

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

logie 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.

ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

déclaration : 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



Voir décompte original des n°
Déclaration de Maladie M22- N° 000489
1122 - 000490

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3148 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Bous fi ha Nadiq

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

• Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNOPS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأذنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساوير القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع التعاضدية

Cachet et signature de la mutuelle

ARRIVEE/O.M.F.A.M.
22 FEB 2022
Representation - Maroc

Identification de l'agent

Date de dépôt du dossier

تاريخ الإيداع



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

Réf ANAM 1.1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau : Bouskha Nabil N° Dossier : 3148

Partie réservée à l'assuré(e) خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : BOUSKHA NABIL
N° Affiliation : 208444
N° Immatriculation : 4132409107
N° CIN : 1775819
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*
Conjoint ☐ زوج Enfant ☐ ابن
Adresse : 4, Rue Tawfiq Pacha, Casablanca
Montant des frais : 897,40 Dhs
Nombre de pièces jointes : 18
الإسم العائلي والشخصي : BOUSKHA NABIL
رقم الانخراط : 208444
رقم التسجيل : 4132409107
رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1775819
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له*
بلع المصاريف : 897,40 درهم
عدد الوثائق المرفقة : 18

Déclaration du médecin traitant تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات
Nom et prénom : BOUSKHA NABIL
Date de naissance : 17/07/1988
N° CIN : 1775819
Sexe* : M ☐ ذكر F ☒ أنثى
الإسم العائلي والشخصي : BOUSKHA NABIL
تاريخ الإزدياد : 17/07/1988
رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1775819
الجنس* : M ☐ ذكر F ☒ أنثى

Identification du médecin traitant تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 09121800000
Type de soins : Hépato gastro-entérologie
Maladie* ☒ مرض * Pli confidentiel remis* ☐ Oui ☒ Non
Maternité* ☐ أمومة*
Date de grossesse :
Date prévue d'accouchement :
Hospitalisation* ☐ استشفاء*
Date d'hospitalisation :
Accident* ☐ حادث*
Date d'accident :
Causes :
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Fait à : Casablanca
Le : 22/02/2022
Tوقيع المؤمن له (لها)
Signature de l'assuré (e)
أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.
Fait à : Casablanca
Le : 22/02/2022
توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

- INP : Identification Nationale du Praticien
- * Cocher la mention utile pour chaque case

* أشطب الخانة



LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerktouni - Casablanca 01
Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 10/02/2022

Facture N° 354508

N° D'ANA-PATH	4DTY2J	
NOM PRENOM	BOUSFIHA	NADIA
ADRESSE PAR :	DR COHEN IMANE	
ORGANE	COLON.	
COTATION B	450	
COTATION K:		
TOTAL DH :	500	

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO
CYTOLOGIQUES
4, Bd Zerktouni - Casablanca 01
Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Cachet et signature :

✂.-----



LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerktouni - Casablanca 01
Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 10/02/2022

Facture N° 354507

N° D'ANA-PATH	3DTY2J	
NOM PRENOM	BOUSFIHA	NADIA
ADRESSE PAR :	DR COHEN IMANE	
ORGANE	ESTOMAC.	
COTATION B	450	
COTATION K:		
TOTAL DH :	500	

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO
CYTOLOGIQUES
4, Bd Zerktouni - Casablanca 01
Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Cachet et signature :

✂.-----



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom :

Mme BOUSFIHA NADIA

Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age :

Né le : 28/04/1958

Référence :

CAB22B10094233

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

ATCD Famille 1^{er} degré
Gastrite HP traitée il y a 4 ans
Tm Colon
FCD à l'anus
Colon & polype serrulé Colu. muqueux

Radiographies :

resque en pièce mail à l'usage
choude

Date

10/02/22

Signature

LABORATOIRE ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
CASABLANCA

COHEN
Gastro-entérologue
05 22 24 93 07
05 22 24 17 30
4, Bd. de la Casablanca 77

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 10-02-2022

Facture N° 01868/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22B10094233

N° Identifiant : 040870/22

Nom & Prénom : Mme BOUSFIHA NADIA

C.I.N : B175819

Adresse : MAARIF CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : BOUSFIHA NADIA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 10-02-2022

Date Sortie : 10-02-2022

Médecin traitant : DR. COHEN IMANE

Traitement : FIBRO+ COLO

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE + COLONOSCOPIE		3 300,00			3 300,00
Total Rubrique :						3 300,00
PHARMACIE EXTERNE						
1	AIG D'INJECTION		150,00			150,00
Total Rubrique :						150,00
PARTIE CLINIQUE :						3 450,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						3 450,00

TROIS MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

signature de l'assuré

Clinique Ain Borja
25, Boulevard Ifni Ain Borja
CASABLANCA
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Le 10/02/2022

Iléo-coloscopie

NOM : BOUSFIHA

PRENOM : NADIA

DDN : 28/04/58

INDICATION : coloscopie de dépistage.

Compte rendu :

Préparation bonne. (Score boston à 9)

Progression faite jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale.

Muqueuse iléale explorée sur 10cm d'aspect normal.

Muqueuse du colon droit explorée au retrait est d'aspect normal, sans excroissance ou perte de substance.

Muqueuse du colon transverse explorée au retrait :

- **polype sessile de 1cm réséqué en pièce meal à l'anse chaude après injection de sérum adrénaline sans incident, contrôle de coagulation satisfaisant. (F2)**

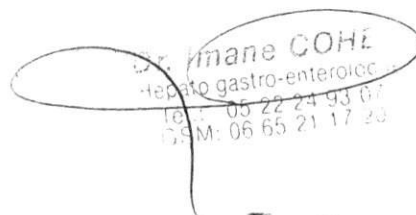
- le reste de la muqueuse du colon transverse est d'aspect normal, sans excroissance ou perte de substance.

Muqueuse du colon gauche explorée au retrait est d'aspect normal, sans excroissance ou perte de substance.

Conclusion :

polype sessile de 1cm du colon transverse réséqué sans incident, à confronter aux données histologiques.

Dr Cohen


Dr. Imane COHE
Hépatogastro-entérologie
Tél : 05 22 24 93 07
GSM : 06 65 21 17 20



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Le10/02/2022

FIBROSCOPIE

NOM : BOUSFIHA

PRENOM : NADIA

DDN :28/04/58

INDICATION : gastrite HP+ traitée il y a 4 ans.



REF CJ-A-23-230-23
LOT VIN18091304

Nova
Ject

Compte rendu :

ŒSOPHAGE :

Cardia anatomique à 40cm des AD.

Cardia muqueux à 37 cm des AD

la muqueuse œsophagienne est d'aspect normal.

ESTOMAC :

Lac muqueux clair peu abondant.

Plis fundiques conservés

Muqueuse antrale et fundique érythémateuse congestive.

(Biopsies antre+ fundus selon le protocole de Sydney (F1)).

Pylore : franchi

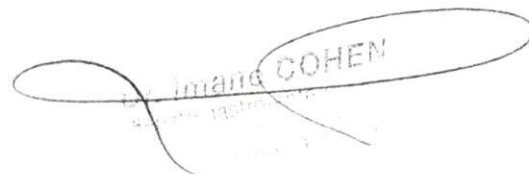
BULBE : muqueuse d'aspect normal.

D2 : muqueuse d'aspect endoscopique normal.

Conclusion :

Pan Gastrite érythémateuse congestive.

Dr.Cohen


Dr. Imad COHEN

DOCTEUR

Imane Cohen

Hépatogastro-entérologue



الدكتورة

إيمان الكوهن

أخصائية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le : 31/01/22

M. Boufike Nasra

Age 64 ans

Gastrite à HP traitée en 2017

ATCD Familial 1^{er} degré
de Neo de colon. gauche

⇒ FOGD
+ Coloscopie de dépistage

Dr. Imane COHEN
Hépatogastro-entérologue

Tel : 05 22 24 93 07
GSM : 06 65 21 17 20

658 Boulevard Mohammed V angle place sidi Mohamed Résidence
Zin Al Mahaba (III) 1^{er} étage appartement 103.
(En face de la gare Casa-Voyageurs) casablanca

05 22 24 93 07 06 65211720 cabinet.cohen.ge@gmail.com



Laboratoire de biologie médicale
مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Casablanca le 01-02-2022

Mme BOUSFIHA Nadia

FACTURE N° B220200032

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 132.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent trente-deux dirhams vingt centimes





Laboratoire de biologie médicale
مختبر التحليلات الطبية

Mme BOUSFIHA Nadia

Prescripteur :

Casablanca le : 01-02-2022

Du : 01-02-2022

Référence : B220200032

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine (TP)

Taux de prothrombine	100.0 %	(70.0-100.0)
INR	0.96	

Temps de Céphaline Kaolin (TCK)

Temps Témoin	25.0 s	
Temps Patient	24.8 s	
Rapport	0.99	(0.80-1.20)



DOCTEUR

Imane Cohen

Hépatogastro-entérologue



الدكتورة

إيمان الكوهن

أخصائية في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي

Casablanca, le : 03 JAN 2022

Dr Bousfils Nadia

TP TCA



Dr Imane COHEN
hépatogastro-entérologue
Tél: 05 22 24 93 07
GSM: 06 65 21 17 20

658 Boulevard Mohammed V angle place sidi Mohamed Résidence
Zin Al Mahaba (III) 1er étage appartement 103.
(En face de la gare Casa-Voyageurs) casablanca

05 22 24 93 07 06 65211720 cabinet.cohen.ge@gmail.com

Gouttes buvables
Voie orale

D3 NORM[®]

200 UI

FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide, Vitamine D3 (5µg/1 goutte).

PROPRIETES :

D3 NORM[®] 200 UI gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalfcérol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM[®] 200 UI gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.
- Fragilité osseuse.

CONSEILS D'UTILISATION :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.
1 goutte = 200 UI

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 202017113031



Lot: 210704

A consommer avant le: 09/2024

PPC: 89,50 DH

DOCTEUR

Imane Cohen

Hépatogastro-entérologue



الدكتورة

إيمان الكوهن

أخصائية في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي

Casablanca, le : 18 FEV 2022

M^{me} Bousfine Nadia

8980

D3 Nime 200
15 gouttes / j pelt 1 mois

PHARMACIE DEL DROIX D'OR
N. DADOUN
139, rue Abou Isahak Al Marouni (Maarifi)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

Dr. Imane COHEN
Hépatogastro-entérologue
Tél.: 05 22 24 93 07
GSM: 06 65 21 17 20

658 Boulevard Mohammed V angle place sidi Mohamed Résidence
Zin Al Mahaba (III) 1er étage appartement 103.
(En face de la gare Casa-Voyageurs) casablanca

05 22 24 93 07 06 65211720 cabinet.cohen.ge@gmail.com

Docteur Imane Cohen



الدكتورة إيمان الكوهن

Spécialiste en Hépatologie Gastro-Entérologie

أخصائية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

31-01-2025

Nom et prénom : Mme. Bousfika Nestor

Ordonnance

1) Contalax 5mg

S.V

Prise de 3 comprimés la veille de l'examen endoscopique vers midi

تناول 3 اقراص قبل يوم الفحص بالمنظار عند الظهيرة

ثم / Puis

2) Fortrans sachet

S.V

chaque sachet avec un litre d'eau soit 4 litres de solution.

Prendre le premier litre de la préparation à partir de 14h et le second avant 4 h du matin du jour de l'examen

endoscopique.

خلط كل كيس في لتر واحد من الماء للحصول على أربع لترات من المزيج

شرب اللتر الأول من المزيج ابتداء من الساعة الثانية زوالا

واللتر الرابع قبل الساعة الرابعة من صباح يوم الفحص بالمنظار.

PPV: 71DH40
PER: 09-23
LOT: J2588

71,40

TRANSILAC®
lactulose
Solution buvable à 50% 20 sachets

6118000 040835

1 sachet 1x/j - post 7h avant la
Colonoscopie

Dr. Imane COHEN
gastro-entérologue
Tel: 05 21 24 93 07
GSM: 06 69 21 17 20

PHARMACIE
LAKBIRA
Karima
SISO-VCN
027.99.08.75



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

EN COURS DE TRAITEMENT 1

PAYE

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	.	.	2 742,70	1 543,99	396,71	1 940,70
72519765	11/02/2022	BOUSFIHA NADIA	2 742,70	1 543,99	396,71	1 940,70
72753618	23/02/2022	BOUSFIHA NADIA	4 897,40	2 437,60	0,00	2 437,60

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : Télécharger





LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - 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'Académie Internationale de Pathologie

DR COHEN IMANE

Pour

Mme le DR BOUSFIHA NADIA

Age : 64 ANS
Référence : 3DTY2J & 4DTY2J
Parvenu : Le 10/02/2022
Répondu : Le 15/02/2022
Organe : ESTOMAC & COLON.

Antécédents réf : 2D7R4M0

ATCD familiaux au 1^{er} degré de Tm du colon ;

Gastrite HP traitée il ya 4 ans

FOGD : pan-gastrite congestive

Colonoscopie : polype sessile du colon transverse réséqué en peacemeal à l'anse chaude /

1^{er}) Biopsies gastriques ;

2^{er}) Analyse du polype.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE : FIN -

II-Pièce de résection polypeuse transmise en 3 fragments dont un mesurant 1 cm de grande axe fin à sommet granité de 2 mm et qui ont été étudiés sur de multiples plans de coupes rapprochées et étagées.

Microscopiquement , on retrouve un fragment de muqueuse colique congestive . Les deux fragments proviennent d'un adénome tubulo-villeux sessile constitué de la juxtaposition de tubes glandulaires réguliers, séparés par un chorion inflammatoire et surmontées de villosités trapues.

Les éléments cellulaires qui bordent ces tubes demeurent réguliers et sans atypie.

En surface, le revêtement est hyperchrinique et parfois fragilisé mais continu.

Les bords sont sains.

CONCLUSION : COLON -----(Polypectomie):

- Adénome tubulo-villeux sessile simple réséqué en totalité ;
- Absence de malignité dans ce matériel.

FIN : PAGE 2/2

Très confraternement,

DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Boulevard Zerktouni - Casablanca

Tél : 05 22 22 69 88 / 89 - Fax : 05 22 20 51 17



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - 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'Académie Internationale de Pathologie

DR COHEN IMANE

Pour

Mme le DR BOUSFIHA NADIA

Age : 64 ANS
Référence : 3DTY2J & 4DTY2J
Parvenu : Le 10/02/2022
Répondu : Le 15/02/2022
Organe : ESTOMAC & COLON.

Antériorité réf : 2D7R4M0

ATCD familiaux au 1^{er} degré de Tm du colon ;

Gastrite HP traitée il ya 4 ans

FOGD : pan-gastrite congestive

Colonoscopie : polype sessile du colon transverse réséqué en peacemeal à l'anse chaude /

1^{er}) Biopsies gastriques ;

2^{er}) Analyse du polype.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

I-Biopsies gastriques parvenues en 4 fragments inclus en totalité et étudiés sur coupes sériées.

Microscopiquement, on retrouve 2 fragments antraux dont la surface a tendance à se plisser en surface, réalisant des houppes intercryptiques.

Le chorion est colonisé par un infiltrat inflammatoire modéré retrouvé du chorion inter-cryptique et du chorion inter-glandulaire s'organisant parfois en follicules .

Les glandes sous-jacentes sont normales bordées de cellules bien différenciées sans lésion métaplasique.

Les derniers fragments sont fundiques possédant un chorion fin soulevé par des cryptes kystiques à revêtement aplati et des glandes bordées de cellules « boursoufflées » à cytoplasme large basophile et peu différencié et les noyaux hyperchromatiques avec un rapport nucléocytoplasmique conservé..

La coloration standard et celle spéciale réalisée ne montrent aucune trace de micro-organismes pathogènes pouvant correspondre à des *Helicobacter pylori* (H.P. -) .

CONCLUSION: ESTOMAC------(Biopsies):

- Gastrite antrale interstitielle folliculaire et diffuse congestive ;
- Fundite chronique et kystique avec altérations compatibles avec des lésions iatrogènes (I.P.P.) ;
- Absence de micro-organisme pathogène détectable en histologie standard ;
- Absence de malignité dans ce matériel.

SUITE & FIN :PAGE JOINTE

Très confraternement

DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.