

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0031030

148560

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8738 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BOUIRI MU ABDELAZIZ
 Date de naissance :
 Adresse : 22 Bd 9 AVRIL APPT 15 PALTIERS
 CASR
 Tél : 0661447745 Total des frais engagés : 3150,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2023
 Nom et prénom du malade : DR. DI. FOUZIO Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladie chronique
 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 : 26/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|---|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06/01/2023 | Voir la facture | | 852,00 | |
| Code INPE : 09 0006780 | | | | |
| 16/10/2023 S | | | | |
| EXÉCUTION DES ORDONNANCES GRATUITE | | | | |
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | | |
| | 16/10/11/23 | | | |
| | INPE 23 | | | |
| | 092022045 | 400,10 | | |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|--------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | 6/1/25 | 1A | 2000 |

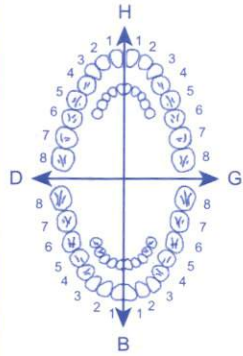
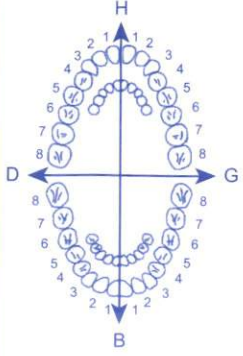
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 | |
|---|--|---------------------|-------------|--|
|  | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....16.01.2023 في الدار البيضاء،

Mme DAOUDI Fouzia

Prendre :

1 - SERELYS

ou YMGA

2 comprimés le matin, après le repas, pendant 3 mois.

2 - RELAXIUM B6 375MG

1 gélule le soir, après le repas, pendant 1 mois. vers 19 heures

3 - ANXIOL

1 quart de comprimé le soir vers 19 heures pendant 15 jours

Puis un jour sur deux pendant 15 jours

4 - NEUTRAL COMPRIMÉS

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 15 jours.

5 - STIM ACTIV AMPOULES

1 ampoule le matin, après le repas, pendant 15 jours.

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء -
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء -

E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de magnésium

FORMES PHARMACEUTIQUES :

- Suspension buvable : flacon
- Comprimés à croquer ou à sucer

COMPOSITION :

Suspension buvable :

Hydroxyde d'aluminium g

Hydroxyde de magnésium g

Excipient : mannitol, sorbitol

méthyle, parahydroxybenzoate

saccharine, silice colloïdale

Comprimés :

Hydroxyde d'aluminium g

Hydroxyde de magnésium g

Excipient : amidon de maïs, stéarate, talc, mannitol, qsp 1 comprimé

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Antiacide.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hernies hiatales
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antihistaminique H₂, furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.

PPV 24DH40

EXP 10/2024

LOT 10073 6

Neutral®

Anti-Acide

40 comprimés à croquer ou à sucer

1. Dénomination du médicament :

ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable
(Bromazepam)

LOT 221570
EXP 10/2024
PPV 36.70DH

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question: si vous avez un doute, demandez de l'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui nuire.

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.

2. Composition du médicament

Composition :

Bromazepam 6mg

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium.
Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

ANXIOLYTIQUES/DÉRIVÉS DE LA BENZODIAZEPINE

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de définir une dose usuelle.

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

Avez ce médicament avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

La durée du traitement doit être aussi brève que possible et ne devrait pas dépasser 8 à 12 semaines (voir Mises en garde).

6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas suivants :

- allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,

- insuffisance respiratoire grave,

- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

- maladie grave du foie,

- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

Effets indésirables neuro-psychiatriques (voir Mises en garde): Fréquence indéterminée

- troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques, le risque augmentant proportionnellement à la dose,

- dépression

- troubles du comportement, modifications de la conscience, irritabilité, agressivité, agitation,

- dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

- sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

- confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez le sujet âgé), insomnie, cauchemars, tension,

- modifications de la libido.

Effets indésirables Cutanés : Fréquence indéterminée

- éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

Effets indésirables cardiaques : Fréquence indéterminée

- insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

Effets indésirables respiratoires : Fréquence indéterminée

- diminution des capacités respiratoires

Effets indésirables digestifs : Fréquence indéterminée

- nausées, vomissements, constipation.

Effets indésirables du rein et des voies urinaires : Fréquence indéterminée

- incapacité à uriner

Effets indésirables oculaires : Fréquence indéterminée

- vision double.

Effets indésirables du système immunitaire : Fréquence indéterminée

- allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...) y compris réactions allergiques graves (choc anaphylactique, oedème de Quincke)

Effets indésirables généraux : Fréquence indéterminée

- faiblesse musculaire, fatigue.

Complications liées au traitement (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

favoriser la survenue de la dépendance

- durée du traitement,

- dose,

- antécédents d'autres dépendances.

La dépendance peut survenir même à doses thérapeutiques.

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement

de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par des symptômes tels que :

- quelques jours, de signes tels que :

- tension, douleurs musculaires,

- agitation, une irritabilité, des maux de tête,

- des extrémités, une sensibilité accrue aux stimuli, des troubles du sommeil,

- physiques, hallucinations, convulsions, perception de la réalité.

Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être discutées avec votre médecin.

La diminution très progressive de la dose permet de prévenir les symptômes de sevrage.

sera d'autant plus longue que la dose initiale sera plus élevée.

Malgré la diminution progressive de la dose, la gravité peut se produire, avec des troubles du sommeil (insomnie et

insomnie) qui avaient justifié le traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que des troubles de l'attention sont susceptibles d'apparaître.

Ces troubles de la mémoire peuvent être plus marqués chez certains sujets.

Chez certains sujets, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, tels que :

- recherché : insomnie, cauchemars, tension, désinhibition, amnésie, troubles de la mémoire, de la concentration, de la coordination, de la

- de colère, voire des comportements agressifs, des troubles de la conduite, des troubles de la

- soi-même ou son entourage, des troubles de la conduite, des troubles de la

- (automatiques). Ces réactions sont plus fréquentes chez les sujets âgés.

Si un ou plusieurs de ces effets indésirables sont possibles, consultez votre médecin.

Les benzodiazépines et produits apparentés peuvent provoquer des effets indésirables, tels que :

- chez le sujet âgé, en raison du risque accru de chute, de troubles de la

- musculaire que peuvent favoriser les effets indésirables graves dans cette population.

L'utilisation simultanée de bromazepam avec d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables graves.

Le bromazepam agit sur le système nerveux central (ralentissant votre activité, provoquant de la somnolence sévère et une diminution de la vigilance).

Précautions d'emploi

La durée du traitement doit être aussi brève que possible, 8 à 12 semaines.

Ce traitement médicamenteux peut provoquer des effets indésirables, tels que :

- anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien pour lutter contre votre anxiété.

La prise de ce médicament nécessite une surveillance médicale, en particulier une surveillance rénale, de la fonction respiratoire, ainsi que chez les enfants et les personnes âgées.

Ce médicament ne traite pas la dépression, mais peut aggraver une anxiété associée à la dépression, la dépression évoluer pour son propre compte vers la dépression.

La prise d'alcool est formellement déconseillée.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mentions relatives aux excipients à effet notoire

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à l'un ou à plusieurs des excipients à effet notoire, il est important de ne pas prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de malabsorption du glucose ou du galactose.

9. Interactions

- Interactions avec d'autres médicaments

Autres médicaments et ANXIOL : Les associations de médicaments peuvent entraîner des effets indésirables graves.

Associations déconseillées

- Alcool (boissons alcoolisées) et médicaments

- Associations à prendre en compte

- dérivés morphiniques (analgésiques, antalgiques, euphorisants)

- buprénorphine

Dr. Lamia JABRI

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



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

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

DEMANDE D'EXAMEN

Entr: 06/01/2023 PAYANT
PR. NADIR SALWA



E2300030

THOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Mme DAOUDI FOUZIA

Nais: 26/03/1969 NA

Entr: 06/01/2023 PAYANT

Age :

Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Avec une de l'ensemble

*ROGO: Gélite cœcale + les
freedipres adénocarcinome + dysplasie
Biopsie des lésions parohales
freedipres*

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :



☐ NOU

☐ RGT

FCV :

☐ Vagin

☐ Exocol :

☐ Endocol :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
1er étage N° 1 - Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Professeur Amal Benkirane
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale



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 : 23/00496

Date de facturation 12 / 01 / 2023
Médecin traitant Pr. NADIR SALWA
Patient DAOUDI FOUZIA - 103647
Demande **H30106311 - 06/01/2023**

Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total 900,00 Dhs
coefficient-P 818
Mode de règlement Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
1er Etage N° 1 - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24



RECU LE : 06/01/2023

EDITE LE : 11/01/2023

NOM & PRENOM : DAOUDI FOUZIA

PRESCRIPTEUR : Pr. NADIR SALWA

AGE : - ans

Code Patient : 103647

N/REF : 30106311

ORGANE : Antre-Fundus-Duodenum

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Anémie de Biermer FOGD: gastrite antrale+plis fundiques oédématisés+duodénite biopsies duodénales /antrales /fundiques.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum : Trois fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun sont examinés. Ils correspondent à une muqueuse duodénale dont les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire minime à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Antre : deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun provenant d'une muqueuse de type antral sans tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non coionisée par l'helicobacter pylori. Le chorion est oedémato-congestif, renferme un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Par ailleurs présence de deux points lymphoïdes sans centre germinatif. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

III- Fundus : Quatre fragments biopsiques mesurant entre 1 et 3 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse fundique sans tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est en métaplasie intestinale et antrale. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé minime fait de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de hauteur et de densité très diminuées sans signes de dysplasie. Il n'est pas observé d'helicobacter pylori.

CONCLUSION :

- **Duodénum** : Duodénite interstitielle chronique légère non spécifique sans atrophie villositaire ni agent pathogène.

- **Antre** : Gastrite chronique antrale légère non active non atrophique sans métaplasie intestinale et sans dysplasie. Absence d'helicobacter pylori.

- **Fundus** : Gastrite chronique fundique légère, atrophique sévère, non active avec métaplasie intestinale et antrale sans dysplasie et sans helicobacter pylori. L'aspect morphologique entre dans le cadre d'une maladie de Biermer.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 06/01/2023. في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Dr. Mohamed Fergani

• Age : Née en 1969

• Renseignements cliniques :

Antécédents de Bilevel

Faire faire :

- ☐ Une échographie hépatobiliaire
- ☒ Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)
- ☐ Une colonoscopie (+biopsies)
- ☐ Un entéro-scanner
- ☐ Une entéro-IRM
- ☐ Un scanner abdominal
- ☐ Une cholangio-IRM
- ☐ Autre :

Professeur Salwa Nadir
Hépatogastro-C
Proctologie Médicale et Chirurgicale

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني :



CLINIQUE AL MADINA

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

MON ET PRENOM : Mme DAOUDI FOUZIA

AGE : Née en 1969

DATE : 06/01/2023

INDICATION : Maladie de Biermer

ENDOSCOPISTE : Pr NADIR

MEDECIN ANESTHESISTE : Dr BERRADA

Examen réalisé sous sédation avec un vidéoendoscope OLYMPUS
190

Compte rendu

OESOPHAGE : Cardia à 35cm des arcades dentaires, mal amarré aussi bien en vision directe qu'en rétrovision. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.

ESTOMAC : Gastrite antrale érythémateuse minime sans perte de substance avec des plis fundiques conservés mais oedématisés. Biopsies antrales, fundiques et au niveau de l'angulus.

PYLORE facilement franchi.

BULBE-DUODENUM : Duodénite pétéchiiale sans perte de substance. Biopsies duodénales.

CONCLUSION : -Malposition cardiotubérositaire

-Gastrite

-Duodénite

Pr S. NADIR

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 480 / 2023 du 06/01/2023

Nom patient **DAOUDI FOUZIA**
PAYANT

Entrée 06/01/2023
Sortie 06/01/2023

FIBROSCOPIE

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|---------------|----------|
| FIBROSCOPIE | 1.00 | | 1 850.00 | 1 850.00 |
| | | | Sous-Total | 1 850.00 |
| Total Clinique | | | | 1 850.00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 1 850.00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

PAYÉ EN ESPÈCES
Le 06/01/2023

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. 05 22 77 77 40 a.s. (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01