

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-650968

par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4172	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SEFRIOLI NAJAH			
Date de naissance : 09.03.1958			
Adresse : AVENUE DE BELGIQUE - RÉSIDENCE NIL "A" Rème ETAGE - N° 1 - TANGER			
Tél. : 0661419135 Total des frais engagés : 1712,50 DIRHAM			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/09/2022

Nom et prénom du malade : SEFRIOLI NAJAH Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

asthme

Nature de la maladie :

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 05.10.19

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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
15/09/22	OS Télév.	4 u J	3000 200	INPE-16102022 E-0018585710009 Hosni Abdellatif Signature : Hosni Abdellatif Date : 16/10/2022 Page N° 1 / 1 N° de registre : 3339 1904 41 19 Signature : Hosni Abdellatif

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUGHAZ BENKIRANE HAYAT Dr. en pharmacie 73 bis Rue de Mexique Tél. 0539 93 80 17 Tanger	16/10/22 5-10-22	41,30 121,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/09/22	P410	450 DIA

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

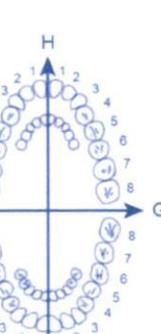
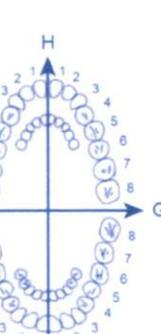
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## CABINET D'HEPATOGASTROENTEROLOGIE

**Docteur HOSNI Abdelaziz**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes (France)

Ancien Médecin Attaché au C.H.G de Lorient (France)

Diplômé de Médecine d'Urgence (Rennes)

Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale

INPE : 161075767



**الدكتور الحسن عبد العزيز**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب برين (فرنسا)

طبيب ملحق سابقاً بالمركز الصحي بلوريال (فرنسا)

بلوم طب المستعجلات (رين)

الشخص بالمنظار الداخلي وبالموجات فوق الصوتية

ICE : 001858811000097

Tanger, le : 05/10/2022

طنجة. في :

Mme Sefrioui Najah

MÉTÉOSPASMYL

2 capsules, 2 fois par jour, avant les repas, pendant 7 jours

كتاب

40.40 X 3

PHARMACIE AL BOUGAÏF  
BENKIRANE HAYAT  
Dr. en pharmacie  
78 bis, Rue de Mexique  
Tél.: 0539 93 80 17 - Tanger



**Docteur Hosni Abdelaziz**  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
19 Rue de l'El Mohamed Abdou 1er Etage N°6  
Tél.: 0539 33 61 23 - Tanger  
Urgences : Clinique du Détroit - Tel.: 0539 39 44 48 / 49  
INPE : 161075767 - ICE : 20158811000097

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



طنجة . شارع فاس و محمد عبد الله الطابق الأول رقم 6 - الهاتف : 05 39 33 61 23 - طنجة 29

29, Rue de Fès et Mohamed Abdou 1er Etage N°6 - Tél.: 05 39 33 61 23 - TANGER

مستعجلات : Clinique du Détroit Tél.: 0539 39 44 48 / 49

# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي CABINET D'HEPATOGASTROENTEROLOGIE

Docteur HOSNI Abdelaziz

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes (France)

Ancien Médecin Attaché au C.H.G de Lorient (France)

Diplômé de Médecine d'Urgence (Rennes)

Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale

INPE : 161075767



الدكتور الحسني عبد العزيز

اختصاصي في أمراض الجهاز المخاطي

خريج كلية الطب برين (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي بلوريال (فرنسا)

دبلوم طب المستعجلات (رين)

الفحص بالمنظار الداخلي وبالموجات فوق الصوتية

ICE : 001858811000097

Tanger, le : ..... 15/09/2022 : طنحة. في :

Mme Sefrioui Najah



IXOR 20

1 comprimé au besoin

4130

## PHARMACIE AL BOUGHAZ

BENKIRANE HAYAT

Dr. en pharmacie

78 bis, Rue de Mexique

Tél.: 0539 93 80 17 Tanger

Pharmacie AL BOUGHAZ

SV 04

Docteur Hosni Abdelaziz  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
29 Rue de fès et Mohamed Abdou 1er Etage N°6  
Tél.: 05 39 33 61 23 - TANGER  
Urgences Clinique du Détröit Tél.: 0539 39 44 48 / 49  
INPE : 161075767 - ICE : 001858811000097



29 . شارع فاس و محمد عبد العبد الطابق الأول رقم 6 - طنجة - 05 39 33 61 23

29, Rue de Fès et Mohamed Abdou 1er Etage N°6 - Tél.: 05 39 33 61 23 - TANGER

مستعجلات : Clinique du Détröit Tél.: 0539 39 44 48 / 49

# IXOR®

## (Oméprazole)

### DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que IXOR® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IXOR® ?
3. Comment prendre IXOR® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver IXOR® ?
6. Informations supplémentaires.

### 1- QU'EST-CE QUE IXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Code ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

#### - Indications thérapeutiques

IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes : Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

#### Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

• Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une perte de poids limitée.

#### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

• Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?

#### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Sans objet.

#### - Ne prenez jamais IXOR® (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes allergique à un autre (par exemple pantoprazole, esomeprazole).

• Si vous prenez un médicament pour traiter l'infection par le VIH.

• Si vous êtes dans une des situations où IXOR® comprimé effervescent. Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent.

• En raison de la présence d'aspartat indiqué en cas de phénylcétoneurie.

- **Faites attention avec IXOR® (Précautions particulières d'emploi)**

Prendre en compte la teneur en sodium régime hyposodé strict.

• IXOR® 20 mg : environ 765,7 mg effervescent

• IXOR® 10 mg : environ 768,6 mg effervescent.

Adressez-vous à votre médecin ou à IXOR® comprimé effervescent.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, si vous prenez IXOR® comprimé effervescent pour traiter, vous devez informer immédiatement l'un des éléments suivants se produisent :

• Vous perdez du poids sans raison à avaler.

• Vous avez des douleurs à l'estomac.

• Vous vomissez de la nourriture ou de l'eau.

• Vous avez des selles noires (teinte de la suie).

• Vous souffrez de diarrhée sévère et a été associé à une faible augmentation de la température.

• Si vous avez des problèmes hépatiques.

• Si vous êtes déjà arrivé de déve- après un traitement avec un médicament qui réduit l'acidité de l'estomac.

• Vous devez faire un examen sanguin.

Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent (qui contient de l'iode supérieure à un an), votre médecin de façon régulière. Vous devez informer de symptômes et événements nouveaux et voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à proton (IAP) comme IXOR® comprimé effervescent, en particulier chez les personnes âgées d'un an, peut légèrement augmenter la pression artérielle dans la hanche, du poignet ou des vertèbres. Vous pouvez souffrir d'ostéoporose ou si vous prenez IXOR® comprimé effervescent, vous pouvez augmenter le risque d'ostéoporose. Si vous avez une éruption sur la peau exposée au soleil, prévenez votre médecin. Car vous devrez peut-être arrêter de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Rappelez-vous de mentionner tout symptôme indésirable tel que des douleurs dans les jambes ou la hanche.

- **Enfants**

Certains enfants atteints d'une maladie peuvent nécessiter un traitement à long terme. Recommandez-leur de prendre IXOR® comprimé effervescent.

- **Prises d'autres médicaments**

Autres médicaments et IXOR® comprimé effervescent

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez IXOR® comprimé effervescent. IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

IXOR® comprimé effervescent peut entraîner d'autres maladies. Par conséquent, il est recommandé de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant de l'acide chlorhydrique ou de l'acide sulfurique.

# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## CABINET D'HEPATOGASTROENTEROLOGIE

Docteur HOSNI Abdelaziz

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes (France)

Ancien Médecin Attaché au C.H.G de Lorient (France)

Diplômé de Médecine d'Urgence (Rennes)

Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale

INPE : 161075767



الدكتور الحسنی عبد العزيز

اختصاصي في أمراض الجهاز المضمي

خريج كلية الطب برين (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي بلوريال (فرنسا)

دبلوم طب المستعجلات (رين)

الفحص بالمنظار الداخلي وبالموجات فوق الصوتية

ICE : 001858811000097

Tanger, le : ..... 15/09/2022 طنجة. في :

### FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mme SEFRIOUI Najah

#### Clinique

Épigastralgies atypiques.

#### Examen

Oesophage : normal

Cardia : en place

Estomac : fundus et antre normaux

Bulbe : normal

Duodénum : normal

#### Conclusion

Endoscopie haute normale. Biopsies à la recherche d'HP

Docteur Hosni Abdelaziz  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
29 Rue de Fès et Mohamed Abdou 1er Etage N°6  
Tél.: 0539 33 61 23 Taxis  
Urgences Clinique du Détröit Tél.: 0539 3944 48 / 49  
0539 39 44 48 / 49 ICE : 001858811000097



29 . شارع فاس و محمد عبد الله الطابق الأول رقم 6 - الهاتف : 05 39 33 61 - طنجة

29, Rue de Fès et Mohamed Abdou 1er Etage N°6 - Tél.: 05 39 33 61 23 - TANGER

مستعجلات : Clinique du Détröit Tél.: 0539 39 44 48 / 49



## مركز التشريح الدقيق و الخلايا

## **PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

الدكتور عبد الإله بوزباع  
Dr. A. BOUZOURBA

الدكتورة أمال الحسيني  
Dr. Amal EL HOSSINI

## **DEMANDE D'EXAMEN**

Nom : ELIEZERIC  
Prénom : WAJDEL  
Age : 16 ans  
Sexe : F

Date du Prélèvement : 11.03.22

Prescripteur : Yaziz

**Signature**

#### **Nature du Prélèvement :**

**Biopsie**   
**Pièce Opératoire**   
**Nombre de Flacons**

**Cytologie**   
**Nombre de lames**   
**DDR :** ..... / ..... / ..... DIU

#### Renseignements Cliniques :

Reducción d'110

## Diagnostics Cliniques évoqués

Faire Immunohistochimie si nécessaire : Oui (par défaut)  Non



Case Réservée au Laboratoire

Reçu le : ..... / ..... / ..... - Réf. Anapath : .....

Prévu pour le : ..... / ..... / ..... - N° Tél. : .....



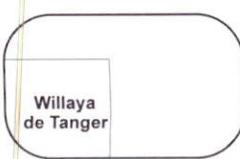
**PATHONORD**

## مركز التشريح الدقيق و الخلايا

**PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

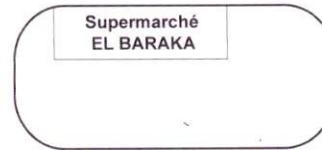
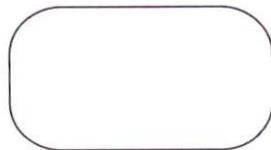


Anapec



Willaya  
de Tanger

شارع عمر بن الخطاب..... Avenue Omar Ibn El Khattab.....



Supermarché  
EL BARAKA



Maroc  
Telecom



**DR.HAYAT BENKIRANE**

# PHARMACIE AL BOUGHAZ

78 rue du Mexique

R.C : 114830

Patente:50120417

T.V.A :

C.N.S.S:1547100

Tél : 05.39.93.80.17

Le 08/10/2022

## FACTURE N°247494

N° ICE : 001523332000073

**SEFRIoui NAJAH**

N° IF : 18722390

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
3	B METEOSPASMYL CAPSULES MOLLES	40,40	121,20	7,93	7,00
<i>PHARMACIE AL BOUGHAZ BENKIRANE HAYAT Dr. en pharmacie Rue de Mexique Tanger Tel.: 0539 93 80 17 N° 18 bis</i>					
<b>TOTAL T.T.C :</b>					<b>121,20</b>

Nbr Articles	TVA 7% Base :	121,20	Montant :	7,93	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	--------	-----------	------	----------------	--	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :  
Cent Vingt Un DIRHAMS et 20 centimes.



DR.HAYAT BENKIRANE

# PHARMACIE AL BOUGHAZ

78 rue du mexique

R.C :114830

Patente:50120417

T.V.A :

C.N.S.S:1547100

Tél :05.39.93.80.17

Le 19/09/2022

## FACTURE N°242284

N° ICE : 001523332000073

MME: SEFRIoui NAJAH

N° IF : 18722390

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	G IXOR 20MG CP BT7	41,30	41,30	2,70	7,00

PHARMACIE AL BOUGHAZ  
BENKIRANE HAYAT  
Dr. en pharmacie  
78 bis, Rue de Mexique  
Tél.: 0539 93 80 17 - Tanger  
④

**TOTAL T.T.C :**

**41,30**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	41,30	Montant :	2,70	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	-------	-----------	------	----------------	--	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Quarante Un DIRHAMS et 30 centimes.

CABINET  
D'HEPATOGASTROENTEROLOGIE

DOCTEUR HOSNI ABDELAZIZ

SPECIALISTE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF  
Proctologie - Echographie - Endoscopie

Note d'honoraires

Date	Numéro
15/09/2022	53/09/2022

SEFRIoui NAJAH

Date	Lieu	Acte	Montant
15/09/22	Cabinet	Consultation	300,00
		Fibroscopie [k40]	800,00
Total			1.100,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

MILLE CENT DIRHAMS

INPE: 161075767  
ICE: 001858811000097

Docteur Hosni Abdelaziz  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
29 Rue de Fes et Mohamed Abdou 1er Etage N°6  
Tanger  
Urgence: 039.3361.23  
INPE 161075767 - ICE 001858811000097

RIB

29 Rue de Fes Et Mohamed Abdou 1er Etage N°6 Tel: 039.3361.23. Tanger.



**PATHONORD**

الدكتور عبد الإله بوزيع

**Dr. A. BOUZOUBAA**

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - immunohistochimie

bouzoubaalabo@gmail.com

GSM : 0663 04 91 93

الدكتورة أمال الحسيني

**Dr. Amal EL HOSSINI**

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie

labokba@gmail.com

GSM : 0661 91 00 04

- Histopathologie.

- Cytopathologie conventionnelle et en milieu liquide.

- Examen extemporané.

- Colposcopie avec biopsies dirigées.

- Immunohistochimie.

- Biologie moléculaire.

# مركز التشريح الدقيق و الخلايا

**PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

## **PATHONORD**

*Numerofacture:* 4843

*concernant* SEFRIOUI Najah

*prescrites par* Dr HOSNI Abdelaziz

*reçues le* 15/09/2022

<b>Nomenclature</b>	<b>P</b>	<b>K</b>	<b>Prix</b>
<b>Biopsie simple*</b>	<b>410</b>	<b>0</b>	<b>450,00 DH</b>

**Total 450,00 DH**

*Signature*



**PATHONORD**



# PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

# مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزباع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Tunis

Reçu 15/09/2022 REF 915h2322

Date 17/09/2022 Nom SEFRIoui

Age 64 ans Prénom Najah

sexe F Prescripteur Dr HOSNI Abdelaziz

Nature du prélèvement : Biopsie gastrique.

Renseignements cliniques : recherche d'HP.

## COMPTE RENDU

### Macroscopie :

En formol, on a reçu 3 fragments mesurent 0,2cm de grand axe de couleur beige.

### Histologie :

Les fragments visualisent une muqueuse gastrique fundique et antrale dont la couche des glandes est d'épaisseur normale, revêtue en surface et au niveau des cryptes par un épithélium cylindrique moyennement différencié, dépourvu de foyers de métaplasie intestinale ou perte de substance. Le chorion est congestif et inflammatoire, abrite des lymphoplasmocytes diffus et des polynucléaires neutrophiles qui sont en exocytose intra-épithéliale associés à deux follicules lymphoïdes hyperplasiques. Absence de micro-bâtonnets d'Hélicobacter Pylori.

## CONCLUSION :

Gastrite chronique antrale et fundique, non atrophique, modérément active et folliculaire.

Absence d'Hélicobacter Pylori.

Absence de métaplasie intestinale.

Dr. EL HOSSINI AMAL

**PATHONORD**  
Dr. Amal EL HOSSINI  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
60, Av. Omar Ibn El Khattab 2ème Etage  
Appt. N°4 - TANGER  
Tél.: +212 539 32 17 41 / +212 539 34 15 80

