

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

tique :

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.

entaire :

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.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2279 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENMARHOUF Rachid

Date de naissance : 29/03/54

Adresse : 294 AMER KIS 2 N°étatlic 50

Tél. : 0661311629

Total des frais engagés : 5800,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENMARHOUF Rachid

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : douleur articulaire

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 : 0558 Le : 23/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/09/20	Thyroïde	Proxm	.	 Docteur Mohamed BENYAHIA SPECIALISTE des Maladies de l'Appareil Digestif Ed. Bahati, 1000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Dr Abdellah Hassoun Angèle Rue Bruno K Pharmacie Al May	29/09/20	534,22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LA BO SOCRATE Laboratoire de Radiologie Médicale N° 1, Avenue Auguste 1er BP 100 - 23000 Tizi Ouzou Téléphone : 0522 23 36 03 / 0522 23 34 05 - Fax : 0522 25 85 88 Email : labo.socrate@menara.ma	23/09/2020	B 1385	18561,90 DH
	29/09/2020	P 630	750,00 DH
	29/09/2020	P 550	600,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

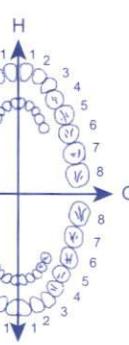
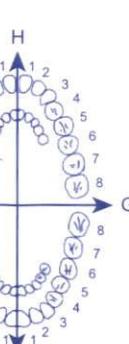
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Clinique Yaouna Bd. Sidi Abderrahmane Tel.: 05 22 39 69 60 05 22 39 71 19	29/10/91		Voir la facture			1650,00

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

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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
	(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'EXÉCUTION

28/08/20

Dr Ben Ammar

R Setti

58,40

58,40 x1

1) Solupred 20mg



Solupred® 20mg

(M)

PPV: 293,00 DH

3 يوزن لابتوك سعر

2) Salbutamol cp



Chloro

293,00 x1

3) Spectrum M.



Chloro

83,20 x1

4) Flagyl M.



Chloro

534,20

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Casablanca Tél: 23.17.06

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
6 118000 060062

PER : 02/2025

LOT : 20EB21

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
6 118000 060062

PER : 02/2025

LOT : 20EB21

090004029



Docteur Mohamed BENJAMAN,
des Maladies du Sang et de l'Organisme,
97 Boulevard Ralli, Casablanca, Maroc
Téléphone: 0522 35 45 20

IF : 02220475
TP : 34810535
CNSS : 2343333
RC : 341051
ICE : 001638895000071

Membre du
réseau de cliniques



Oncorad
Groupe

07 OCT. 2020

Dr Mohamed Bennani
Néolog

Fibrose - OAS +
Supéri

Docteur Mohamed BENNAI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 05 22 41 47 42 / Casablanca



090004029

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200004869

CASABLANCA le 23-09-2020

Mr Rachid BENMAKHOUF

Demande N° 200923A031

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 23-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

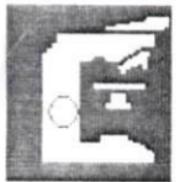
CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
	CALPROTECTINE	B600	B
0270	HELICOBACTER PYLORI Test respiratoire à l'urée marquée au 13C	B600	B
	Hélicobacter pylori	B180	B

Total des B : 1385

TOTAL DOSSIER : 1855.90DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante-cinq dirhams quatre-vingt-dix centimes





LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 29/09/2020

Facture N° 338075

N° D'ANA-PATH IDJG5T7

NOM PRENOM BEN MAKHLOUF RACHID

ADRESSE PAR : DR BENNANI MED

ORGANE ESTOMAC.

COTATION B 550

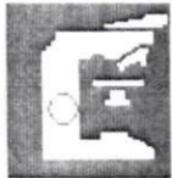
COTATION K:

TOTAL DH : 600

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard de l'Industrie
Casablanca

Patente : 3206518 - I.F. : 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

Cachet et signature :



LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerkouni - Casablanca 01
Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 29/09/2020

Facture N° 338076

N° D'ANA-PATH	IDJG5T8
NOM PRENOM	BENMAKHOUF RACHID
ADRESSE PAR :	DR BENNANI MED
ORGANE	COLON.
COTATION B	630
COTATION K:	
TOTAL DH :	750

Cachet et signature :

4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage

20140 - Casablanca

Patente : 342065T8 - I.F. : 41807041

CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

X

Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France
 Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
 (Foie - Estomac - Intestins)
 Fibroscopie Digestive
 Diplômé d'Echographie de Strasbourg
 Attestation de Proctologie de Paris
 (Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)
 Ancien Attaché des Hôpitaux de France
 Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE
 Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED
 Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE
 Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوردو فرنسا
 اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي
 حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية
 بكلية الطب بستراسبرغ
 حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس
 ملحق سابق بمستشفيات فرنسا
 عضو في الجمعية الفرنسة لأمراض الجهاز الهضمي
 عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني
 عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني
 عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المسققين

28/09/2015

Dr. Mohamed Bennani

M. Bennani

SANG

Groupe-Rh
 Itonog
 Urée Crétat
 Calcium Mg sérique
 Crétat clairance
 Glycémie Hb:glyquée
 Prot -Alb
 Mg intraérythrocytaire
 CHOLEST LDL HDL
 TRIGLY-LIPIDES
 Ac urique
 Fer sérique
 TCK
 CPK
 Sidérophiline
FERRITINE
 BIL.TOT
 BJL.CONJ
 TRANSAMINASES
 P.ALC
 GGT
 S'Nucléolidase
 AFP
 Electrophorèse -PROT
 Amylase.panc
 LIPASE
 LDH-CPK-MB
 Ac anti-thyroidien
 Ac antithyroglobuline
 Ac antigliadine
 Ac transglutaminase tissul
 Ac endomysium
 T3.T4.TSH
 Ammoniemic
 Immuno EP.
 IgA, IgG, IgM, IgE.
 Réticulo
 NFS, plaq
 TP VS
 PSA
 VhD2/D3
 QUANTIFERON-TB GOLD

Ac anti-cellules

CRP

Fact V

Fibrinogène

Antithrombine III

Protéine S.C

Haptogl

6 TGN

Ac.Folique

Vit B 12

Gastrinémie

Cuivre

Sérotonine

Thyrocacitonine

Ceruloplasmine

Ac HVE (IgM, IgG)

Ac HVA (IgM)

AgHBs

AcHBs

AcHBc (IgM, IgG)

AgHBe

AcHBe

Ac Delta (IgM, IgG)

ARN VHD

AcHVC Dépistage

ADN VHB

ARN VHC (PCR)

HVC Geno-Type

FIBROMAX

ACTITEST-FIBROTEST

AcVHG-ARN VHG

Ac antifacteur intrinseque

Ac antimicrosome

ADN TTV

Ac antimitochondrie

Ac antimusles lisses

Ac antinucléaires

Ac antiLKM 1

Alpha antitrypsine

ACE-CA19.9-CA242-SCC-CA72.4

SÉROLOGIES

Ascaris

Ambibiase

Chlamydiae

CMV

THYPHOÏDE

Bilharzioses

HYDATIDOSE

Helicobact-pylori

HIV

Syphilis

Yersiniose

Anguillulose

Palpâisme

Distomatose

MNJ

Herpes

Candida albicans

SELLES

COPRO-PARASITO-MYCOL

Ag Helico-pylori dans selles

Dosage quantitatif sang dans selles

CALPROTECTINE fécale

Stéatorrhée -ELASTASE FECALE

URINES

ECBU+ATB

Iono.Urinaire

Amylaurie

Glycosurie

PROTEINURIE

COMPTE D'ADDIS

SHIAA

D Xylose

Cupurrie

TEST RESPIRATOIRE A L'UREE

MARQUEE 13C POUR HP

STEATO-TEST

NASH-TEST

ASH-TEST

Docteur Mohamed BENNANI
 SPECIALESTE
 des Maladies de l'Appareil
 Digestif
 47 Bd. Rahal El Meskini
 Rabat
 Maroc

Clinique Yasmine
Service Caisse

Quittance N° 7796/20

Le 29/09/2020 12:46



Ordre Encaissement : SAMIRA BAF/CAISSE

Opérateur : SOUKAINA FACT

Patient : X01293925 BENMAKHOUF RACHID

Commentaire :

Encaissement de 2 576.00 Dh sur Facture N

Référence de paiement :

+ SUP DR BENNANI 500.00 A REGLER

Chèque N° : MFB N°7968076= Date : 29/09/2020

BMCI Montant : 2 576.00

Total Chèque :

2 576.00

Casablanca Le : 29/09/2020

Facture N° 4245/20		Etablie par SAMIRA BAF/CAESE	Page	1/1	
A. Identification N° Dossier : X0I293925 N° Identifiant : 20092691/20		C. Débiteur Organisme : MUPRAS <small>ICE : 001673610000077</small>			
Nom & Prénom : BENMAKHOUF RACHID C.I.N. : B453153 Adresse : MARRAKECH		N° d'affiliation : N° d'immatriculation : N° Prise en charge : <small>Date D. : 29/09/2020 Date F. : 29/09/2020</small>			
B. Adhérent Lien avec l'assuré : Nom prénom : Médecin traitant : BENNANI MOHAMED		Traitement : Colonoscopie			
Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
MEDICAL 1 Fibroscopie		1 650,00			1 650,00
		Total Rubrique :	1 650,00		
PARTIE CLINIQUE :		TOTAL GENERAL			1 650,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille six cent cinquante Dirhams

Cachet et Signature

Clinique Yasmine
 Bd. Sidi Abderrahmane
 Tel : 0522396960
 Fax : 0522397119



مختبر شهزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضا - 05 22.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73

Docteur Schéhérazad HACHCHADI - AGHZADI

C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON

Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

1D JG 5 T 7
1FL

Date du prélèvement : 25/08/20

Référence N° :

Médecin prescripteur : N° Tél :

Nom du patient Mme BONNARDOUET Prénom : RAEVEN

Nom de jeune fille : Date de naissance :

Adresse :

N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Pièce Opératoire Extemporané

Siège, organe ou tissu : Autre - fundus - endomètre

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques

cesophaghe NL. U.G.C.N.L. Peuplement
spécifique malpighien avec aspect nodulaire et malpighien
éosinophile varioliforme de l'intérieur gastrique myxome NL pulpeux

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Docteur Mohamed BENNAJAH
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
47, Boulevard R�chid El Mesni - Casablanca
Tél : 0522 31 47 12 - GSM : 6032 97 11

Signature & Cachet

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041
C.S.S : 2091015 - R.C : 001502419000047



مختبر شهزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرقطني الطابق 5 - الدار البيضا - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73

Docteur Schéhérazad HACHCHADI - AGHZADI

C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON

Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

1D3G5T8
ZFLS

Date du prélèvement : 29/07/20

Référence N° :

Médecin prescripteur : N° Tél :

Nom du patient : Dr BEN ABBASSEH Prénom : RACHID

Nom de jeune fille : Date de naissance :

Adresse :

N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Pièce Opératoire Extemporané

Siège, organe ou tissu : Iléon (fleme I)

Examens antérieurs : colon (fleme II)

Renseignements cliniques & paracliniques : Il existe un rhumatisme avec ulcères sous contre le colon et recouvert par follicule de malpighis engorgés qui sont suspect de malignité

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre Cytostole

- Date des dernières règles : une OI CI Rectum sans résultat de

- Parité : une suspicion

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Dr. Mohamed S. El Mousa
des Maladies de l'Appareil Digestif
47 Boulevard Zerktouni 314742 - Casablanca - Maroc
Signature & Cachet

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 3ème Etage
Casablanca - Maroc
Patente : 31206518 - I.F. : 41807041
CNSS : 2294015 - I.C.P. : 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

DR BENNANI MED
Pour
Mr BENMAKHLOUF RACHID

Age : 66 ANS
Référence : 1DJG5T7 & 1DJG5T8
Parvenu : Le 29/09/2020
Répondu : Le 05/10/2020
Organe : ILEON & COLON.

Hérite inflammatoire non ulcérée , par contre le colon est recouvert en totalité de multiples érosions voire d'exulcéractions serpigineuses pouvant être compatibles avec une MICI , rectum également présente le même aspect érosif :
1°) Biopsies iléales ;
2°) Biopsies coliques.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

I-Biopsies iléales composées de 4 fragments qui ont été étudiés sur coupes rapprochées et étagées.

L'étude microscopique montre des fragments prélevés au niveau d'une muqueuse iléale tantôt d'aspect normal avec un relief villositaire est conservé. Les entérocytes présentent un agencement régulier. Les plateaux sont bien dessinés. Le chorion est dépourvu de réaction inflammatoire.

Le second fragment abrite deux volumineux follicules lymphoïdes à centre clairs hyperplasique et laminant et étirant la muqueuse mais sans fissure ni granulome .

Il n'a pas été observé de micro-organismes pathogènes .

CONCLUSION: ILEON ----- (Biopsies):

- Congestion iléale avec hyperplasie folliculaire chronique;
- Absence de signe de MICI ;
- Absence de signes de malignité.

Très confraternellement ;
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

SUITE :2 PAGES JOINTES

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5^{ème} Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041
CNSS : 2294013 - ICE : 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

DR BENNANI MED
Pour
Mr BENMAKHLOUF RACHID

Age : 66 ANS
Référence : 1DJG5T7 & 1DJG5T8
Parvenu : Le 29/09/2020
Répondu : Le 05/10/2020
Organe : ILEON & COLON.

Iléïte inflammatoire non ulcérée , par contre le colon est recouvert en totalité de multiples érosions voire d'exulcérations serpigineuses pouvant être compatibles avec une MICI , rectum également présente le même aspect érosif :
1°) Biopsies iléales ;
2°) Biopsies coliques.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE : SUITE -

II-Biopsies coliques composées de 11 fragments qui ont été étudiés sur coupes rapprochées et étagées.

L'étude microscopique montre des fragments de muqueuse colique fragilisée dans tout son ensemble.
Les tubes sont par places dédifférenciés avec vers la partie profonde quelques amas lymphoïdes .
A noter la présence de quelques abcès cryptiques .
Le chorion est hémorragique parcouru par des capillaires congestifs également gorgés d'éléments inflammatoires non spécifiques.
Ces fragments possèdent un revêtement est fragilisé par endroits érode et remplacé par des enduits fibrino-leucocytaires et mucoïdes au niveau desquels on repère quelques éléments altérés d'allure kystique ovalaire phagocytant des hématies et très compatibles avec des amibes hématóphages.

CONCLUSION : COLON-----(Biopsies multiples):

- Aspect de MICI type RCUH a minima;
- Amibiase probable surajoutée ;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

SUITE :2 PAGES JOINTES

Patente : 206518 - I.P. : 41807011
CNSS : 294015 - ICE : 001502419000087
4, Boulevard Zerkouni 5^{ème} Etage
Laboratoire SCHEHERAZAD
Casablanca - Maroc



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

DR BENNANI MED
Pour
Mr BEN MAKHLOUF RACHID

Age : 66 ANS
Référence : 1DJG5T7 & 1DJG5T8
Parvenu : Le 29/09/2020
Répondu : Le 05/10/2020
Organe : DUODENUM & ESTOMAC.

FOGD : œsophage normal , lac muqueux clair normal , pan-gastrite aiguë très congestive multi-focale avec aspect nodulaire et multi-érosif varioliforme de l'antrum gastrique , pylore normal , bulbite minime ; D 2 normal : Biopsies : antrum-fundus et duodénum.

COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE : FIN -

III-Biopsie duodénale et gastrique parvenues en 7 fragments qui ont été inclus en totalité et étudiés sur coupes séries.

L'étude microscopique sur des coupes séries montre 3 fragments antraux inflammatoires dont l'épithélium est légèrement hypercrinique soulevé par des plages de suffusions hématoïdes ou par places érodé et remplacé par un enduit fibrineux. Le chorion est infiltré par des cellules inflammatoires polymorphes . Les glandes sont d'aspect normal évoluant dans un chorion colonisé par des cellules lymphoïdes diffuses actives ou organisées en follicules . Les 2 autres fragments provenant du fundus sont congestifs dilacérés par des plages hématoïdes avec présence d'éléments inflammatoires polynucléaires plus ou moins altérés. Le revêtement y est de même focalement érodé tapissé par un enduit fibrino-leucocytaire. Les glandes sont sans particularités microscopiques.

Deux fragments appartiennent à une muqueuse duodénale modifiée par de discrètes altérations inflammatoires oedémato-congestives . La muqueuse surmontée d'entérocytes sans particularité possède des villosités de taille normale de même que les glandes sont d'aspect normal. Le chorion est traversé par des capillaires congestifs entourés par des nappes d'oedème . La coloration standard et celle spéciale réalisée ne montrent aucune trace de micro-organismes pathogènes pouvant correspondre ni à de *Helicobacter pylori* (H.P.-) ni à des *Giardia Lamblia* ni à des éléments mycosiques.

CONCLUSION : DUODENUM & ESTOMAC ----- (Biopsies) :

- Gastrite diffuse congestive et érosive sur antrite chronique diffuse active et folliculaire ;
- Duodénum sub-normal, légèrement oedémateux.
- Absence de micro-organismes pathogènes détectables en histologie standard ;
- Absence de malignité dans ce matériel ;

Patente : Très confraternellement,
DR HACHCHADI AGHZADI Sc.

Code Patient : 200728A014
Date de l'examen : 23-09-2020

Saisie le 23-09-2020 12:03

Mr Rachid BENMAKHOUF
Réf : 200923A031
Prescription :

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

IgG 5.31

(Technique ELFA sur Mini-Vidas Biomerieux)
Negatif: indice < 0.75
Positif : indice > 1.00

ANALYSES SPECIALISEES

CALPROTECTINE : >1 000.00 µg/g (<50.00)

Plage normale: < 50 µg/g

Valeurs légèrement élevées: entre 50 et 200; faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus gastro-intestinal; une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.

Valeurs très élevées : > 200; maladie organique active du tractus gastro-intestinal

HELCOBACTER PYLORI Test	Positif		
respiratoire à l'urée marquée au 13C :			
(1)			
Index T0: -25.7	Index T30: 25.8	Index T30-T0: 51.5	Interprétation:
T30-T0<OU=5:Test négatif			
T30-T0>5.0et<OU=10.0:Test équivoque à confronter au données cliniques.			
T30-T0>10:Test positif.			

(1) Labo. exécutant : CERBA – ()


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm N°4, 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 1