

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-590737

130795

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2175 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Abdelou
 Date de naissance : 4/07/1950
 Adresse : 34, Route AZENOUR Residence
 Yasmine CASA
 Tél. : 0661 1960 98 Total des frais engagés : 9496,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CLINIQUE JERRADA OASIS
 113, Av. Abdouh Bouabid
 CASABLANCA
 Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
 E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BENNIS Abdelou Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : épilepsie rebelle Atc D40.9
 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 23 SEP. 2022



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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14.09.22	Facteur	16974	8196,70 HT	INP : 280662078
14.09.22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Pr. Lamia J. Z. Z. Z.
Anatomie - Pathologie - Casapath
Centre de Pathologie - Casapath
Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 46/66 - Fax: 05 22 22 14 24
INFE: 891024679

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

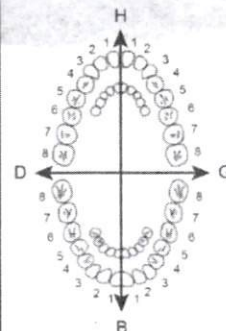
IM

IV

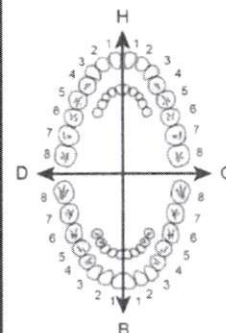
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

M. BENNIS ABDESLAM

Né le : 04/02/1950



CJ022I14074800

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age : Sexe : **DR. BENKIRANE MED JALIL**

HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE

13, Bd. Ain Taoujate - Casablanca

Tél : 05 22 27 03 53

Date de prélèvement : 14.9.22

Renseignements cliniques et paracliniques :

1) Antécédents

2) Plusieurs polypes 3) polype G

Organe prélevé : 4) Polype serrile

Nature de l'acte réalisé : pour gastroscopie

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non Réf :

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Ain Taoujate - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Docteur M.J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste Hépatogastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la Société Française d'Hépatogastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبولي

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 05/09/2022

MR BENNIS ABDESLAM

Faire hospitaliser

pour Fibroscopie et Coloscopie

Indication: douleur abdominale, ballonnement, ATCD polypes en 2021

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTROENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, Av. Abdelrahim Boutabid
CASABLANCA
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com



RECU LE : 14/09/2022

EDITE LE : 19/09/2022

NOM & PRENOM : BENNIS ABDESLAM

PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL

AGE : - ans

Code Patient : 097335

N/REF : 20914501

ORGANE : ESTOMAC- POLYPES

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Epigastralgies rebelles. ATCD de polypes. FOGD: Hernie hiatale modérée non compliquée. Muqueuse fundique érythémateuse, congestive et érosive. Muqueuse antrale érythémateuse, congestive et érosive. Coloscopie: Ablation de polypes: Polypes coliques droits Pot2. Polype plan gauche mucosectomie Pot3. Polype sessile colon gauche à l'anse pot4.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Estomac:

L'examen histologique a concerné quatre fragments biopsiques mesurant entre 0,1 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse de type antral et d'une muqueuse fundique avec la musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et des cryptes est régulier mucosecrétant et renferme d'helicobacter pylori en quantité légère. Le chorion est oedémateux, siège d'un léger infiltrat inflammatoire mononuclée fait de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. La couche des glandes est conservée.

II- Polypes coliques droits:

Plusieurs fragments biopsiques mesurant 0,1 cm et 0,3 cm est inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, il s'agit de fragments d'une muqueuse de type colo-rectale abritant des structures tubulaires et cryptiques épithéliales tapissées d'un revêtement adénomateux parfois festonné à cellules cylindriques mucosecrétantes et à noyau ovalaire stratifié par endroits, ne dépassant pas les $\frac{3}{4}$ de l'épithélium. On y note la présence d'atypies légères avec quelques mitoses ascensionnées n'atteignant pas la surface. Une conservation de la mucosécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles.

III- Polype plan colique gauche:

L'examen concerne un fragment de 0,5x0,4x0,3 cm, inclut en totalité et examiné sur plusieurs niveaux de coupe. Il est le siège d'une prolifération adénomateuse tubuleuse avec de rares structures villeuses. Elles sont tapissées par un revêtement basophile pseudostratifié avec conservation le plus souvent de la mucosécrétion. Les noyaux augmentés de taille en position basale avec quelques mitoses touchant le pôle



EDITE LE : 19/09/2022

N/REF : 20914501

NOM & PRENOM : BENNIS ABDESLAM

PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

supérieure des cellules. Le chorion est inflammatoire. Présence en bordure d'une muqueuse normale. Il n'est pas noté de foyer d'invasion.

IV- Polype sessile colique gauche:

L'examen concerne un fragment mesurant 0,4x0,2x0,1cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il est le siège d'une prolifération adénomateuse tubuleuse avec de rares structures villosités. Elles sont tapissées par un revêtement basophile pseudostratifié avec conservation le plus souvent de la mucosécrétion. Les noyaux augmentés de taille en position basale avec quelques mitoses touchant le pôle supérieure des cellules. Le chorion est inflammatoire. Il n'est pas noté de foyer d'invasion.

CONCLUSION :

- Estomac: Gastrite chronique antro-fundique légère non active et non atrophique sans métaplasie intestinale. Présence d'hélicobacter pylori en quantité modérée (++) . Absence de dysplasie ou de néoplasie.
- Polypes coliques droits: Adénomes tubuleux et festonné sessile en dysplasie de bas grade. Absence de malignité.
- Polype plan colique gauche: Adénome tubuleux en dysplasie de bas grade. Limites saines. Absence de malignité.
- Polype sessile colique gauche: Aspect morphologique d'un adénome tubuleux en dysplasie de bas grade. Absence de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux 800, 1^{er} étage-Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue, des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044 IF 40204512

FACTURE

REF : 22/8104

Date de facturation 19 / 09 / 2022
Médecin traitant Dr. BENKIRANE MED JALIL
Patient BENNIS ABDESLAM - 097335
Demande **H20914501 - 14/09/2022**

Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total 1 200,00 Dhs

coefficient-P 1091

Mode de règlement Chèque

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Pr. Lamia JABRI
Anatomic-Pathologiste
Centre de Pathologie-Casapath
6, Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24
INPE: 091024679

FA21358	NUMERO	DATE	REFERENCE
		09/09/21	

Client:

CLINIQUE JERRADA OASIS

113.BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS

001628705000012

Référence	Désignation	Quantité	Px unitaire	Remise	Montant H.T	TVA
GPS-01-15-230	BL021669 09/09/21 ANSE A POLYPECTOMIE	3,00	245,00		735,00	C20

SOMEPHARM SARL
32, Rue Benafsedj Rés. Zeitouna Appt 13 Casablanca Maroc
Tél: 022 47 23 78 / 022 22 09 76 Fax: 022 20 13 92
ICE 00092586000062

C	Base	Taux	Montant
C20	735,00	20%	147,00
Total	735,00		147,00

Total HT	Escompte	Total TTC
735,00	0,00	882,00

Mode de règlement : 882,00 CHEQUE 09/09/21

Arrêtée la Présente Facture à la somme de:

Huit cent quatre-vingt deux Dirhams

A chat
09/21
225

32, Rue Benafsedj Rés. Zeitouna Appt. 13 Casablanca Maroc Tél: 022 47 23 78 / 022 22 09 76 Fax : 022 20 13 92

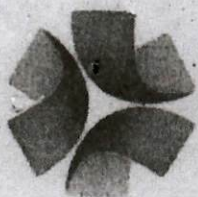
I.F: 1049981

I.C.E: 000092586000062

TVA: 819297

Patente: 34202722

CNSS: 274889



SDIPH

DISPOSITIFS MÉDICAUX

Facture N° : 0000242/2022

CLINIQUE JERRADA OASIS
Bd Abderrahim Bouabid. Oasis.

ICE : 001628705000012

Date	Client	B. Commande
25/03/2022	4	

Reference	Désignation	Quantité	Pu TTC	Montant TTC	Tva
CJ-HC1690-25-230	BL: 00000157-Du : 25/03/2022 Hemoclip Rotatif&Repositionnable 16mm Lot N° 2021060201VCD Date Per. : 31/05/2026	5	1 200,00	6 000,00	1
CJ-HC11-25-230	Hemoclip Rotatif&Repositionnable 11mm Lot N° 2021060202VCD Date Per. : 31/05/2026	3	850,00	2 550,00	1
CJ-HC13-25-230	Hemoclip Rotatif&Repositionnable 13mm Lot N° 2021041413VCD Date Per. : 31/03/2026	3	850,00	2 550,00	1
CJ-A-23-230-23	Aiguille d'injection 23G Lot N° 2021051912VIN Date Per. : 30/04/2024	10	150,00	1 500,00	1

Achat
03/22
349

CAISSE

Base	%Tva	MT Tva	MT TTC
1 10 500,00	20,00	2 100,00	12 600,00

Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
10 500,00	2 100,00	12 600,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
Douze Mille Six Cent Dirhams 00 Cts

SOCIETE DE
DISTRIBUTION DE
PRODUITS
D'HEMODIALYSE
(SDIPH) S.A.R.L.

CAPITAL 400.000 DHS
RC 106025
PATENTE 36330945
I.F. 222607
CNSS 182076
ICE 001533081000011

SOCIÉTÉ GÉNÉRAL
MAROCAINE DES BANQUES
AGENCE ABDELMOUMEN,
CASABLANCA
COMPTE N° 022 780 000 043
00 053026 29 74

COURRIEL : SDIPH01@GMAIL.COM
TEL : +212 522 277 983
FAX : +212 522 277 985
SIÈGE : 12 ANGLE RUE IBNOU
KHATIMA - QUARTIER DES
HOPITAUX - CASABLANCA, MAROC

Date : 19/11/21

Doc N° : FCS21005192

Client : CLINIQUE JERRADA OASIS

C000039

Patient :

Adresse : bd Abderrahim Bouabid -ex Jerrada,

20410 CASABLANCA

ICE : 001628705000012

Commercial : NOUMILE

N° BL : BLS21006725

Ref Client :

Référence	Désignation	Qté	N°Lot/Série	Prix U HT	Montant HT
M00584181	SPHINCTEROTOME Triple Lumière 4,4 TRUETOME 30	1,00	26532258	1175,00	1175,00
M00584181	SPHINCTEROTOME Triple Lumière 4,4 TRUETOME 30	1,00	27274174	1175,00	1175,00
M00556581	Fil Guide JAGWIRE 035_450 Droit	2,00	27354330	1125,00	2250,00
M00513321	PINCE À BIOPSIE COLIQUE RADIAL JAW 4 LC 240CM BTE 20	11,00	27751632	141,67	1558,33
M00513321	PINCE À BIOPSIE COLIQUE RADIAL JAW 4 LC 240CM BTE 20	9,00	27751632	141,67	1275,00
568391	KIT DE GASTROSTOMIE ENDOVIVE PULL 24F	1,00	27178599	1166,67	1166,67
M00568391	KIT DE GASTROSTOMIE ENDOVIVE PULL 24F	2,00	27178599	1166,67	2333,33
M00558700	Ballon de Dilatation avec Guide CRE PRO 15-18mm_5,5_240cm / E_P_C_B	1,00	26625801	1750,00	1750,00

Achat
11/21
171

Code	Base	Taux	Montant
V20	12 683,33	20%	2 536,67
Total	12 683,33		2 536,67

Condition de règlement		
Montant	Mode de Règlement	Echéance
15 220,00	CHEQUE	17/02/22

TOTAUX	
Total HT	12 683,33
Taxes	2 536,67
Total TTC	15 220,00
NET A PAYER	15220,00

arrêté la présente facture à la somme de:

Quinze mille deux cent vingt Dirhams



090061078

CASABLANCA Le : 14-09-2022

Facture N° 16974/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22I14074800

N° Identifiant : 043451/21

Nom & Prénom : M. BENNIS ABDESLAM

C.I.N : B18268

Adresse : 34 RES YASMINA ABDELHADI BOUTALEB ANFA CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

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 : 14-09-2022

Date Sortie : 14-09-2022

Médecin traitant : DR. BENKIRANE MED JALIL

Traitement : FIBRO+ COLO

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
REANIMATION						
1	SEJOUR AMBULATOIRE		300,00			300,00
Total Rubrique :						300,00
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
1	COLONOSCOPIE+POLYPE		1 595,00			1 595,00
Total Rubrique :						3 245,00
PHARMACIE INTERNE						
1	ANSE POUR POLYP MEDIUM 27MM BOSTON CARDIO+		255,00			255,00
1	AIG D'INJECT SS MUQUEU (001)		180,00			180,00
1	PINCE A BIOPSIE COLO		150,00			150,00
1	PHARMACIE		716,70			716,70
Total Rubrique :						1 301,70
PARTIE CLINIQUE :						4 846,70
HONORAIRES MEDICAUX						
15	DR. BENOMAR AMINA (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			450,00
100	DR. BENKIRANE MED JALIL (GASTROLOGUE)		30,00			3 000,00
Total Rubrique :						3 450,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						3 450,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						8 296,70

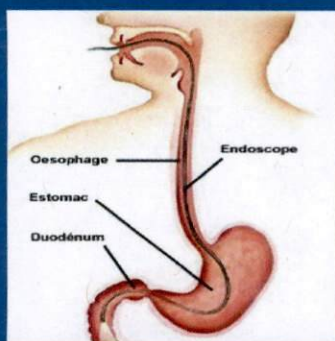
HUIT MILLE DEUX CENT QUATRE-VINGT-SEIZE DIRHAMS SOIXANTE-DIX CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA OASIS
 113, Av. Abderrahim Bouabid
 CASABLANCA
 Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
 E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

COMPTE RENDU D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE



Docteur MJ. BENKIRANE

*Spécialiste en Hépatogastro
Entérologie*

*Diplômé de la faculté de médecine de
Paris*

*Ancien attaché au CHU Bichat (Paris)
et à l'hôpital de Poissy*

*Diplômé en endoscopie digestive et
interventionnelle*

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

*Membre de la société française de
Gastro Entérologie*

13, Bd Ain Taoujtate

Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage
Quartier Bourgogne - Anfa
Casablanca

05 22 27 03 53

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Casablanca le : 14/09/2022

Patient : Mr BENNIS ABDESLAM

Appareil : FUJIFILM EC-760R-V/L

Indication : épigastrie rebelle

**** Examen réalisé à la clinique JERRADA OASIS sous sédation (Propofol).**

Anesthésiste : Dr BENOMAR

Oesophage

L'introduction du fibroscope a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'oesophage est normal, la muqueuse oesophagienne est intacte ; hernie hiatale modérée, le cardia anatomique est bien continent et situé à 39cm des arcades dentaires.

Estomac : Présence d'un lac muqueux claire.

+ Le fundus : Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est érythémateuse, congestive et peu érosive (biopsies) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ L'antré : La muqueuse antrale est érythémateuse, congestive et érosive strictement normale (biopsies)

+ Le pylore : Centré bien franchi.

+ Le bulbe : Muqueuse congestive et érosive.

Le duodénum : La muqueuse duodénale est normale.

CONCLUSION

Hernie hiatale modérée non compliquée.

Muqueuse fundique érythémateuse, congestives et érosive.

Muqueuse antrale érythémateuse, congestives et érosive.

****Utilisation de matériel à usage unique.**

DR. BENKIRANE MED JALIL
HÉPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Ain Taoujtate - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53

COMPTE REDU D'UNE COLOSCOPIE



Docteur MJ. BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro
Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de
Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris)
et à l'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de
Gastro Entérologie

13, Bd Ain Taoujtate
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage
Quartier Bourgogne - Anfa
Casablanca

13 شارع عين توجطات
إقامة إلياس شقة رقم 3 الطابق الثاني -
الدار البيضاء

05 22 27 03 53 ■

Casablanca le : 14/09/2022

Nom et Prénom: Mr BENNIS ABDESLAM

Appareil : FUJIFILM EG-760R

Indication : Atcd Polypes

**** Examen réalisé à la clinique JERRADA OASIS sous masque Laryngé vu l'obésité, la respiration abdominale et chute de la langue.**

Anesthésiste : Dr BENOMAR

Examen réalisé sous CO2

La préparation est correcte. On note la présence d'une mélanose modérée

Progression jusqu'au fond cæcal ou on trouve un diverticule.

Au niveau du colon droit on trouve plusieurs polypes sessiles enlevés à l'anse diathermique et d'autre à la pince froide.

Colon transverse : siège aussi d'un polype sessile enlevé à l'anse diathermique.

Colon gauche : Siège d'un polype plan de 15mm enlevé par mucosectomie à l'anse diathermique et un autre sessile de 6mm à l'anse diathermique.

Sigmoïde : Le sigmoïde est exempt de toute diverticulose.

Le rectum : Le rectum et la charnière recto sigmoïdienne sont normaux

CONCLUSION

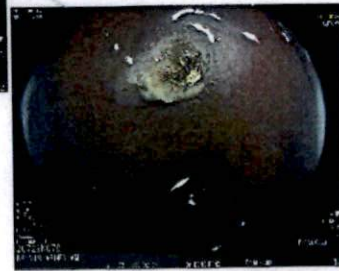
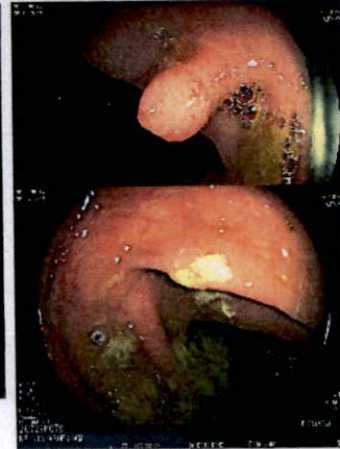
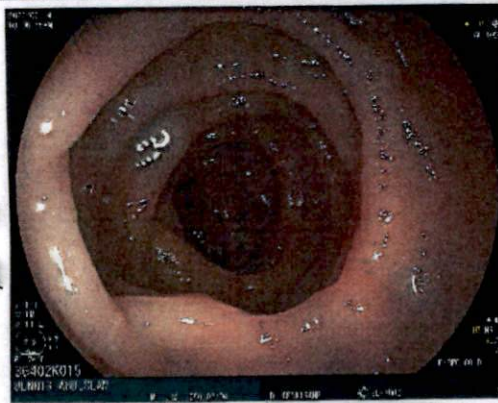
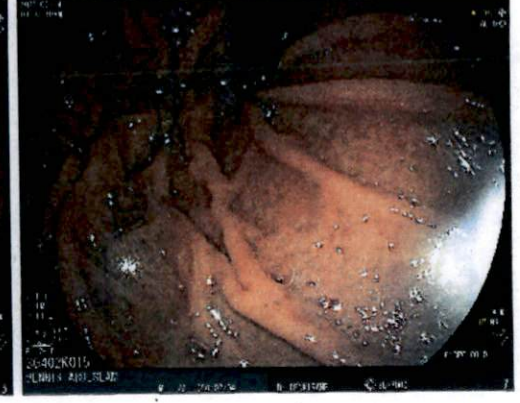
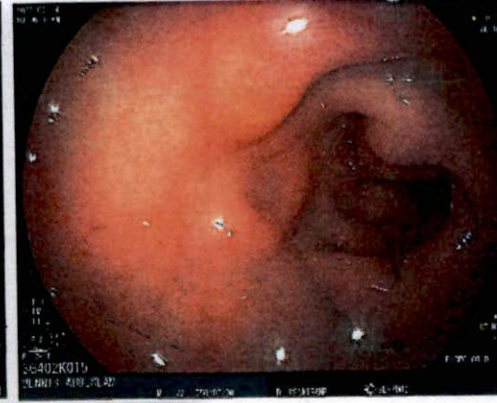
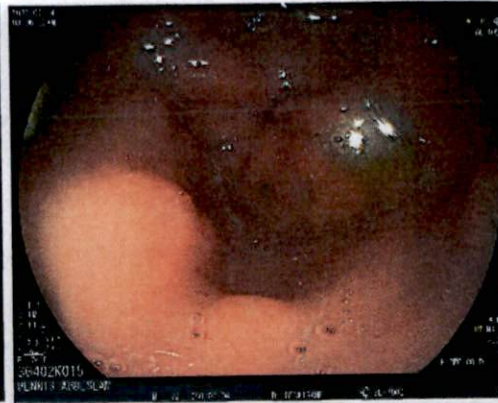
Ablation de plusieurs polypes coliques droits à l'anse diathermique et à la pince froide selon la taille POT2.

Ablation d'un polype plan colique gauche par mucosectomie à l'anse diathermique POT3.

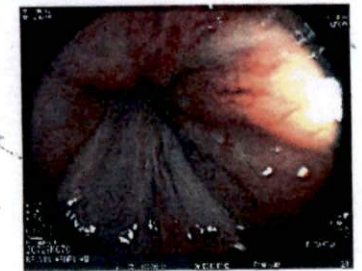
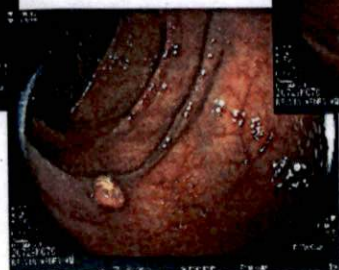
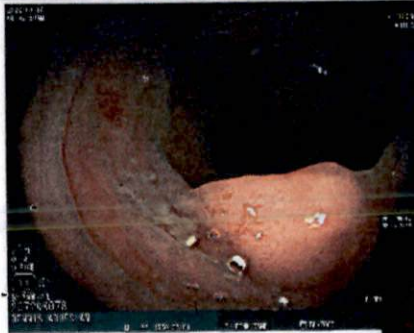
Ablation d'un polype sessile à l'anse du colon gauche POT4.

****Utilisation de matériel à usage unique**

DR. BENKIRANE MED. JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Ain Taoujtate - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53



MR BENNIS ABDESLAM
Dr BENKIRANE
Dr BENOMAR
FIBROSCOPIE--COLOSCOPIE
CL JERRADA OASIS
14/09/2022



CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 14/09/2022 au 14/09/2022

Patient : M. BENNIS ABDESLAM

N° Dossier : CJO22114074800

Organisme : PAYANT

CONSOMMABLE

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ALESE JETABLE 90x180	7,75 Dh	1	7,75 Dh
CASAQUE JETABLE	7,50 Dh	1	7,50 Dh
CHARLOTTE	0,75 Dh	1	0,75 Dh
CASAQUE STANDARD XL	53,00 Dh	1	53,00 Dh
COMPRESSE NON STERILE 10X10 AB (100)	3,75 Dh	5	18,75 Dh
DOIGTIERS A 2 DOIGTS (100)	1,00 Dh	1	1,00 Dh
ELECTRODES	2,00 Dh	3	6,00 Dh
GANT D'EXAMENT NITRILE LARGE B100	1,80 Dh	10	18,00 Dh
INTRANULE G20 ROSE	3,00 Dh	1	3,00 Dh
MASQUE HAUTE CONC AD (001)	20,00 Dh	1	20,00 Dh
MASQUE LARYNGE CH 4 (001)	117,00 Dh	2	234,00 Dh
SERINGUE 10,CC	2,00 Dh	2	4,00 Dh
SERINGUE 20 CC	3,00 Dh	2	6,00 Dh
			379,75 Dh

MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ATROPINE 1 MG INJECTA (100)	1,79 Dh	1	1,79 Dh
EPHEDRINE INJ (010)	9,28 Dh	1	9,28 Dh
FENTANYL 0.5 MG INJECTA (10)	19,21 Dh	1	19,21 Dh
MIDAZOLAM 5MG/5ML INJECTA	7,87 Dh	1	7,87 Dh
PROPOFOL FRESENIUS 20ML	37,40 Dh	2	74,80 Dh
SERUM G 5% 250ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
			121,95 Dh

GAZ

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ISOFLURANE 1MIN	2,50 Dh	20	50,00 Dh
OXYGENE BLOC (001)	1,50 Dh	110	165,00 Dh
			215,00 Dh

Total global : 716,70 Dh

CLINIQUE JERRADA OASIS
113, Av. Abdelrahman Bouabid
CASABLANCA
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 14-09-2022

DR. BENOMAR Amina
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION
N° Patente :
Identifiant fiscal : 14397069
ICE : 001724260000033

PATIENT : M. BENNIS ABDESLAM

HONORAIRES : 450,00 Dh
(QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS)

Dr. Amina BENOMAR
Professeur
Anesthésie - Réanimation
Médecine d'Urgence

CLINIQUE JERRADA OASIS
113, Av. Abderrahmane
CASAF
Tél : 0522 23 81 82
E-mail : direction@jerradaoasis.ma

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 14-09-2022

DR. BENKIRANE Med Jalil
Spécialité : GASTROLOGUE
N° Patente :
Identifiant fiscal : 40504066
ICE : 002198954000002

PATIENT :

M. BENNIS ABDESLAM

HONORAIRES :

3 000,00 Dh
(TROIS MILLE DIRHAMS)

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD ALI TRAGOUTATE - CASA