

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Consignes 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'autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

extraction 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.

### Optique 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.

### Éducation :

L'autorisation 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- N° 002540

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05682 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEHMANE mohammed

Date de naissance : 29/12/1958

Adresse : Rés. Attademoune Rue 2 Im. 76

N°2 OULFA - CASAB

Tél. : 0662760843 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 : .....

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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



## Instructions à suivre

## تعليمات يجب اتباعها

La feuille de soins doit être renseignée, signée et accompagnée des pièces originales nécessaires (ordonnance médicale, factures, codes à barres, etc.);

يجب تعبئة ورقة العلاجات والتوقيع عليها وإرفاقها بجميع الوثائق الأصلية الضرورية (الوصفة الطبية، الفواتير، الأرقام التسلسلية للأدوية، إلخ...).

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاضدية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الإشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل).

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la Tarification Nationale de Référence;

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفية الوطنية المرجعية.

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il s'agit d'un traitement continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاضدية التي تنتمون إليها خلال الشهرين المواليين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوما ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

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. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

يعاقب بغرامة وإبراجاع المبالغ المقبوضة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

Pour plus d'informations, visitez le site [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) ou le site de votre mutuelle.

المزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) أو الموقع الإلكتروني للتعاضدية.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al KHALIL, B.P 209- Rabat.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE) يجب على المستفيدين تدوين أسمهم و رقم بطاقة تعريفهم الوطنية و إرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زقة الخليل ص.ب 209 الرباط.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاضدية

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

رقم الهاتف (اختياري): ..... N° du Tél (optionnel): .....

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (ة)

الاسم العائلي والشخصي : **ABOUD NEZHA** نسو د نسو

N° Affiliation : **114114316** رقم الانخراط :

N° Immatriculation : **91312141215101612** رقم التسجيل :

N° CIN : **101517181314101** رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* : Conjoint ☒ زوج Enfant ☒ ابن علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن (ة)\*

Adresse : **الطريق 76، المنطقة 2، الأحياء البيضاء** العنوان :

Montant des frais (Dhs) : **3470,10** إجمالي المصاريف (بالدرهم) :

Nombre de pièces jointes : **13** عدد الوثائق المرفقة : .....

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : **ABOUD NEZHA** نسو د نسو

Date de naissance : **10/03/1962** تاريخ الميلاد :

N° CIN : **101517181314101** رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe\* : Masculin ☒ أنثى ☐ الجنس :

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE) : **091130302** الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة ومؤسسات العلاج :

Type de soins

Maladie\* ☐ مرض \*  
Maternité\* ☐ أمومة \*  
Hospitalisation\* ☐ إستشفاء \*  
Accident\* ☐ حادث \*

نوع العلاجات  
تم تقديم الطرف المعلق \* ☐ oui ☐ non  
Date de grossesse : ..... تاريخ الحمل :  
Date prévue d'accouchement : ..... التاريخ المرتقب للولادة :  
Date d'hospitalisation : ..... تاريخ الإستشفاء :  
Date d'accident : ..... تاريخ الحادث :  
Causes : ..... أسباب الحادث :  
Pli confidentiel remis\* ☐ oui ☐ non

Fait à : **الرباط** حرر بـ : .....

Le : **13/01/2022** في : .....

Tوقيع المؤمن (ة)  
Signature de l'assuré (e)

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : **CASABLANCA** حرر بـ : .....

Le : **26 JAN 2022** في : .....

أصرح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه  
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

توقيع وطابع الطبيب المعالج  
Cachet et signature du Médecin traitant ou de l'Établissement de soins

\* Cocher la mention utile pour chaque case

\* ضع علامة في الخانة المناسبة



### وصف العمليات المجراة

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du médecin traitant
21/12	V2			300 D	
20/12	230			400 D	
	CFeld			700 D	
	ARSD				
05/01/22	V2			1800,00	
13/11	V2			200 D	
20/22					

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة  
Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	موقع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
13/01/2022	170,10	Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar Bd Oued Sebou - Oujda CASABLANCA Tél: 0522 80 18 99
	INP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
	INP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

## Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	موقع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
05/01/22		PSUS		600DH	<p><b>Dr. BENKIRAN LOHICHI</b>            Laboratoire de Pathologie Bourgoine            14, Bd. Ain Taoujdate N° 18 - 24mg Elenga            Bourgoine - Casablanca            Tel: 05 22 27 85 10 - Fax: 05 22 27 85 11</p>
INP: 1111111111					
INP: 1111111111					

Dr. BENKIRAN LOHICHI  
Laboratoire de Pathologie Bactérienne  
14, Bd. Ain Taoujate N° 18 - 2ème Etage  
Tél. 05 22 77 05 14 Fax 05 22 77 05 15

## Actes Paramédicaux

## عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع ومطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					

MME SAOUD NEZHA

OULFA GV R.116 N 41

Royaume du Maroc



CNOPS

Accusé de Réception

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000



N° de Dossier :

72184615

Date et heure : 26/01/2022 11:13

Nom et prénom Assuré :

SAOUD NEZHA

Immatriculation :

93425062 / 090087296

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang :

SAOUD NEZHA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90129

Valeur en Dirhams :

3.470,10

Nombre de pièces :

13

Code Etablissement :

Agent de réception :

9MGE244

Nom Etablissement :





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

PAYE

① Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	07/04/2022	Virement	-	1 937,50	824,35	114,48	938,83
72829870	28/02/2022	Payé en : 38 jours		SAOUD NEZHA	496,50	168,35	38,48	206,83
72830367	28/02/2022	Payé en : 38 jours		SAOUD NEZHA	1 441,00	656,00	76,00	732,00
1	-	16/03/2022	Virement	-	3 470,10	1 169,57	165,82	1 335,39
72184615	26/01/2022	Payé en : 49 jours		SAOUD NEZHA	3 470,10	1 169,57	165,82	1 335,39
3	-	18/11/2021	Virement	-	2 485,20	1 564,64	325,71	1 890,35
1	-	07/06/2021	Virement	-	693,00	385,80	70,04	455,84
1	-	17/03/2021	Virement	-	1 629,20	1 157,89	273,19	1 431,08
					721,00	85,00	7,80	92,80





Casablanca, le 21/12/21 في الدار البيضاء

Am — Soud Ndzil

Nou Dkondrakis

1/2 casy e

3000

230  
Oela  
MSA

4000

7000



Casablanca, le .....الدار البيضاء, في

21/12/2021

## Echographie Abdominale

SAOUD Nezha

### Indication

RGO AU LONG COURS

### Examen

Le foie est d'echostructure homogène, hyperéchogène dans son ensemble, avec absorption des ultrasons en profondeur, réalisant un aspect "brillant" du foie, compatible avec une stéatose hépatique modérée. Les contours du foie sont réguliers, sa taille est normale ; on retrouve deux lésions focales, l'une de 25mm du segment II, l'autre de 10mm du segment VII; il n'y a pas de dysmorphie

La vésicule biliaire est alithiasique

La voie biliaire principale est fine, mesurée à 3mm, elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 11 mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale.

Les deux reins sont de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas d'image de lithiase ni d'hypotonie des calices ;

Le pancréas est exploré partiellement car gêné par gaz

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépato-rénal de MORISSON.

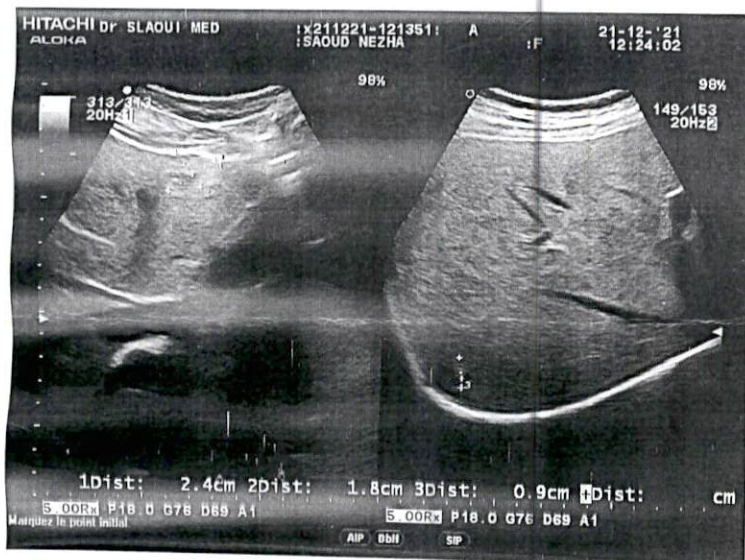
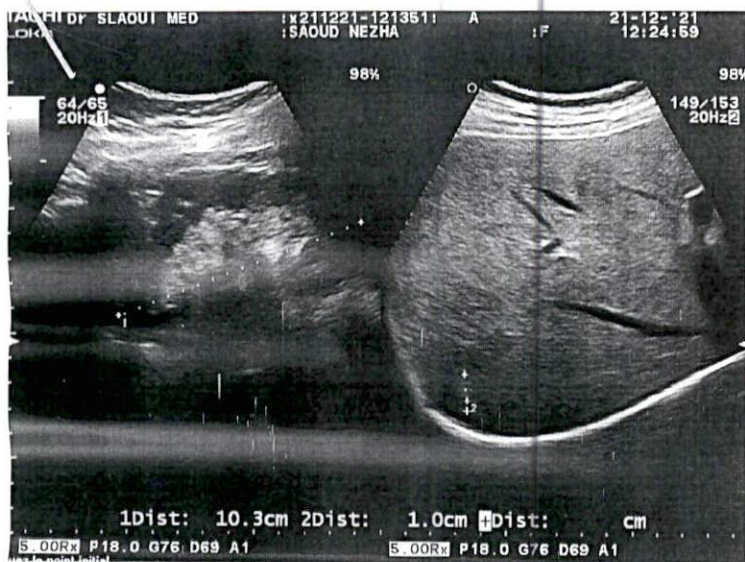
### Conclusion

STEATOSE HEPATIQUE NON COMPLIQUEE

2 LESIONS FOCALES HEPATIQUES VOQUANT DES ANGIOMES SIMPLES

A COMPLETER PAR UNE FIBROSCOPIE

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste: Hépatologie • Gastro • Entérologie  
Proctologie • Maladies Chirurgicales  
EMDOS: 045 1311924115  
87, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen  
Casablanca, Maroc 2021





05/01/2022

## Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

SAOUD Nezha

### Indication

RGO/EPITGASTRALGIES

### Examen

**CONDITIONS TECHNIQUES:** Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses, ...) est à usage unique, conformément aux recommandations de la SNFGE. Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. L'examen est pratiqué par une vidéo-endoscopie OLYMPUS, diamètre 7,9mm

**TOLERANCE :** EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE PAR LE Dr KAY ,  
CLINIQUE LONGCHAMPS

**CARDIA :** CARDIA ANATOMIQUE à 35 cm des AD, se fermant bien lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale, le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normal;

**ŒSOPHAGE :** La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite; **Biopsies œsophagiennes systématiques la recherche d'une œsophagite à éosinophiles**

**ESTOMAC :** Lac muqueux clair, peu abondant;

**FUNDUS :** Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect normal, sans érosions ni ulcérations; biopsies faites

**ANTRE :** L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est inflammatoire, érythémateuse, surtout au voisinage du pylore; sans ulcérations.

on pratique deux(2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI ; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normaux aussi bien en vision directe qu'en retrovision ;

**PYLORE :** Régulier, centré, franchi ;

**BULBE :** La muqueuse bulbaire est normale

**DUODENUM :** On progresse jusqu'à DII, les plis duodénaux paraissent normaux, la muqueuse duodénale est d'aspect normal, la papille explorée en vision axiale est d'aspect endoscopique normal, biopsies systématiques à la recherche de giardia intestinalis

### Conclusion

1 **GASTRITE ANTRALE CONGESTIVE**

2 **BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI ET BIOPSIES DUODENALES A LA RECHERCHE DE GIARDIA INTESTINALIS**

3. **PAÏE HERNIE HIATALE CE JOUR**

4. **BIOPSIES ŒSOPHAGIENNES SYSTEMATIQUES FAITES A LA RECHERCHE D'UNE ŒSOPHAGITE A EOSINOPHILE**

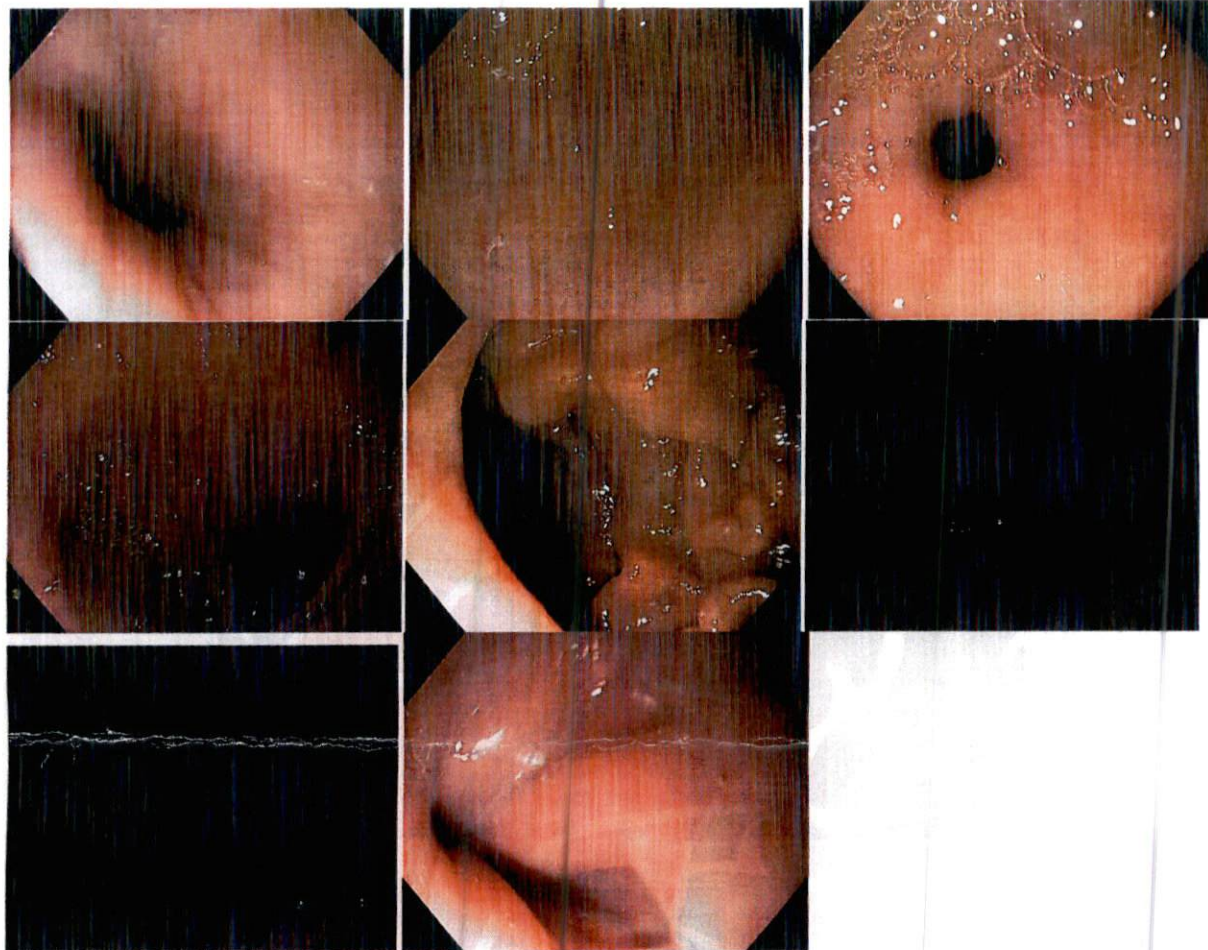
www.moham.ma  
Hépatogastro-entérologie  
Clinique Longchamps  
Unité d'Endoscopie Digestive  
Tél: 0522 04 07 67

PATIENT : saoud nezha

Intervention : fibro

Dr : slaoui

Date : 05/01/2022







Casablanca, le ..... الدار البيضاء, في .....

05/01/2022

## Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

SAOUD Nezha

### Indication

RGO/ EPIGASTRALGIES

### Examen

**TOLERANCE** : EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE PAR LE Dr KAY , CLINIQUE LONGCHAMPS

**CARDIA** : CARDIA ANATOMIQUE à 35 cm des AD, se fermant bien lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale, le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normal;

**ŒSOPHAGE** : La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite; **Biopsies** œsophagiennes systématiques la recherche d'une œsophagite à éosinophiles

**ESTOMAC** : Lac muqueux clair, peu abondant;

**FUNDUS** : Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect normal, sans érosions ni ulcérations; biopsies faites

**ANTRE** : L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est inflammatoire, érythémateuse, surtout au voisinage du pylore; sans ulcérations.

on pratique deux(2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI ; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normaux aussi bien en vision directe qu'en retrovision ;

**PYLORE** : Régulier, centré, franchi ;

**BULBE** : La muqueuse bulbair est normale

**DUODENUM** : On progresse jusqu'à DII, les plis duodénaux paraissent normaux, la muqueuse duodénale est d'aspect normal, la papille explorée en vision axiale est d'aspect endoscopique normal , biopsies systématiques à la recherche de giardia intestinalis

### Conclusion

- 1 **GASTRITE ANTRALE CONGESTIVE**
- 2 BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI ET BIOPSIES DUODENALES A LA RECHERCHE DE GIARDIA INTESTINALIS
3. PA DE HERNIE HIATALE CE JOUR
4. BIOPSIES ŒSOPHAGIENNES SYSTEMATIQUES FAITES A LA RECHERCHE D'UNE ŒSOPHAGITE A EOSINOPHILE

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste Hépatologie • Gastro • Entérologie  
Proctologie Médicale • Endoscopie  
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen  
2ème étage, IMMEUBLE « Fiat-Jeep », quartier Palmiers  
Casablanca, Maroc  
Tél : 05 22 23 78 83 / Fax : 05 22 25 99 87



Casablanca, le ..... 2-1 DEC. 2021 ..... الدار البيضاء، في

MERCI D'ADMETTRE Mme SAOUD NEZHA

POUR UNE FIBROSCOPIE

A L'UNITE D'ENDOSCOPIE DE LA CLINIQUE LONGCHAMPS

1-4 Bd GHANDI, CASABLANCA Tel 0522 97 94 94

MERCI DE VOUS PRESENTER A JEUN STRICT (SANS MANGER

NI BOIRE NI FUMER), ET ACCOMPAGNE (LA CONDUITE DE VEHICULES

EST INTERDITE APRES L'ANESTHESIE).

VOTRE SORTIE AURA LIEU LE JOUR MEME, SAUF COMPLICATIONS.

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste Hépatologie - Gastro - Entérologie  
Proctologie - Endoscopie - Chirurgie  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAFIE  
82, Rue Soumaya, Angle bd Abdelmoumen  
2ème étage, immeuble « Fiat-Jeep » - Casablanca, Maroc  
Tél : 05 22 23 78 83 - Tél / Fax : 05 22 25 99 87



as boy as

HH  
-----  
220?

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 05-01-2022

Facture N° 00124/22

## A. Identification

N° Dossier : CLC22A05083946

N° Identifiant : 013232/22

Nom & Prénom : Mme SAOUD NEZHA

C.I.N : B578340

Adresse : CASA

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : SAOUD NEZHA

## 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 : 05-01-2022

Date Sortie : 05-01-2022

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Traitement : FIBRO

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>INTERVENTION</b>						
1	PINCE		150,00			150,00
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
Total Rubrique :						1 800,00

## PARTIE CLINIQUE :

## PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

**TOTAL GENERAL** 1 800,00

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		1 800,00 Dh	0,00 Dh

60 66 76 2250  
Equipe de  
SANTÉ  
CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



**CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** CLC22A05083946**NOM DU PATIENT** Mme SAOUD NEZHA**MÉDECIN TRAITANT** SLAOUI MOHAMED**PRISE EN CHARGE** PAYANT CNOPS**DATE D'ENTREE** 05/01/2022**DATE DE SORTIE** 05/01/2022**MODE DE SORTIE** normalA handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS" and "05/01/2022 11:59".



# مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme SAOUD NEZHA

Age : 60 ans

Prescripteur : Dr. SLAOUI MOHAMED

N° Anapath : 2201051426

Date réception : 05/01/2022

Nature du prélèvement : 1- biopsies gastriques et duodénales. 2- biopsies œsophagiennes

Renseignements cliniques : RGO. Pas de hernie hiatale. Aspect pseudotrachéal œsophagien : éosinophiles ? II. Gastrite antrale congestive : HP ? Duodénum normal. Biopsies I.

Casablanca, le 07/01/2022

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### I/ Biopsies gastriques et duodénales :

L'examen histologique a porté sur 5 fragments biopsiques mesurant 1 à 3 mm de grand axe, examinés sur des niveaux de coupe étagés.

**La muqueuse gastrique est visible sur 2 fragments d'une muqueuse antrale, et 2 fragments d'une muqueuse fundique,** montrant au volume glandulaire global préservé. Les structures épithéliales sont partout normosécrétantes et bien différenciées sans signe de dysplasie ou de métaplasie. Le chorion est le siège d'une inflammation légère au niveau fundique, et légère à modérée au niveau antral, mononucléée, associant des lymphocytes et des plasmocytes. Pas vu d'HP évident.

**La muqueuse duodénale est visible sur 1 fragment** au relief villositaire préservé. Les structures épithéliales sont normosécrétantes et bien différenciées. Le chorion est dénué d'infiltrat inflammatoire significatif. Pas vu de giardia lamblia.

### CONCLUSION :

- Gastrite chronique légère au niveau fundique, et légère à modérée au niveau antral, non atrophique, non active, sans signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale, et sans HP évident.

- Muqueuse duodénale subnormale, sans atrophie villositaire et sans giardia.

### II/ Biopsies œsophagiennes :

Reçu 3 fragments biopsiques d'une muqueuse œsophagienne mesurant 1 à 2 mm de grand axe, superficielle (chorion très peu visualisé). La muqueuse est bordée par un épithélium malpighien d'architecture et de maturation respectées. Absence de mise en évidence d'infiltrat à éosinophiles. Le chorion très peu vu est subnormal. Absence d'élément mycélien au sein du film muqueux de surface sur la coloration du PAS.

### CONCLUSION:

Biopsies œsophagiennes superficielles dans les limites de la normale histologique.

Absence d'argument morphologique pour une œsophagite à éosinophiles dans la limite des fragments biopsiques examinés.

Absence d'élément mycélien.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd. Ain Taoujtate - 2<sup>e</sup> étage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 85 48 - Fax : 05 22 27 85 64

14, شارع عين توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Ain Taoujtate - 2<sup>e</sup> étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne  
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

## F A C T U R E

N° : 2201051426

Du : 05/01/2022

Nom patient : Mme SAOUD NEZHA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
BIOPSIE MULTIPLE (2 FLACONS)	545	600,00
Total		600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**SIX CENTS DIRHAMS**

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd. Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Étage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 27 87 48 Fax : 05 22 27



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du : Mme SAOUD NEZHA  
Nom et prénom : Né le : 10/03/1962 Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐  
Age : CLC22A05083946  
Référence :   
Siège et nature du prélèvement :   
Cytologie :   
- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐   
- Date des dernières règles :   
- Traitements éventuels :   
Renseignements cliniques et paracliniques : RCO - pps Coliteux 14.06.02  
Aspect pseudo-tuberculeux exopneux Enigle 11  
Plaie Antéro latérale 14.06.02 11  
Radiographies :   
Date : 6.1.02 Signature :   
*Dr. BENKIRAN Leïla*  
*Laboratoire de Pathologie Bourgogne*  
*14, Bd. Aïn Taoujtate N° 18 - 2ème étage*  
*Bourgogne - Casablanca*  
*Tel : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64*

14, شارع عين توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64  
14, Bd Aïn Taoujtate - 2<sup>e</sup> étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64





Casablanca, le 13 JAN. 2022 في الدار البيضاء.

82, 10  
N: SAOUD. N32NA  
→ ZOEGAS 20mg



65, 0  
1 gélule 1 j  
x 3 mes  
au 10  
Reflexion an

LOT 2107405  
EXP 2024/03  
PPC 65 DHS

23, 0  
cas au bon  
Prokin. NG  
1 cp au bon



T: 170, 16  
1 cp au bon

Pharmacie TA  
Dr. Benhamed Jaafar  
102, Bd Oued Sebba - Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 0522 90 18 99