

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



Déclaration de Maladie

M22- 0009572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHERQUAOUI Mohammed
 Date de naissance : 01 - 01 - 1950
 Adresse : 19, Rue ABOU GHALIB CHANI CASABLANCA
 Tél. : 0661 307244 Total des frais engagés : 8978,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
 Date de consultation : 9/6/2022
 Nom et prénom du malade : CHERQUAOUI Mohammed
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFFAIRE
 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 : CASABLANCA Le : 04/07/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
9/6/2022	C3	300	300	
	hag/Le	500	500	
		800 DH	800 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/06/22	14220
	28.06.22	311.00
	23/06/2022	455.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/22	B: 2720-100	3669-800H
	27/06/22	3 jours Abdomina pelvien	2000
	14/06/2022	280 + 280	1600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

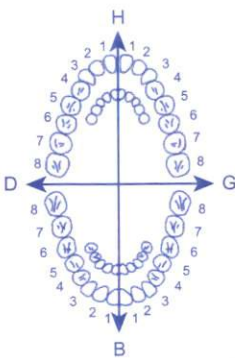
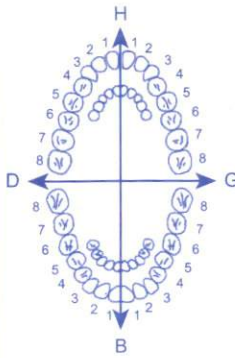
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil
البروفيسور إدريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

23/06/2022

MR CHERQUAOUI MOHAMMED

Mme Amal EL DABBAJ BAHR
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane
Tél: 0522 25 09 78 - Casablanca

- Raciper 20 mg - comprimé
1 Comprimé, matin 30 min avant les repas, pendant 04 semaines
- Argo - suspension buvable
1 sachet, matin midi et soir, après les repas, pendant 15 jours
- SysMETIX - Gélule
1 Capsule, midi, au milieu du repas, pendant 01 mois

RPV: 144 DH 50

LOT : 6994
UT-AV : 02 - 25
P.P.V : 30DH50

LOT: 220108
EXP: 01/2024
PUC: 280.000H
Fabrication: bella vie
Rue E. Duculot, 9b
5060 Sambreville - Belgique

Docteur Zineb JAMIL
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 94 62 62 / 05 22 94 61 61

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201, شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف : 05.22.94.61.61 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.63.63 | الفاكس : 05.22.39.62.62

Professeur Driss Jamil

Hépatologie & Gastroenterologie

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le الدار البيضاء في

casa le : 09/06/2022

MR CHERQAOUI MOHAMMED



1422

Fortrans - poudre pour solution buvable

1 1 flacon de 4 sachets Diluer un sachet par litre d'eau Boire la veille de l'examen : 16 à 18h : 2 litres de FORTTRANS (1 verre toutes les 10 minutes) 18 à 20h : pause repas : 1 assiette de pâtes 20 à 22h : 2 litres de FORTTRANS (même vitesse) puis restez à jeun strict (sans manger, ni boire) jusqu'au lendemain



Mme. Amal EL GABBAJ BAHRI
PHARMACIE DANTON
Docteur en Pharmacie
47, Boulevard Bir Anzarane
Tel: 0522 26 08 78 - Casablanca

البروفيسور إدريس جميل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
20 شارع أنفا - الدار البيضاء
0522 94 61 61 / 0522 94 62 62

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr BERRADA M.

Radiologue

TVA n°: 705819

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Patente: 34770967

Domiciliation Bancaire: compte n°013 780 01120 000183 001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa CASA

Casablanca le 28/06/2022

ORDONNANCE

GE Healthcare

Injection
intra-artérielle,
intraveineuse
Voie orale ou
rectale

VISIPAQUE™

320 mg I/ml

Solution injectable
IODIXANOL

1 x 50 ml

-Nom & Prénom : **CHERQUAOUI MOHAMMED**

-Examen demande : **SCANNER ABDOMINO PELVIEN**

311,00 - VISIPAQUE 320 MG 50 ML 1 BOITE

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE EL MOHIDA
240, Bd. Mahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522-25.74.82
Fax : 0522-23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (ex. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des Taxis-
Maarif. Casablanca 20 100. Tél.: 022 25.74.82 / 23.79.34 / 25.30.30. Fax: 022 23.77.05

Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif
Endoscopie digestive - Echographie
Proctologie Medico-Chirurgicale
Membre de l'association Française des maladies du Foie (AFEF)
Membre de la société Française de coloproctologie
Membre de la société Française d'endoscopie digestive
Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التنظير الداخلي
علاج وجراحة المخرج
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

Facture N°: 745

Date : 09/06/2022
Bénéficiaire : Mr Cherqaoui Mohammed
Mr CHERQAOUI MOHAMMED

Tél: 0661/30/72/44
Email:
Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 09/06/2022				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ABD	ECHOGRAPHIE	1	500,00	500,00
			Total	800,00

Arrêté le présent document à la somme de :
huit cents dirham(s)

Professeur Driss Jamil
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél: 0522.94.61.61/0522.94.62.62

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil
البروفيسور إدريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

09/06/2022

MR CHERQAoui MOHAMMED

Echographie Abdominale

Indication

Dyspepsie

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers ,

Veine porte de calibre normal. Veines sus-hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.,

Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Rate : de taille normale

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

البروفيسور إدريس جميل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
201, شارع أنفا - الدار البيضاء
الهاتف: 0522.94.62.62 / 0522.94.61.61

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201, شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف : 05.22.94.61.61 / Tél.: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / الفاكس : 05.22.39.62.62

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil
البروفيسور إدريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

09/06/2022

MR CHERQAOUI MOHAMMED

- NFS Plq
- Glycémie
- Hémoglobine Glycosylé
- Cholestérol T HDL LDL
- Triglycéride
- Ac urique
- ALAT ASAT
- PAL GGT
- TSH us
- Ferritinémie
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- Recherche sang dans les selles
- Créatinine
- Urée
- CA 19_9
- ACE
- PSA

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE 1001744286000083
INPE - 0522 94 61 61

البروفيسور إدريس جميل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
201, شارع أنفا - الدار البيضاء
الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201, شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف: 0522.94.61.61 / Tél.: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / الفاكس: 05.22.39.62.62

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 10-06-2022

Mr. Mohammed CHERQAOU

FACTURE N° 2206101007

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0359	Marqueur Tumoral :antigene carcino embryonnaire : ACE	B250	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
0364	Marqueur Tumoral : Ca 19-9	B400	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Recherche de sang dans les selles	B150	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 2720

TOTAL DOSSIER	3669.80 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille six cent soixante-neuf dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

Docteur Zineb JAMIL

Spécialiste en
Hépatogastroentérologie

Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie

الدكتورة زينب جميل

اختصاصية في
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى
أمراض الشرج

Casablanca, le 23/06/2022 في الدار البيضاء

M^r Cherquasoui Ahmed

IND: patient de 72 ans, sans ATCDs pathologiques
particuliers qui présente une élévation
du CA 19-9. (48,86 pour une norme < 39)

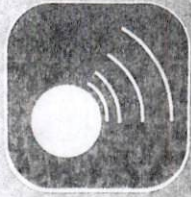
La sup pour une Sonner Abdominal
avec IPC

UNIVERSITÉ MOKHARIF
ERRADAM. RENEYAHIAZ
17, Rue Med Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.25.77.82

Docteur Zineb JAMIL
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 0522.94.61.61 / 0522.94.62.62 / 0522.94.63.63
Fax: 0522.39.62.62

201, شارع أنفا - الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون) الدار البيضاء
201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (En face de l'école Espagnole Juan Ramón) - Casablanca | Tél.: 0522.94.61.61/0522.94.62.62/0522.94.63.63 | Fax: 0522.39.62.62

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

H/K

Dr. BENYAHIA Zakaria

C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA M.

C.E.S de Radiologie

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

ED

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr. BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

tion

Casablanca, le 27/06/2022

Facture

Nom & Prénom : **CHERQUAOUI MOHAMMED**

Date d'examen : 27/06/2022

Examen(s)	
SCANNER ABDOMINO PELVIEN	
Montant TOTAL	2000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bani
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05

4NT

16, Rue Mohamed Bani
(EX. Rue Meissonnier)
en face du bureau
des taxis - Maarif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maarif

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.31

05.22.23.79.31

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maarif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

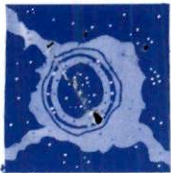
I.F. : 1087675

17, Rue Mohamed BANI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Avec mes amicales salutations.

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.203:8084/visionpacs/>
Login : 262870 Mot de Passe : 93851

MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bani
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE



NA

220614075223MO-(

14/06/2022

Mr CHERQUAOUI MOHAMED

Naissance : 01/01/1950 08:10:00

PAYANT

DR.JAMIL DRISS

DE

Ordonnance du docteur: Dr. JAMIL

Nom et prénom : INP: 091080028 MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : Professeur Driss JAMIL

Référence : Maladies du Foie

Siège et nature du prélèvement : et de l'Appareil Digestif

Cytologie : 201, Bd d'Anfa - Casablanca

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exoco ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : Douleurs Abdominales

- Traitements éventuels : Eprogestats

Renseignements cliniques et paracliniques : Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61

Hb6 = Candis beault / reflux biliaires

Radiographies : Cvs plus tardifs 75 Gys 60 (2)

Gosite Antale 15 3 thestivers (4)

Abdo

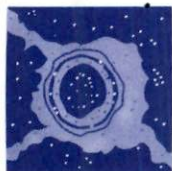
Ileo. Colo = Douleur avec vomite (3)

Date : 14.06.22

Signature :

Prof. Driss JAMIL

INP: 091080028
Professeur Driss JAMIL
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 27162

CASABLANCA LE : 22/06/2022

Analyses effectuées le: 14/06/2022

Pour.....: **Mr. CHERQUAOUI MOHAMED**

Sur prescription du: Dr JAMIL DRISS

Code.....: 32VY3001



Organisme.....:

Montant Net : 1600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENTS Dhs 00 Cts

Dhs
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
Dr. Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

104 مكرور، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.99.37.20/21 - الفاكس: 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkaldoun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

Le 13 juin 2022

CL GHANDI
BD GHANDI
CASA, 20000
MAROC

For Information

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE //
Identifiant adhérent : 0003109_1950-01-01_MOHAMMED
N/REF : 20221610015935
Adhérent : CHERQUAOUI MOHAMMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMMED CHERQUAOUI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 2640.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 660.00 MAD

Validité de prise en charge : du 10-06-2022 au 10-09-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMMED CHERQUAOUI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge.
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens.
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués.
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHERQUAOUI MOHAMED

Age : 72 ans

Docteur : Pr JAMIL DRISS

Date de réception : 14/06/2022

Code Patient : 32VY3001

Organisme :

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : DIs abdominales épigastriques.

Fibro : Cardia béant / reflux biliaire (+). Gros plis fundique très congestif (2).

Gastrite antrale très érythémateuse (1).

Iléo-colo : dernière anse normale (4).

I/ Antre :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type antral dont l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée à relief peu plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes et peu tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, congestif, infiltré d'une manière très modérée et diffuse d'éléments mononucléés avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse antrale est également en bon nombre, à structures régulières, peu dissociées par l'infiltrat interstitiel.

La coloration au GIEMSA n'a pas individualisé d'*Helicobacter pylori*.

II/ Fundus :

Les trois fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type fundique d'architecture globale respectée, de hauteur non modifiée, à relief plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes, peu tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse fundique est également en bon nombre, à structures fréquemment dilatées microkystiques.

La coloration au GIEMSA n'a pas individualisé d'*Helicobacter pylori*.

III/ Iléon :

Les fragments examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse iléale dont l'architecture globale est respectée, à relief frangé, bordé d'un revêtement cylindrique régulier en regard duquel on note un chorion bien vascularisé, discrètement ponctué d'éléments mononucléés avec très rarement quelques polynucléaires avec un infiltrat lymphoïde. Les glandes cryptiques sont en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

Nom : CHERQUAOUI MOHAMED
Code Patient : 32VY3001

IV/Colon :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse colique dont l'architecture globale est respectée, à revêtement de surface cylindrique régulier. En regard, le chorion est d'aspect lâche bien vascularisé, il est infiltré discrètement d'éléments inflammatoires, associant des lymphoplasmocytes, des polynucléaires neutrophiles avec des glandes en bon nombre, à revêtement tout à fait régulier.
La muscularis muqueuse est sans particularité.

CONCLUSION :

- I/- Gastrite antrale interstitielle modérée.
 - Absence d'*Helicobacter pylori* sur ce prélèvement.
 - Absence de dysplasie ou de métaplasie intestinale.
- II/- Gastropathie fundique en rapport probablement avec les PPP.
 - Absence d'*Helicobacter pylori*.
 - Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
- IV/- Discrète iléite subaigüe non spécifique
- III/- Discrète colite non spécifique.
 - Absence de malignité sur ces prélèvements.

Signé : DR. F. SEKKAT





Prescripteur : Dr ZINEB JAMIL

Dossier ouvert le : 10-06-2022 08:10

Edité le : 13-06-2022

Réf : 2206101007

Mr. CHERQAOUI Mohammed

Page 1 / 4

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			07-04-2021
Leucocytes :	6 120 /mm ³	(4 000-10 000)	5 600
Hématies :	4.56 M/mm ³	(4.00-5.70)	4.57
Hémoglobine :	14.3 g/100ml	(12.5-17.2)	14.4
Hématocrite :	43.6 %	(37.0-49.0)	44.0
VGM :	95.6 µ ³	(80.0-101.0)	96.3
TCMH :	31.4 pg	(27.0-33.0)	31.5
CCMH :	32.8 g/100ml	(29.0-36.0)	32.7

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	42.1 %	(40.0-75.0)	43.1
Soit:	2 577 /mm ³	(2 000-7 500)	2 414
Polynucléaires Eosinophiles :	4.9 %	(1.0-4.0)	4.6
Soit:	300 /mm ³	(100-400)	258
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %	(0.0-1.0)	0.5
Soit:	49 /mm ³	(0-150)	28
Lymphocytes :	45.3 %	(20.0-45.0)	44.3
Soit:	2 772 /mm ³	(1 500-4 000)	2 481
Monocytes :	6.9 %	(2.0-12.0)	7.5
Soit:	422 /mm ³	(200-800)	420

PLAQUETTES

Plaquettes :	257 000 /mm ³	(150 000-400 000)	402 000
VMP:	10.2 fl		9.6

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
de Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com



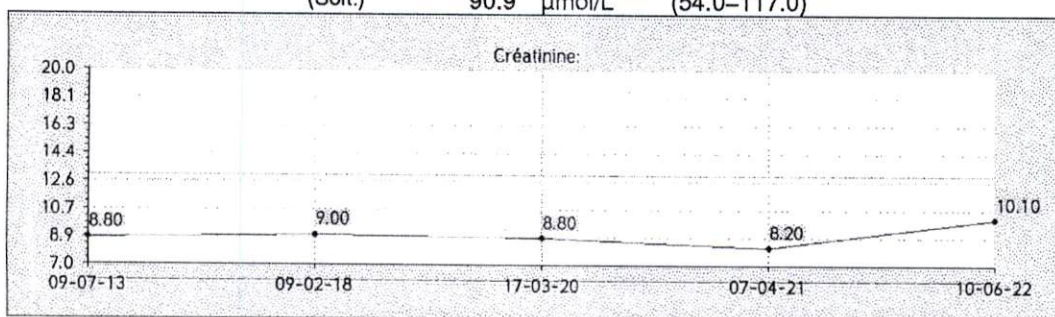
BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

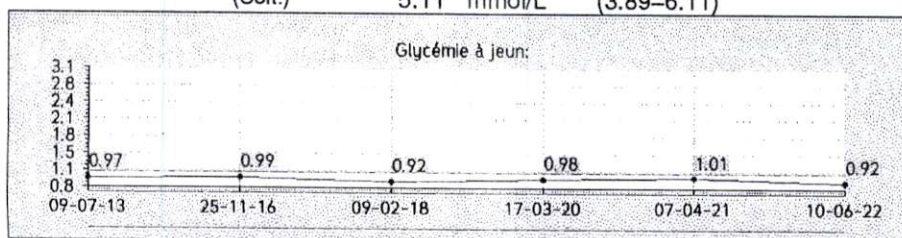
Acide Urique: 56.00 mg/l (<71.00) 17-03-2020 50.00

Urée: 0.26 g/l (0.10-0.50) 07-04-2021 0.33
(Soit:) 4.33 mmol/l (1.67-8.34)

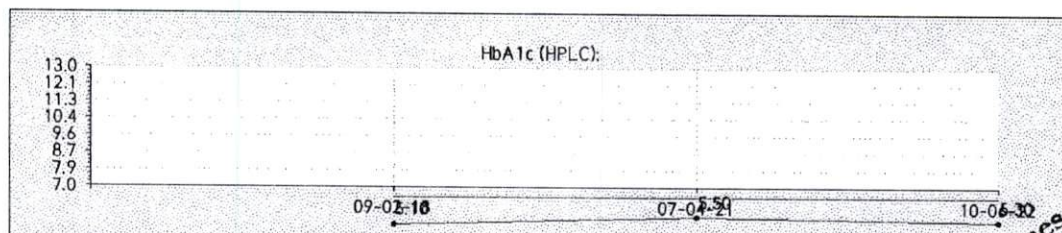
Créatinine: 10.1 mg/l (6.0-13.0) 07-04-2021 8.2
(Soit:) 90.9 µmol/L (54.0-117.0)



Glycémie à jeun: 0.92 g/L (0.70-1.10) 07-04-2021 1.01
(Soit:) 5.11 mmol/L (3.89-6.11)



HbA1c (HPLC): 5.3 % (4.0-6.5) 07-04-2021 5.5
(Arkray)
soit: 34 mmol/mol (20-48) 37





Mr. CHERQAOUI Mohammed
Réf : 2206101007

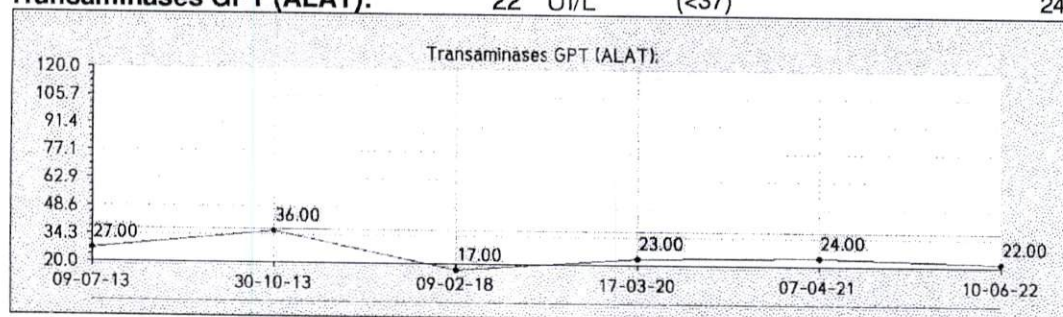
Page 3 / 4

Cholestérol total:	1.86 g/l	(<2.00)	1.92
	4.81 mmol/L	(<5.17)	
Cholestérol HDL:	0.40 g/L	(>0.40)	0.48
	1.03 mmol/L	(>1.03)	
Cholestérol LDL:	1.20 g/L	(<1.60)	1.15
	3.10 mmol/L	(<4.14)	
Triglycérides:	1.31 g/L	(0.40-1.50)	1.46
	1.49 mmol/L	(0.46-1.71)	

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	23 UI/L	(<37)	25
Transaminases GPT (ALAT):	22 UI/L	(<37)	24



Gamma G.T:	29 UI/L	(7-32)	38
Phosphatases alcalines:	92 UI/L	(40-141)	

PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine :	61.7 µg/l	(20.0-300.0)
--------------------	-----------	--------------

VITAMINES

Vitamine D total (Roche):	30.3 ng/ml	(30.0-100.0)	27.7
(Cobas 6000)	75.8 nmol/l	(75.0-250.0)	

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/5590

Dossier Validé par : [Signature]



HORMONOLOGIE

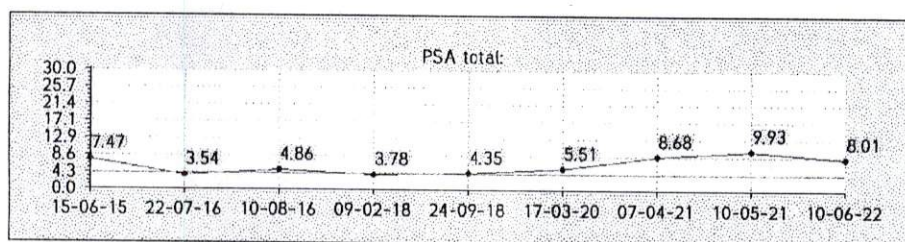
T.S.H: 2.13 mUI/L (0.25-5.00) 17-03-2020 1.66
(Chimiluminescence/Cobas6000)

MARQUEURS

ACE 1.10 ng/mL (<5.20)
(COBAS 6000)

CA19.9: (RC) 48.86 U/ml (<39.00)
(Chimiluminescence (Roche Cobas 6000))

PSA total: 8.01 ng/mL (<4.00) 10-05-2021 9.93



BACTERIOLOGIE

Recherche de sang dans les selles

Hémoglobine dans les selles : <15 µg/g (<15)
(Immunoturbidimétrie iFOBT)

Recherche: Négative.

(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu