

# 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.

## Biologie 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



**Déclaration de Maladie : N° P19- 0008512**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Habbouche Date de naissance : 7/10/1942

Adresse : 45, rue d'Alger Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : 6596,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/08/2019

Nom et prénom du malade : Habbouche Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : 30/8/19


Signature de l'adhérent(e) :

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.

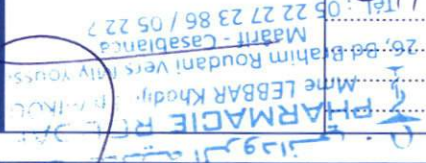
**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
30/8/2019	CS		300,22012	
04/09/19	curi/amp radioth	1	5000/	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/09/19	896,-

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		4000/12 + 2130/16 + 2130/16 + 2130/16	4900/12

# AUXILIAIRES MEDICAUX

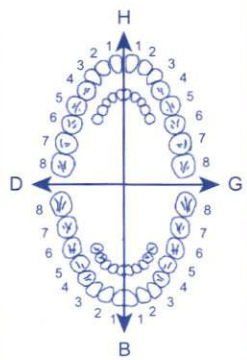
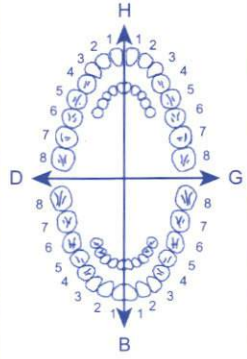
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





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

Le 04/09/19

Mme CHAFIK JENNIRA

Gadovist  
1 flacon

896,-

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

P.P.V. : 896,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090723

PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani  
Maârif - Casablanca  
Tél. : 0522 25 22 96 / 0522 25 13 07 / 0522 25 13 04  
0522 25 13 07 / 0522 25 13 07 - Fax : 05 22 25 50 68  
e-mail : r.roudani@hotmail.fr



# Docteur Adnane AFFFI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux R.S de Nantes

Ancien Médecin Attaché au C.H.U. d'Angers

REÇU N° 001043

500

,00 Dh

Reçu de M<sup>me</sup>

CHAFI' K Houni RA

La somme de

cinq cent DH

Règlement :

☐ Chèque

☒ Espèce

Date :

30/8/2019

Signature

Dr Adnane AFFFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, Rue Ibn Yaala El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355





**Dr. LOUAI Koubaa**

**24h/24**

**Médecin des urgences**

- Consultation à domicile
- Hospitalisation à domicile
- Médecin de famille

Casablanca, le 04/09/2019

## NOTE D'HONORAIRE

Le docteur **KOUBAA LOUAI** a l'honneur de présenter ses meilleures

salutations à M<sup>re</sup> Rafik Samir

Et lui adresse selon usage, sa note d'honoraire pour la consultation médicale à domicile consultation médicale / rue J. K. Boudia

Soit la somme de 5000 (Cinq Mille)

**DR KOUBAA LOUAI**

**Dr. Louai Koubaa**  
INPE : 091188359  
ICE : 001651180000019





# LABORATOIRE IBN SINA DE PATHOLOGIE

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél.: 212 522 23 08 76 - Fax : 212 522 98 48 67

Casablanca , le 12/09/19

Date de Réception

04/09/19

CHAFIK MOUNIRA

ICE :

## Facture n° : 20193059

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P545X2	Microbiopsie x 2	1 200,00
P1363+P636+P272	IHC	2 500,00
P1090	IHC	1 200,00

NET A PAYER

4 900,00

Signé :

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim  
Roudani - Tél : 212 522 23 08 76 - Fax : 212 522 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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

le 4/5/2019

Mme CHAFIK THOURIR

R.C.: 76 A/OP/ATCD tenotomie  
= courbe maternelle.

1) Mme SE SEIN droit:

(20/6 cm) de contours irréguliers  
hypéchogène =  $12,8 \times 10,6 \times 10,7$

2) U.L. Ext. sein droit (20/4 cm)

forme d'aspect amorphe =  $4,7 \times 6,3$   
 $\times 5,2$  cm — 14 échogène + 14 HT/10/67





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 : 06/09/19**

**Reçu le : 04/09/19**

**Age : 76 ans**

**Réf : SZ429K**

**CHAFIK MOUNIRA**

**Adressé(e) par : Dr AFIFI  
& Dr BENJELLOUN**

**Nature du prélèvement : Microbiopsies d'une masse du QSE droit  
+ Microbiopsies d'une masse à l'UQE droit**

**Renseignements cliniques :** ATCD personnel : RAS. ATCD sénologique familial : cousine maternelle. QSE droit (10H/6cm) : Masse de contours spiculés irréguliers, de 12,8mm/10,6mm/10,7mm, elle présente une structure hypoéchogène fortement contrastée par rapport au parenchyme environnant. UQE du sein droit (9H/4cm) : masse d'aspect similaire de 4,7mm/4,3mm/5,2mm.

### **I-Microbiopsies d'une masse QSE droit :**

Il s'agit de trois microbiopsies de 1,5cm ; 1,2cm et 1cm de long. On retrouve un petit fragment hémorragique de 4mm.

L'étude histologique montre que ces biopsies ont intéressé une zone tumorale. Il s'agit d'un carcinome infiltrant. L'architecture est massive ou trabéculaire avec quelques foyers d'aspect micro-papillaire. Les atypies sont modérées, parfois assez fortes. L'activité mitotique est difficile à quantifier.

Le stroma est fibreux assez abondant. Ces biopsies sont presque entièrement lésionnelles.

On reconnaît par places, un tissu graisseux comportant quelques lymphocytes.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs d'œstrogène**(SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 100% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs de la progestérone**(1E2-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 100% 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. On note un marquage membranaire, de faible intensité, discontinu, dans moins de 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



## Suite du CR SZ429K + BIS CHAFIK MOUNIRA

**CONCLUSION :** Aspect de carcinome infiltrant variété NST avec composante micro-papillaire de grade SBR II/III.  
Les récepteurs hormonaux sont fortement positifs à 100% avec un score d'Allred de 8.  
HER2 négatif : score 0.  
Le Ki67 est estimé à 15%.

### II-Microbiopsies d'une masse à l'UQE droit :

Il s'agit de deux petits fragments biopsiques ne dépassant pas 2mm chacun.

L'étude histologique montre que ces biopsies ont intéressé la zone tumorale. Il s'agit d'un carcinome infiltrant. L'architecture est massive ou micro-papillaire. Le stroma est fibreux. Les atypies sont modérées à nettes. Quelques mitoses sont observées.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs d'œstrogène**(SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 100% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs de la progestérone**(1E2-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant 100% 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, de faible intensité, discontinu, dans plus de 10% des cellules tumorales. Il est modéré dans moins de 10% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ki67** (30-9-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, estimé en moyenne à 10% des cellules tumorales.

**CONCLUSION :** Aspect de carcinome infiltrant essentiellement micro-papillaire sur ces biopsies : le grade SBR à ce niveau est estimé à II.  
Les récepteurs hormonaux sont positifs avec un score d'Allred de 8.  
HER2 négatif de score 1+.  
Le Ki67 est estimé à 10%.

Docteur Z. BENAMOUR BIAZ

LABORATOIRE IBH SINA  
DEVIATROLOGIE  
Résidence Benali - 400, Bd Benali.  
Tunis - Tél: 022223 66 77

Page 2 / 2

Dr Zahra BENAMOUR BIAZ  
Anatomopathologiste