# 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 : 09/02/2023**

**Réf : CYW1263B**

**LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE**

**Adressé(e) par : Dr MSEFER W.**

**& Dr DEMBRI**

**Reçu le : 08/02/2023**

**Age : 76 ans**

**Nature du prélèvement : Cytoponction échoguidée d'un nodule thyroïdien gauche**

**Renseignements cliniques : thyroïde nodulaire. Nodule médiolobaire postérieur gauche de 24mm/22mm/20mm, classé EU-TIRADS3.**

Une des deux lames parvenues montre un fond hémorragique assez riche en colloïde. On trouve de nombreuses cellules spumeuses. Cet étalement comporte de petits placards de cellules thyrocytaires sans atypie notable.

La deuxième lame présente un aspect cytologique sensiblement similaire.

**CONCLUSION :** Cytoponction thyroïdienne évoquant un nodule vésiculaire avec des remaniements kystiques, sans atypie notable : Catégorie bénin selon la terminologie de Bethesda 2017.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI  
Anatomopathologiste

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA  
Résidence Roudani  
Casablanca - Tél : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67  
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

.../...

## Terminologie de Bethesda système cytologie thyroïdienne OMS 2<sup>ième</sup> édition (2017)

Diagnostic category	Terminologie	Risque de malignité	Conduite à tenir habituelle (a)
Non diagnostique ou non satisfaisante (i)	Non diagnostique ou non satisfaisante	5-10% <b>(b)</b>	Nouvelle ponction échoguidée
Bénigne (II)	Bénin	0-3% <b>(c)</b>	Suivi clinique et échographique
Atypies de signification indéterminée ou lésion folliculaire de signification indéterminée (III)	Atypie de signification indéterminée ou lésion vésiculaire de signification indéterminée	10-30% <b>(d)(*)</b>	Nouvelle ponction ou biologie moléculaire ou lobectomie
Néoplasme folliculaire ou suspicion de néoplasme folliculaire (IV)	Tumeur vésiculaire ou suspicion d'une tumeur vésiculaire	25-40% <b>(f)(*)</b>	Biologie moléculaire ou lobectomie
Suspect de malignité (V)	Suspect de malignité	50-75% <b>(*)</b>	Thyroïdectomie ou Lobectomie <b>(g-h)</b>
Maligne (VI)	Malin	97-99% <b>(*)</b>	Thyroïdectomie ou lobectomie <b>(h)</b>

**a** : La CAT peut dépendre d'autres facteurs (cliniques échographiques).

**b** : Le risque de malignité varie selon le type de structure du nodule. Solide, versus complexe, versus plus de 50% kystique. Les aspirations non diagnostiques de zones solides s'accompagnent d'un plus haut risque de malignité par rapport aux nodules montrant plus de 50% de remaniements kystiques.

**c** : Estimation à partir d'études de corrélation entre la cytologie et l'examen de pièce opératoire.

**d** : Estimation à partir d'étude de cohortes après 2007.

**e** : Y compris cas de néoplasie folliculaire avec aspect oncocyttaire.

**f** : Estimation à partir d'étude de cohortes après 2007.

**g** : Certaines études ont recommandé une analyse moléculaire pour le type de chirurgie (lobectomie versus thyroïdectomie totale).

**h** : En cas de suspicion d'une métastase : la chirurgie peut ne pas être indiquée.

**\* : Le risque de malignité a légèrement changé depuis l'introduction des NIFTP**

NIFTP : noninvasive follicular thyroid neoplasm with papillary-like nuclear features est une entité (OMS 2017) remplaçant le diagnostic carcinome papillaire, variante vésiculaire exclusive, encapsulé intrathyroïdien.