

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 047219

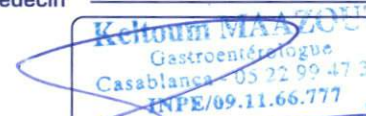
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10855 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : PNC Réformé
Nom & Prénom : ABROUQ NAWAL
Date de naissance : 03/03/1977
Adresse : 06 rue Abdelhak Ben Nehyou Apt 9 Et 5
Résidence EL Houda quartier Palmier Casa
Tél : 0662 737896 Total des frais engagés : 3.743,8 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/07/21
Nom et prénom du malade : ABROUQ NAWAL Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur abdominale
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 : 09/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/07/21	Voir facture	9	2420	
21				
14/07/21	V3	Cachet		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/7/21	531.60
	14/7/21	142.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.7.21	Four	5000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
15/07/21	Voir facture					250

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



polyclinique Atlas
ANFA

15/07/2021

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

ABrouq NAWAL

57.8

1) Purgalox

Pdt 3mg

80.2

2) DeBri Dat

2
Anti b p

Pdt 3mg

21.00 1p x 2'

3) Ci-Smax

ap' b p

Pdt 3mg

4) IAS

274.00 1/5

Pdt 1 mois

1p Ci-Smax
au couch

M. MAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca : 05 22 99 47 30
05 22 99 47 30
05 22 99 47 30

Neoplaton 10 fr

1 supp - a removal

total to 2 a 1^h

88,80

531,60

S

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés 



6 118000 280019

LOT:21069 PER:02/2024
PPV:21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

maphar

Z. Zaneta An. Sacca, Casablanca, Maroc

FORTTRANS SAC B4

P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : T11251
Exp : 05/2023

A : digestive system and metabolism

This medicine is used to cleanse the bowel before a medical procedure or bowel surgery.

FORTTRANS belongs to a group of medicines called osmotic laxatives containing macrogol (polyethylene glycol or PEG) with high molecular weight, and additional salts. It works by adding water in the bowel which increase the frequency of the bowels which become more and more liquid and lead forward to a cleansing of the bowel.

2. BEFORE YOU USE FORTTRANS, POWDER FOR ORAL SOLUTION IN SACHET ?

Do not use FORTTRANS :

- If you are allergic to macrogol 4000 or to anhydrous sodium sulfate, or to sodium bicarbonate or to sodium chloride, or to potassium chloride or to any of the other ingredients of this medicine which are listed in Section 6.
- If you have severe impaired general condition such as dehydration or severe heart failure (cardiac insufficiency).
- If you have an existing severe disease of intestinal tract such as :
 - advanced stage carcinoma or any other serious colon disease leading to excessive mucosal fragility
 - known obstruction or suspicion of intestinal obstruction or an ileus.
 - perforation of intestinal mucosa
 - gastric emptying troubles (such as gastroparesis)
 - toxic colitis or toxic megacolon

Special warnings and precautions for use

This product should be administered to elderly patients in a frail general condition only under medical supervision.

Diarrhoea provoked by administration of FORTTRANS is likely to result in considerable disturbance of the absorption of simultaneously administered

products. Interacting with other medicinal products).

Excipient with known effect :

FORTTRANS contains sodium

3. HOW TO USE FORTTRANS, POWDER FOR ORAL SOLUTION IN SACHET ?

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you to do. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure.

FORTTRANS must be used by oral route and in adults only.

The recommended dosage is 1 litre of the solution for 15 to 20 kg of body weight, which corresponds to an average dosage of 3 to 4 litres of reconstituted solution.

Each sachet must be dissolved in one litre of water. Shake until the powder is completely dissolved.

Once reconstituted, the solution should be drunk without delay.

Each litre of solution must be absorbed in 1 hour. FORTTRANS can be ingested either in a single dose (3 to 4 litres the evening before the procedure) or in divided doses (2 litres ingested in the evening before the procedure, 1 to 2 litres in the morning of the procedure or 3 litres ingested the night before and 1 litre on the morning of the procedure).

According to the prescription of your doctor you must drink one glass of 250 ml of the solution every 10 to 15 minutes.

You have to finish swallowing the solution at least 3 or 4 hours before the beginning of the procedure.

If you take more FORTTRANS, powder for oral solution in sachet, than you should :

If you think you have taken too much FORTTRANS tell your doctor and drink sufficient water or clear liquids to stop you becoming dehydrated.

4. POSSIBLE SIDE EFFECTS?

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

After taking this medicine you will need to empty bowels frequently. This is normal and shows that the medicine is taking action. Stay near the toilets until the effects of the medicine stop.

Tell your doctor immediately and stop taking FORTTRANS if you get the following effects:

- A severe allergic reaction with swelling of the face, lips, tongue or a difficulty in breathing or a severe malaise with decrease of arterial pressure (anaphylactic choc).
- The other undesirable effects include:
 - Very common (in more than 1 patient out of 10) : nausea, abdominal pain and abdominal distention (bloating).
 - Common (until 1 patient out of 10) : Vomiting
 - Unknown frequency (cannot be estimated based on available data) : other allergic reactions : cutaneous eruption.

Reporting of side effects

If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. You can also report side effects directly via Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Web site: www.ansm.sante.fr. By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

5. HOW TO STORE FORTTRANS, POWDER FOR ORAL SOLUTION IN SACHET ?

Keep out of the reach and sight of children.

Do not use FORTTRANS after the expiry date stated on the carton and sachet.

UT. AV. : 1 2 2 2

P.P.V

LOT N° : 1 2 8 5 1 7 2

80,00

9366163/2

ديبريدة

تريميبيوتين 100 ملغ أو 200 ملغ
أقراص

Trimébutine maléate : 100 mg
Excipients : q.s.p. 1 comprimé

FORME ET PRESENTATION :

DEBRIDAT® 100 mg :

Comprimés, boîte de 20.

DEBRIDAT® 200 mg :

Comprimés, boîte de 30.

DÉBRIDAT® se présente aussi en granulés pour suspension buvable.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE (TYPE D'ACTIVITE) :
ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : Appareil digestif et métabolisme).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) :

Ce médicament est indiquée dans les douleurs des maladies digestives ou biliaires de l'adulte.

Il corrige les troubles du transit associés.

ATTENTION !

MISES EN GARDE SPECIALES :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'allaitement est possible lors d'un traitement par ce médicament. D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.



PPC : 274 DH

Distributeur :

Botanic Pharma, 193 Av. Hassan II, Casablanca - Maroc.

I.B.S.

5 SUR LE PRODUIT

ctéries probiotiques

rise en charge de l'inconfort intestinal.

I.B.S. convient aux personnes présentant une sensibilité de leur intestin et sujettes à des troubles intestinaux fréquents.

L'innovation de I.B.S. réside au niveau de sa souche brevetée LP299V™, reconnue comme probiotique.

La souche LP299V™ répond à des critères de qualité qui sont :

- Innocuité
- Résistance naturelle élevée à l'acidité gastrique et aux sels biliaires
- Adhésion aux cellules de la muqueuse intestinales et colonisation transitoire de l'intestin
- Etudes cliniques rigoureuses démontrant ses effets.

Dose recommandée :

1 capsule par jour, une cure de 30 jours est recommandée pour un effet optimal, à renouveler si nécessaire.

L'apport journalier recommandé ne doit pas être dépassé.

NEOFORTAN®10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS **160 mg**

6 118000 031697

مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا
UNORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

ORTAN®

nol dihydraté)

PRESENTATIONS

mg : Boîte de 10
mg : Boîte de 10
mg : Boîte de 8

نيوفور**NEOFORTAN® 160 mg**

980H8D
09/2025
060634
PP3
EXP
LOT

.....80 mg

.....160 mg
enzoate de.....150 mg
némisyn-**DANS**

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT**Grossesse**

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.



LOT 13189/FC5
08/2022 PPC 57,80

GALAX®

Fabriqué par :
Laboratoire CEVRAI F CV
4, rue du 19 Mars 1962 F38630
Les Avenieres France

Pour



4, Rue Al Oukhousate
Bordj Bou
20200 - Constantine



N° AUTOMATISÉ (ES, S, BA, 15) 10/04/2016

PURGALAX® 30 comprimés



6 111255 810253

...sse, Racine de guimauve, Rose pâle pétale,

...ine jaune, Anti-agglomérant : talc,

Purgalax® est un laxatif qui permet de réguler
le transit intestinal et de lutter contre la constipation.

Désignation	Propriétés
Racine de rhubarbe	Laxative, stimulante digestif
Racine de réglisse	Laxative 8 antispasmodique
Racine de guimauve	Anti inflammatoire, émolliente
Rose pâle pétale	Purgative, cholagogue
Artichaut bractée	Contre les ballonnements

Mode d'utilisation :

Prendre 2 comprimés par jour.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Fabriqué par laboratoire Cevrai-FCV

Pour Ramo Pharm

14.07.21

* ABROUQ NAWAL

* FORTHOAS HSOCHT

142.20 15 AL d'exam
x 4 fois

00 06 12 94 94 94
Rue Jean Jaurès
Casablanca
022 27 90 00
Polyclinique Atlas
FACTURE

Keltoun MAAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 99 47 30
INPE/09.11.66.777

15/07/21

Mme ABROUQ NAXAL

+ Pince à Biopsie

Keltouf MAAZOUZ
Généraliste Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 99 47 30
INPE/INBE/09.11.66.777

polyclinique Atlas
FACTURATION
Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél: 022 27 94 94 Fax: 022 27 94 94

SDIPH
12, Rue Ibn Khatima - Casablanca
Tél: (212) 5.22.27.79.83
Fax: (212) 5.22.27.79.85



SDIPH

SOCIÉTÉ DE DISTRIBUTION DE
PRODUITS D'HÉMODIALYSE

Équipement et consommable médical

Casablanca LE

BON DE COMMANDE N° :

BON DE LIVRAISON N° :

15107/21

Hme AB

SDIPH
12, Rue Ibn Khatima - Casablanca
Tél : (212) 5.22.27.79.83
Fax : (212) 5.22.27.79.85

NAWAL

FACTURE N°0427/2021

DÉSIGNATION	QTE	P. U TTC	P. TOTAL TTC
Pince à Biopsie colique Ref:CJ-PAT-23-230	1	150,00	150,00
ARRÊTEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE : CENT CINQUANTE DHS, TTC	TOTAL H.T,		125,00
	TVA20%		25,00
	TOTAL TTC,		150,00

SDIPH
12, Rue Ibn Khatima - Casablanca
Tél : (212) 5.22.27.79.83
Fax : (212) 5.22.27.79.85

SDIPH S.A.R.L. AU CAPITAL DE 400.000 DHS - RC 106025 - PATENTE 36330945 - I.F. 2222607 - CNSS
6182076 - ICE 001533081000011 - COMPTE BANCAIRE : SOCIÉTÉ GÉNÉRAL MAROCAINE DE BANQUES
AGENCE ABDELMOUMEN, CASABLANCA COMPTE N° 022 780 000 043 00 053026 29 74

COURRIEL : SDIPH01@GMAIL.COM

TEL. : +212 522 277 983

FAX : +212 522 277 985

SIÈGE SOCIAL: 12 ANGLE RUE IBNOUKHATIMA - QUARTIER DES HOPITAUX - CASABLANCA, MAROC.

15707/21

ABROU Q NAWAL

FAIRZ COLONOSCOPE

Keloum MAAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 99 47 30
INPEP 146777

Polyclinique Atlas
FACTURATION
27 Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél: 05 27 94 94 Fax: 022 27 90 00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : ABROUQ NAWAL	N° Facture 4 420	E800721
-----------------------------------	-------------------------	----------------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
DIPRIVAN	1	40,00	40,00
K-Y/PATIENT 42G POMMADE (01)	1	15,00	15,00
Sous-Total médicaments			55,00
CD (012)	1	50,00	50,00
COMPRESSES PATIENT (001)	10	2,50	25,00
FLUIDES MEDICAUX AG par Mn (001)	15	5,00	75,00
INTRANULE BLEU 22 GA (001)	1	20,00	20,00
LUNETTE A O2 (001)	1	20,00	20,00
SERINGUE 05 CC (100)	1	5,00	5,00
SERINGUE 10 CC (001)	1	10,00	10,00
Sous-Total consommable médical			205,00
Total pharmacie			260,00


Polyclinique Atlas
FACTURATION
 27 Rue Jean Jaurès Casablanca
 Tel: 051 47 94 14 Fax: 0522 27 98 00

POLYCLINIQUE ATLAS**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 15/07/2021

Références 4 420 / PAYANT

Entrée / Sortie : 15/07/2021 - 15/07/2021

Le Dr. ANESTHESISTE REANIMATEUR

présente à Mme ABROUQ NAWAL

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs TROIS CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Polyclinique Atlas

FACTURATION

27 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tel: 022 27 94 94 Fax: 022 27 90 00

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 15/07/2021

Références 4 420 / PAYANT

Entrée / Sortie : 15/07/2021 - 15/07/2021

Le Dr. MAAZOUZ KELTOUM

présente à Mme ABROUQ NAWAL

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 060,00 Dhs MILLE SOIXANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Keltoum MAAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 99 47 5
INPE/09.11.66.777

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 15/07/2021 Heure 10:16

Nom et Prénom du patient MmeABROUQ NAWAL

Age ou Date Naissance 122 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant MAAZOUZ KELTOUM

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0

Motif d'hospitalisation ...

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 15/07/2021

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0

Nom et prénom du signataire

Signature

COLOSCOPIE

ABROUQ Nawal

Casablanca le, 15/07/2021

Opérateur : Dr Maazouz

Appareil : Olympus

Anesthésie : Dr Idrissi

Lieu : Clinique Atlas

Clinique

douleurs de la fosse iliaque droite

Examen

anus pas de LAP

rectum sain

colon progression dans un colon bien préparé ou on ne retrouve aucune anomalie muqueuse

l'examen est mené jusqu'au bas fond caecal qui est sain

la valvule de Bauhin est franchie et le grêle est vu sain

Conclusion

ileocoloscopie sans anomalie muqueuse

biopsie

Keltouni MAAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 90 47 47
INPE/09.11.66/777



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. *ma 2*

Nom et Prénom du Patient *Abdou*

Age *15*

Date du prélèvement *15/07/20*

Référence *2 U*

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement *abm de*

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Keltoum MA

Gastroentérologie

Casablanca - 05 22 22 51 31

Signature et Cachet



Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie
pathologiques de l'université libre de
Bruxelles et de l'université René
Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire
de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire
de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut
Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie
pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et
de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de
l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : ABROUQ NAWAL

DOCTEUR : MAAZOUZ KELTOUM

CODE PATIENT : 512008

DATE : 17/07/2021

AGE : 44 ans

N/REF : 210716708

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

BIOPSIE DU GRELE + BIOPSIES COLIQUES ETAGEES

Il a été communiqué 5 fragments biopsiques inclus en totalité.

2 fragments intéressent une muqueuse intestinale aux villosités longues et fines revêtues de cellules cylindriques ne présentant pas d'atypies nucléo-cytoplasmiques. Les glandes sont normocrines disposées de façon homogène au sein d'une lamina propria siège d'un léger infiltrat inflammatoire lympho-plasmocytaire.

Les 3 autres fragments intéressent une muqueuse colique constituée de glandes normocrines et régulières bordées de cellules cylindriques muco-sécrétantes ne présentant pas d'atypies cytonucléaires.

Le chorion est remanié par un léger infiltrat inflammatoire mononucléé.

Absence de granulome.

Absence d'agent pathogène.

Absence de signes histologiques de malignité.

CONCLUSION

Iléite chronique légère non spécifique.

Colite chronique légère non spécifique.

Absence de signes histologiques de malignité.

Dr. M. GHAOUTI
Médecin Agrégé - Anatomopathe
Centre d'Anatomie Pathologique des Nations Unies
Avenue des Nations Unies
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 28 96 - 05 37 67 39 98

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

FACTURE

Numéro : 921002930 du 20/07/2021

Date demande 16/07/2021

Nom patient : ABROUQ NAWAL

Médecin : DR. MAAZOUZ KELTOUM

512008-03

PAYANT

PLUSIEURS SITES DANS 1 MEME FLACON

Cotation : P0455

Montant facture

500,00

Arrêtée la présente à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél : 0537-67-28-96 / 0537-67-05-44

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537-67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anopath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS : 73937631F : 3335312 ICE : 001699123000023