

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.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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

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

La 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'Hora Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2847 Société : R.A.M 119686

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DOUNIA CHANSAADHA

Date de naissance : 06/01/1953

Adresse : 59 B^e ZERKTOUNI RESIDENCE LES FLEURS

9^e ETAGE APP 28 CASA MAROC

Tél. : 0651989687 Total des frais engagés : 5094,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2019 Nom et prénom du malade : Dounia ChanSaadha Age : 69 ans

Lien de parenté : Conjoint Conjoint : Ali Lamine et Djedid Enfant : -

Nature de la maladie : - Pathologie : -

Affection longue durée ou chronique : ALD et 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 : CASABLANCA Le : 20/06/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HORAIS 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
25/05/22	Voir facture en jointe		3540,00	OLYCLINIQUE DARSALAM 1289, Rd. Moudobokha - CASA 1289, Tel. 05 22 85 14 2010, Fax: 05 22 83 08 88 SAOUNSI, Bld. El Ouardi, Entrep. 2
16/06/22	G S Ctr			

EXECUTION DES OBÉDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
	28/05/22	P720	800000 Fadoua Anatomopathologiste

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

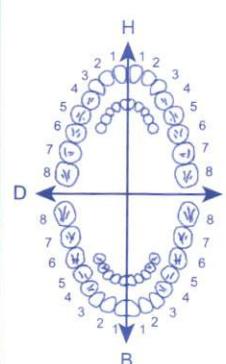
O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PHMÉTRIE OESOPHAGIENNE

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

Mme DOUNIA Chamsadha

Casablanca le, 16/06/2022

3990

Nidazol 500
1 comprimé, matin et soir (pendant 05 jour)

7480

Megaflax 500
1 comprimé, matin et soir (pendant 05 jour)

22600

ESAC 40
1 comprimé le soir au coucher (pendant 04 semaine)

69,00 X 6

Probiotis
1 comprimé, matin et soir (pendant 02 mois)

75470



Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
Hépato Gastro Entérologue
203, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 36 01 80 74
Fax: 0522 36 01 74
Gsm: 0623 77 74 11

NIDAZOL®

(Métronidazole)

Nidazol®

Métronidazole



Adulte
+ 6 ans

- Antibactérien
- Antiparasitaire

500

LOT : 8208
UT. AV : 03-25
P.P.V: 39 DH 90



Parasite : pendant 7 jours.

- * Adultes : 1,50 g par jour en 3 prises.
- * Enfants : 30 à 40 mg / Kg / jour en 3 prises

- Lamblia : pendant 5 jours.

- * Adultes : 0,750 g à 1 g par jour.
- * Enfants : de 2 à 5 ans : 250 mg/j (1 comprimé à 250 mg).
de 5 à 10 ans : 375 mg/j (1 comprimé et demi à 250 mg).
- de 10 à 15 ans : 500 mg/j (2 comprimés à 250 mg).

- Trichomonase :

* Chez la femme (Urétrites et vaginites à trichomonas) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou traitement mixte de 10 jours comprenant 500 mg par jour par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.

* Chez l'homme (urétrites à trichomonas) : 2 g en une seule prise ou 500 mg par voie orale en 2 prises pendant 10 jours.

- Vaginites :

500 mg 2 fois par jour pendant 7 jours, un traitement local (1 ovule / jour) peut être associé au traitement par voie orale.

- Infections à germes anaérobies :

- * Adultes : 1 g à 1,5 g par jour.
- * Enfants : 20 à 30 mg / Kg / jour.

- Chimioprophylaxie chirurgicale :

- * Adultes : 500 mg toutes les 8 heures et ceci 48 heures avant l'intervention.
- * Enfants : 20 à 30 mg / Kg / jour.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux imidazolés.

Précautions d'emploi :

- Pendant le premier trimestre de la grossesse et au cours de la période de lactation, il est conseillé, par mesure de prudence, d'éviter l'administration orale de métronidazole.

- Eviter les boissons alcoolisées pendant la durée du traitement.

Effets indésirables :

Ils sont rares :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée, anorexie;
- Signes cutanéomuqueux : urticaire, bouffées vasomotrices, prurit;
- Céphalées, vertiges;
- Leucopénies.

Formes et présentations :

Comprimés dosés à 250 mg	: Boîte de 20.
Comprimés dosés à 500 mg	: Boîte de 20.
Ovules dosés à 500 mg	: Boîte de 10.

Conservation :

- Ovules : A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva

Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva

Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva

Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva

Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique



LOT : 210378
DUO : 07/2023
69.00DH



Probiotis
Saccharomyces boulardii

de magnésium,

rt intestinal

Fabriqué par :
Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Tétouan, Casablanca

20
gélules
Voie orale

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva

Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tétouan, Casablanca

CLINIQUE DAR SALAM

PAIEMENT EFFECTUE PAR : Mme DOUNIA Chamsadha NOM DU PATIENT : Mme DOUNIA Chamsadha DATE DE NAISSANCE : 06/01/1953	N° DE DOSSIER : 22E25091840 Sejour : Du 25/05/2022 au 26/05/2022
Reçu	
Paiement du 25/05/2022	
Montant	3 540,00 Dh
Type de paiement	CHEQUE
Numéro du chèque :	6849647
Montant du chèque :	3 540,00 Dh



UNIVERSITÉ
CLINIQUE DAR SALAM



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

Docteur Mustapha EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Diplômé Universitaire des Hépatites Virales

Ancien Attaché des Hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, Bichat - Paris

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • Ph-Métrie Oesophagienne

Echographie • CPRE + Sphincterotomie

Casablanca le, 12/05/2022

Mme DOUNIA Chamsadha

- Coloscopie
- Fibroscopie Oesogastroduodénale

RDV le
Le matin à jeûne
Clinique Dar Salam



Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
Hépato Gastro Entérologue
203 Boulevard Zerkouni
Tél: 05 22 36 01 80 / 05 22 36 01 74
Fax: 05 22 36 01 74
Gsm: 06 23 77 74 11



FACTURE

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202204442	25/05/2022	Mme DOUNIA Chamsadha	Payant	25/05/2022 / 25/05/2022

N° Affiliation :

Référence prise en charge

N° Matricule :

Adhérent

DOUNIA Chamsadha

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE + COLONOSCOPIE			1	3 300,00	3 300,00
PINCE			1	140,00	140,00
PHOTO			2	50,00	100,00
TOTAL CLINIQUE					3 540,00

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS MILLE CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	3 540,00
--	---------------	----------

CLINIQUE DAR SALAM
128, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80

REGLEMENT PAR CHEQUE
Date: 23/05/2022
CHQ. N°: 684969
Montant: 3 540,00 DH
Bon de Caisse N°:

مستعجلات URGENCES 24 / 24



COLOSCOPIE TOTALE

Nom : DOUNIA

Prénom: CHAMSADHA

Age: 06/01/1953

DATE: 25/05/2022

Examen Sous SEDATION

Anesthésiste : Dr. CHAHLAOUI

Appareil : Olympus CV 180

Clinique Dar Salam

Opérateur : EL YOUNSI

Aide : SOUAD/NOURA

Indication : Douleur abdominale avec diarrhée récidivante.

Examen :

Préparation au Fortrans de bonne qualité.

Progression jusqu'au bas fond caecal dans un colon propre.

La dernière anse iléale est normale.

Présence de quelques diverticules sigmoïdiens non compliqués

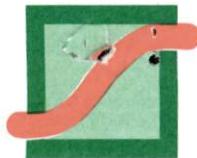
Les autres segments coliques, examinés au retrait, ne présentent aucune anomalie.

Biopsies étagées systématiques.

Conclusion : Aspect de diverticulose colique gauche non compliquée *Dr. Hepato Gastro Entérologue*

*203, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74*

URGENCES 24 / 24 *مستعجلات*



FIBROSCOPIE OGD

Nom: DOUNIA

Prénom: CHAMSADHA

Age: 06/01/1953

DATE: 25/05/2022

Examen Sous SEDATION

Anesthésiste : Dr. CHAHLAOUI

Appareil : Olympus CV 180

Clinique Dar Salam

Opérateur : Dr. EL YOUNSI

Aide : NOURA

Indication : Douleur épigastrique avec diarrhée récidivante.

REF CJ-PAT-23-230
LOT 2021032402VFB
Gastro
Lifetech

Examen :

Œsophage : Normal. Le cardia anatomique est à 40 cm des AD, le cardia muqueux est à 39 cm des AD

Estomac : lac muqueux clair de faible abondance.

Fundus : La muqueuse présente un aspect normal.

Antre : La muqueuse présente un érythème diffus. Biopsies.

Bulbe : La muqueuse présente un aspect normal.

Duodénum : La muqueuse présente un aspect normal. Biopsies étagées.

Conclusion : Aspect de gastrite antrale érythémateuse

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Entérologue
(203, Boulevard Zerktouni
Tel: 0522 36 01 80 / 74
Fax: 0522 36 01 74

مستعجلات URGENCES 24 / 24



مختبر التشريح المرضي شارع ڭلوميمة
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° 86450522

Nom et Prénom : Dounia Chamsadha

Montant : 800 DA

Arrêtée la présente facture à la somme de : PT 20

Casablanca, le 28/05/22

INPE: 091168021

ICE:
001708190000047





مختبر التشريح المَرْضي شارع گلَمِيْمَا

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

B665052

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المَرْضي

DEMANDE D'EXAMEN A



22E25091840

Mme DOUNIA Chamsadha
née le : 06/01/1953
Admis le : 25/05/2022 09h18
Prix : Payant

PATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) :

Médecin prescripteur :

Age : Date du prélèvement : 25/05/2022

Renseignements cliniques et para cliniques : Dr. Louna - Dr. Ben Hach

AD : Dr. Boudjedra - Gynécologue

(R) : Dr. Yousfi - Gynéco Endocrinologue

Siège et nature du prélèvement :

Biopsie recto colique - Zézai - Gynécologue



Examen cytopathologique :

FCV Vagin Exocol Endocol Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitement en cours :

Signature et Cachet du Médecin



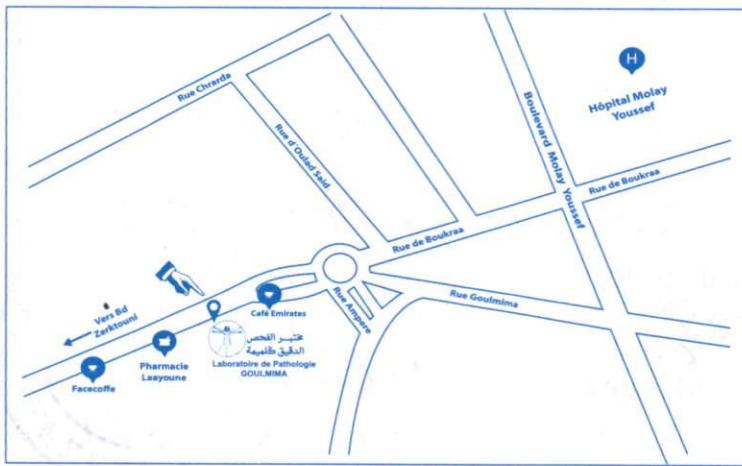
Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

800 DH N.F à appeler

06.51 38 96 87

يمكنكم الاتصال بنا هاتفياً لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



زنقة ڭل米مة. الطابق الأول. الشقة 2 - بورگون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد) - الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulimima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne
(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulimima@yahoo.fr

قرب محطة الحافلات 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



Dr Fadoua EL MANSOURI

Professeur en Anatomie Pathologique

Réf .B6450522

Nom et prénom : Dounia Chamsadha

Age : 69 ans

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

Reçu le 26.05.2022 Répondu le 28.05.2022

Médecin : Dr M.El Younsi

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : F1 : D2-biopsies systématiques +F2 : Antre : Erythème diffus + F3 : Biopsies recto coliques étagées systématique ; recherche de colite microscopique

Ps : Ce compte rendu est composé de deux pages.

L'examen macroscopique

1-D2: Il est parvenu deux fragments biopsiques qui mesurent 2 mm de long chacun. Inclusion totale. Colorations HE et PAS.

2- Antre: Il est parvenu deux fragments biopsiques qui mesurent entre 2mm et 3mm de long. Inclusion totale et colorations HE et Giemsa modifié

3-Biopsies coliques étagées: Il s'agit de quatre fragments biopsiques qui mesurent entre 2mm et 4mm de long. Inclusion totale et colorations HE et PAS.

A l'examen microscopique

1-Il correspond à une muqueuse duodénale à revêtement unicellulaire formé de cellules entérocytaires et caliciformes en proportion respectée sans augmentation du nombre de lymphocytes intra épithéliaux. Les villosités sont de hauteur conservée .Leur axe ainsi que le reste du chorion renferme des chylifères réguliers. Il montre des phénomènes oedémato-congestifs ainsi qu'une accentuation de son infiltrat inflammatoire interstitiel : celui-ci est lympho-plasmocytaire. Les glandes de lieberkuhn sont régulières. Les glandes de Brunner sont conservées. Absence de lésions granulomateuse ou d'agent pathogène.

2- Portant sur une muqueuse gastrique de type antrale de hauteur assez conservée à revêtement calicipare, cryptique et hypercrine. La lamina propria est siège d'importants phénomènes oedémato-congestifs, ainsi qu'une discrète accentuation de son infiltrat inflammatoire interstitiel qui est formé essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes. Présence en outre d'une importante congestion vasculaire ainsi que des foyers de suffusions hémorragiques. Présence de quelques germes à morphologie d'Hélicobacter pylori (HP) au Giemsa modifié.

Absence de lésions granulomatoses .Absence de prolifération tumorale.

Tournez SVP



3- Il s'agit d'une muqueuse de type colorectal à revêtement de surface unicellulaire à régulier. Les cellules sont souvent caliciformes munies de noyaux ovoïdes, centraux et réguliers indemnes des atypies cytonucléaires ou de mitoses anormales. La membrane basale est fine. Le chorion est discrètement fibreux siège d'une discrète accentuation de son infiltrat inflammatoire qui est essentiellement lymphocytaire et de PNE (estimée à 20PNE/FG) . Les glandes de lieberkhn sont d'architecture conservée. Absence de lésion granulomateuse ou d'agent pathogène.

CONCLUSION

1-D2: - Duodénite subaigue et chronique sans spécificité.

2-Antre : Lésions prononcées de gastropathie antrale aigue de stress (à phénomènes vasomoteurs) avec HP (++) .

- Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie

3- Biopsies coliques étagées : Aspect morphologique d'une colite interstitielle avec éosinophilie modérée à faire intégrer de son contexte (allergique ou parasitaires....autres).

1+2+3-Absence des signes de malignité dans les limites de ce prélèvement.



CLINIQUE DAR SALAM**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** 22E25091840**NOM DU PATIENT** Mme DOUNIA Chamsadha**DATE D'ENTREE** 2022-05-25 09:18:40**DATE DE SORTIE** 2022-05-25 11:00:00