

## 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.

**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](http://www.mupras.com)

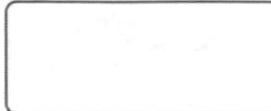


## Déclaration de Maladie

N° W21-779015

149501

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>13038</u>		Société : <u>RAT</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	<b>Autre :</b> <u>SFART Saadesdine</u>	
Nom & Prénom : <u>SFART Saadesdine</u>			
Date de naissance : <u>16/04/1992</u>			
Adresse : <u>84. Anonal, Casablanca</u>			
Tél. : <u>06621023923</u>		Total des frais engagés : <u>6.986,60</u> Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : <u>/</u>			
Nom et prénom du malade : <u></u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> <b>Lui-même</b> <input type="checkbox"/> <b>Conjoint</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfant</b> <b>Age:</b> <u></u>			
Nature de la maladie : <u></u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u></u>			
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

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 14/02/2023

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
				INP : <input type="text"/>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

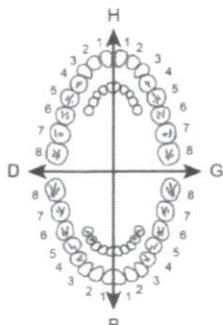
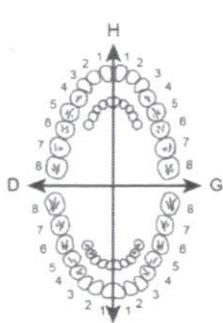
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
	<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		$  \begin{array}{r rr}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  G & & \\  B & &   \end{array}  $			
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
		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

Décompte individuel de remboursement N° 242579Référence

Garant :

Intermédiaire :

Contractant :

Assuré :

Matricule MCI Care :

Matricule employeur : 70

**DECOMPTE**

Feuille de soins N°	Date de soins	Patient	Actes	Frais engagés	Base de remboursement	Taux de remboursement -1-	Remboursement -2-	Reste à charge
21224210A	24-DEC-22	KARKOURI JIHAD	Medicament Officine	476.6	476.6	85% DEP	405.11	71.49
21224210A	24-DEC-22	KARKOURI JIHAD	Analyses Medicales	2110	2110	85%	1793.5	316.5
21224210A	24-DEC-22	KARKOURI JIHAD	Consultation Specialiste	300	300	85%	255	45
21224210A	24-DEC-22	KARKOURI JIHAD	Fibroscopie + Colonoscopie	3300	3300	85%	2805	495
21224210A	24-DEC-22	KARKOURI JIHAD	Anatomopathologie	800	800	85%	680	120
<b>Sous-total</b>				<b>6986.6</b>	<b>6986.6</b>		<b>5938.61</b>	<b>1047.99</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>				<b>6986.6</b>	<b>6986.6</b>		<b>5938.61</b>	<b>1047.99</b>

**INFORMATIONS**

Références du règlement : Paiement N° 242579 du 02-FEB-23 par virement sur le compte n°

Renvoi -1- Le taux de remboursement est le taux de couverture assuré dans le contrat.

Renvoi -2- Les frais remboursés ne peuvent dépasser le solde restant du plafond général ou la limite de la prestation



**SAHAM**  
Assurance

member of Sanlam group



## Déclaration de maladie n° 21224210

A

Maladie

Maternité

Optique

Traitements spéciaux

### Société contractante

Société contractante : Finance Active

Cachet de la société contractante

N° de police :

N° d'adhésion :

N° d'adhésion du conjoint :

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom : KAR KOURI

Prénom(s) : Jihad

N° de C.I.N. : JB 458530

Date de naissance : 20/09/1991

Adresse : Bd Aouunal, Res Aouanal Plaza, NB 35

Ville : Casablanca

Montant des frais engagés : 6986,60 DH N° GSM : 0655786748

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 24/12/22

Signature de l'assuré(e)

### Clause « Protection des données personnelles »

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du siège social de SAHAM Assurances, sis au 216, Boulevard Zerkouni - 20000 CASABLANCA -Tél. : 0522 43 56 00 - MAROC.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

**SAHAM Assurance**, Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n°17-99 portant code des assurances \* siège social 216, Boulevard Zerkouni-20000 Casablanca Maroc \* RCCasablanca:22.341. CNSS:167.8541\* Taxe professionnelle:355.11.249-IF:01084025-ICE:000230054000034\* Tél:0522 43 56 00 \* Fax: 0522 20 60 81

### VOLET DÉTACHABLE

21224210

Déclaration de maladie n°

Recoupez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

Police n° :

Adhésion n° :

Nom de l'assuré(e) :

Date de consultation :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

**À remplir par le Médecin**

### Renseignements concernant le patient

Nom du patient : Kar Kar

Prénom(s) du patient : Jimad

Date de naissance :

1 Lien de parenté avec l'assuré(e) :

Date de naissance : ....

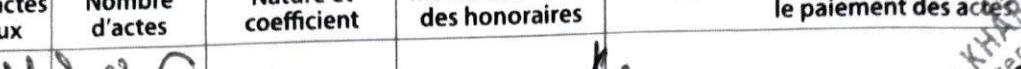
191 Lien de parenté avec l'assuré(e) : transfert de transit - douleur abdominale

S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

Fait à : Caen

Le 24.12.2022

**Détail des soins (à remplir par le Médecin)**

Détail des honoraires				
Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
21/12/2022	GS		300,00	 Dr. Zahra Khatib Hepatologist Abdel Aziz Ben Youssef University Rue Hassan II, Casablanca T: +212 60 44 00 76 F: +212 52 83 00 76
				N° ICE
29/12/22	un facture		3300,00	N° INP
				N° ICE
				N° INP
				N° ICE

## **Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)**

Date de l'ordonnance	<b>PHARMACIE DES FACULTÉS</b> CHIÈVRE LAHBABI Docteur en Pharmacie 94, Boulevard M. Driss 1 <sup>er</sup> - Casablanca Tél. : 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25 ICE 24/12/22	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
N° ICE	001692144000082	N° INP
27/12/22	092027937	15h
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

## Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
24/12/2022	B0	90,00	LABORATOIRE G.L2. FILALI Mounir Boulevard Anoual 93082 Casablanca INPE 0930610910941
29/12/22	B 300	1210 DH	N° ICE 0930610910941 N° INP 0930610910941
29/12/22	B350	800,00	N° ICE 001633733000057 N° INP 0930610910941 LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MOULAY IDRIS 1er (Face à l'école charles de Foucauld) Rés. Al Jawahe 86, Bd. Moulay Idriss 1er (Face à l'école charles de Foucauld) Rés. Al Jawahe 161 - 05 22 36 18 36 29 Casablanca

## Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis  Nombre de séances : \_\_\_\_\_  
Facture  Nombre de séances : \_\_\_\_\_

Établi le : \_\_\_\_\_  
Établi le : \_\_\_\_\_

Date des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du praticien N° d'autorisation d'exercer au Maroc
	AM	PC	IM	IV		
						N° ICE _____
						N° INP _____
						N° ICE _____
						N° INP _____
						N° ICE _____
						N° INP _____

## Cadre réservé à SAHAM Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire.

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

Hepato-Gastro-enterologue et Proctologue

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie médico-interventionnelle

د. فاطمة الزهراء خرماتشي

اختصاصية في أمراض المعدة والجهاز الهضمي والتبير - أمراض وجراثيم المعدة

نعمن القولون والمعودة بالانتظار - الفم عن بالصري

- Lauréate de la faculté de médecine Hassan II - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien médecin en Unité de Proctologie de l'Hôpital Saint Joseph - Paris
- Diplômée en proctologie - Rennes
- Diplômée en pathologie fonctionnelle digestive - Lyon
- Diplômée en maladie inflammatoire chronique de l'intestin - Lille

## ORDONNANCE

Casablanca le, 24/12/2021

Mme KARKOURI JIHAD

100,00

### 1° ENTEROGERMINA 4 milliards

1 flacon par jour pendant 10 jours

40,40

### 2° Meteospasmyl capsule molle

1 capsule \* 3 par jour pendant 1 semaine

49,80\*2

### 3° flagyl 500

1 cp \* 3 par jour pendant 10 jours

### 4° inexium 20 mg

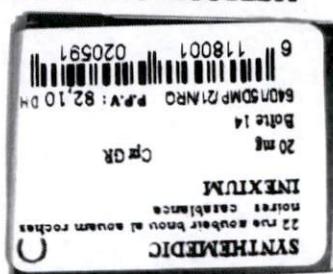
1 cp \* 2 par jour pendant 1 semaine

(15 à 30 min avant  
les repas)

PHARMACIE DES FACULTES  
CHIZLENE LAHBABI  
Docteur en Pharmacie  
94, Boulevard Mly Driss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25

PHARMACIE DES FACULTES  
CHIZLENE LAHBABI  
Docteur en Pharmacie  
94, Boulevard Mly Driss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hepato-gastro-enterologue  
et Proctologue  
7 Angle Bd Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Etg. 2 - Casablanca  
Tél. 05 20 88 88 55



Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

Hepato-Gastro-enterologue et Proctologue  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie médico-interventionnelle

د. فاطمة الزهراء خرباشي

الختصة في أمراض المجازي والثدي - أمراض رئوية المرض  
نعم العقول والقدرة بالنظر - الفم باصري

- Lauréate de la faculté de médecine Hassan II - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien médecin en Unité de Proctologie de l'Hôpital Saint Joseph - Paris
- Diplômée en proctologie - Rennes
- Diplômée en pathologie fonctionnelle digestive - Lyon
- Diplômée en maladie inflammatoire chronique de l'intestin - Lille

## ORDONNANCE

Casablanca le, 27/12/2020

Mme KARKOURI JIHAD

142,20  
5

**1) FORTTRANS** : Poudre pour solution buvable boîte de 4 sachets

1 litre par sachet dans la soirée précédent l'examen

Régime sans résidu strict 3 jours avant la coloscopie

Ne pas consommer de fruits à pépins (raisins, fraises, figues, kiwis ...) durant les 6 jours précédents la coloscopie soit 3 jours avant le début du régime sans résidus.

**2) contalax 5 mg cp gastro-resistant**

2 cp de contalax après les 3 premiers litres de fortrans et 1 cp de contalax après le 4 ème litre de fortrans

**PHARMACIE DU PALMIER**  
Nadia KADIRI LAZRAK

Docteur en Pharmacie Paris V  
39, Rue Ibnou Toufall Quartier Palmier  
Casablanca - Tél: 0522 23 62 19 (2)

Zahra M. Kharbachi  
Nadia Kadir Lazrak  
Bd Abdelloumen et Rue Rachati  
N 3, 2<sup>me</sup> étage bureau N 50 - Casablanca

كايطة لربنس: ملتقى شارع عبد الرحمن و زنقة الراشطي، عمارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (نفق مرجان ساركـ) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd Abdelloumen et Rue Rachati, Imm. N 3, 2<sup>me</sup> étage bureau N 50 - Casablanca  
( au dessus de Marjane Market quartier des Hôpitaux ) - Tél : 05 20 88 88 55 - E-mail : kharbachi.fatimazahra@gmail.com

**maphar** ☒

Boulevard Akhme n°6  
Clotier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc  
**FORTRANS SAC B4**  
P P V : 142,20 DH



**6118001181209**

**LOT : W10525**  
**Exp : 04/2025**

**CONTALAX 5MG**

**CP B30**



**6 118000 010326**

- Citalopram, de l'imipramine ou du clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression)
- Dizopropazine utilisée dans le traitement de l'anxiété, comme relaxant musculaire ou contre

PS19300

Notice: Information du patient

**INNEXUM 20 mg, comprimés gastro-résistants**  
**INNEXUM 40 mg, comprimés gastro-résistants**

ésoméprazole

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

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

Traitement des ulcères dus à des infections par *Helicobacter pylori* et prévention de leur récidive :

- La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de INNEXUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Le médecin prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxicilline et

# Contalax™

Bisacodyl

comprimé gastro-résistant

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez des questions

Ne prenez pas

gastro-résistant

- hypersensibilité
- certaines maladies du côlon, telles que la maladie de Crohn, oculaire, douleurs abdominales ventre), • dépression

Ce médicament

GENÉRALEMENT

sauf avis con-

pendant la grossesse

## FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Des troubles du comportement à risque pour le patient peuvent survenir dans les premières heures du traitement notamment en cas de troubles psychiatriques. Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

En cas d'antécédents de troubles sanguins, votre numération formule sanguine devrait subir un examen de laboratoire. La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire, recherche de trichomonas, en positivant faussement un résultat de nitrates.

Des cas de toxicité hépatique sévère d'insuffisance hépatique a été rapporté.

# MeteoSpasi

Capsule molle - Boîte de 20

Citrate d'alvérine et Siméticon

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

MEI

## FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Des troubles du comportement à risque pour le patient peuvent survenir dans les premières heures du traitement notamment en cas de troubles psychiatriques. Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

En cas d'antécédents de troubles sanguins, votre numération formule sanguine devrait subir un examen de laboratoire. La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire, recherche de trichomonas, en positivant faussement un résultat de nitrates.

Des cas de toxicité hépatique sévère d'insuffisance hépatique a été rapporté.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Enterogermina®

## 4 milliards/5 ml, suspension buccale

Spores de *Bacillus clausii* polyantibio-résistant

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Si une période de traitement, consultez un médecin.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien pour tout.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas

Voir Rubrique 4

- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez pas de symptômes de maladie.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Enterogermina et dans quelles

cas est-elle utilisée

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Enterogermina

3. Comment prendre Enterogermina

4. Quels sont les effets indésirables éventuels

5. Comment conserver Enterogermina

6. Contenu de l'emballage et autres informations

antibiotique

médicamenteux

• Le traitement

chronique

en lien avec

de la flore

dysmicrobien

vitamines

Education

La flore microbienne

véritable barri

reurable

des infections

troubles

alimentaire

et déséquilibre

douleurs abd

préférence d'

En l'absence

une aggravation

période de

1. QU'EST-CE QUE ENTEROGERMINA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Enterogermina est un médicament composé d'une

suspension de spores de *Bacillus clausii*. Ces

spores sont naturellement présentes dans l'intestin

et ne peuvent pas déclencher de maladies (elles

sont dépourvues de tout potentiel infectieux).

Enterogermina est utilisée pour

- la prévention et le traitement de l'allongement de l'équilibre normal de la flore bactérienne

intestinale (dysmicrobien intestinal) et

des carences en vitamines dans l'organisme

consécutives au déséquilibre de la flore

bactérienne intestinale (dysvitaminoses

endogénées)

- le traitement d'appoint dans le rééquilibrage

de la flore intestinale perturbée par une

## 2. QU'EST-CE QUE ENTEROGERMINA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Contre-ir

Ne pren

the product should be administered to elderly patients in a full general condition only under medical supervision.

Diarrhoea provoked by administration of ENTEROGERMINA is likely to result in considerable disturbance of the absorption of simultaneously administered drugs. (Please see section Interaction with other medicinal products.)

This medicine contains macrogol. Allergic reactions have been reported with products containing macrogol (cystitis, urticaria, and severe allergic reactions with sudden swelling of face, lips, tongue and with

short breath or wheezing).

If you are subject to disturbances of mineral salts, blood levels (electrolytic disturbances), your doctor may

decide to monitor your electrolyte blood level before and after the intake of the medicine.

Inform your doctor or pharmacist before taking this medicine if

### PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

FORTRANS, powder for oral solution in sachet

Read all of this leaflet carefully before you start using this medicine as it contains important information for you.

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- Ask your pharmacist if you need more information or advice.
- If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.
- You must talk to a doctor if you do not feel better or if you feel worse.

In this leaflet:

1. What FORTRANS, powder for oral solution in sachet is and what it is used for?
2. How to take FORTRANS, powder for oral solution in sachet?
3. How to store FORTRANS, powder for oral solution in sachet?
4. Possible side effects?
5. How to store FORTRANS, powder for oral solution in sachet?
6. Contents of the pack and other information

### 1. What FORTRANS, powder for oral solution in sachet is AND WHAT IT IS USED FOR?

This medicine is an osmotic laxative. ATC code: A06AD05 (A - digestive system and metabolism)

FORTRANS is used to cleanse the bowel before a medical procedure or bowel surgery. FORTRANS belongs to a group of medicines called osmotic laxatives containing macrogol (polyethylene glycol) or PEG with high molecular weight and additional salts.

It works by adding water in the bowel which increase the frequency of the bowel which become more and more liquid and lead forward to a cleaning of the bowel.

### 2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TAKE FORTRANS, powder for oral solution in sachet

Do not take FORTRANS, powder for oral solution in sachet:

- If you are allergic to macrogol 4000 or to anhydrous sodium sulfate, or to sodium bicarbonate or to potassium chloride or to any of the other ingredients of this medicine which are listed in Section 6.
- If you have severe impaired general condition such as dehydration or severe heart failure (cardiac insufficiency).
- If you have an existing severe disease of intestinal tract such as advanced stage carcinoma or any other serious colon disease leading to excessive mucosal fragility.

Acute phases of intestinal tract inflammation including Crohn's disease and ulcerative colitis, known obstruction or suspicion of intestinal obstruction or serious an ileus.

perforation of intestinal mucosa.

gastro-empting trouble (such as gastroparesis, gastric stasis, toxic colitis or toxic megacolon).

Children and teenagers under 18 years of age.

Warnings and precautions

Talk to your doctor or pharmacist before taking FORTRANS, powder for oral solution in sachet.

The product should be administered to elderly patients in a full general condition only under medical supervision.

Diarrhoea provoked by administration of FORTRANS is likely to result in considerable disturbance of the absorption of simultaneously administered drugs. (Please see section Interaction with other medicinal products.)

This medicine contains macrogol. Allergic reactions have been reported with products containing macrogol (cystitis, urticaria, and severe allergic reactions with sudden swelling of face, lips, tongue and with

short breath or wheezing).

If you are subject to disturbances of mineral salts, blood levels (electrolytic disturbances), your doctor may

decide to monitor your electrolyte blood level before and after the intake of the medicine.

Inform your doctor or pharmacist before taking this medicine if

You have cardiac troubles (e.g. cardiac insufficiency)

You have renal troubles

You have difficulties in swallowing or you have tendencies to aspiration (inhalation of food or fluid in your lungs).

You must remain on bed.

You are taking a diuretic treatment (medicines which increase urine volume)

If you experience sudden abdominal pain or rectal bleeding when taking FORTRANS for bowel preparation

Contact your doctor or seek medical advice immediately.

Children under 18 years of age

### 3. HOW TO TAKE FORTRANS, powder for oral solution in sachet

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you to do. Check

pharmacist if you are not sure.

FORTRANS must be used by oral route and in adults only. The recommended dosage is 1 litre of the solution for 15 to 20 kg of body weight, which is

average dosage of 3 to 4 litres of reconstituted solution.

Each sachet must be dissolved in one litre of water. Shake until the powder is completely dis-

solved. Once reconstituted, the solution should be drunk without delay.

4 litres of solution must be absorbed in 1 hour. FORTRANS can be ingested either in a single

procedure, 1 to 2 litres in the morning of the procedure or 3 litres ingested the night before and

morning of the procedure.

According to the prescription of your doctor you must drink one glass of 250 ml of the solution ev-

ery 15 minutes.

You have to finish swallowing the solution at least 3 or 4 hours before the beginning of the procedure.

If you take more FORTRANS, powder for oral solution in sachet, than you should:

If you think you have taken too much FORTRANS tell your doctor and drink sufficient water or clear

stop you becoming dehydrated.

### 4. POSSIBLE SIDE EFFECTS

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

After taking this medicine you will need to empty bowels frequently. This is normal and shows that the

medicine is taking action. Stay near the toilet until the effects of the medicine stop.

Tell your doctor immediately and stop taking FORTRANS if you get the following effects:

- A severe allergic reaction with swelling of face, lips, tongue or a difficulty in breathing or a

malaise with decrease of arterial pressure (anaphylactic shock).

The other undesirable effects include:

- Very common (in more than 1 patient out of 10): nausea, abdominal pain and abdominal dis-

(bloating).

- Common (until 1 patient out of 10): vomiting.

Unknown frequency (cannot be estimated based on available data): other allergic reactions

catarrhe, epiphora, conjonctivite.

Reporting of side effects

If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not

in this leaflet. You can also report side effects directly via Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance. – Web site: [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

### 5. HOW TO STORE FORTRANS, powder for oral solution in sachet

Keep out of the sight and reach of children.

Do not use this medicine after the expiry date stated on the carton and sachet after EXP. Expiry date is the

day of the concerned month.

No special condition for storage.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to thro-

away medicines you no longer use. These measures will help protect the environment.

### 6. Contents of the pack and other information

What FORTRANS, powder for oral solution in sachet contains

The active substances are

Macrogol 4000\*

Anhydrous sodium sulfate

Sodium bicarbonate

Sodium chloride

Potassium chloride

For one sachet of 7.3690 g

\* = PE 6.4000 = Polyéthyléneglycol 4000.

The other ingredients is: Saccharine sodium.

What FORTRANS, powder for oral solution in sachet looks like and contents of the pack

This medicinal product is a powder for oral solution, white to almost white.

Pack of 4 or 50 sachets.

All pack sizes may not be marketed.

Marketing Authorisation Holder / distributor

IPSEN Consumer Healthcare

65 QUAI AGOBRIENNE

92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

Hepato-Gastro-enterologue et Proctologue

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie médico-interventionnelle

د. فاطمة الزهراء خرباش

اختصاصية في أمراض المعدة والجهاز الهضمي والتبير - أمراض ورمامة المعدة

نفع التصوير والعملية بالمنظار - الفحص بالصدى

- Lauréate de la faculté de médecine Hassan II - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien médecin en Unité de Proctologie de l'Hôpital Saint Joseph - Paris
- Diplômée en proctologie - Rennes
- Diplômée en pathologie fonctionnelle digestive - Lyon
- Diplômée en maladie inflammatoire chronique de l'intestin - Lille

## ORDONNANCE

Casablanca le, 27/12/2022

Mme KARKOURI JIHAD

31 ans

**Douleurs abdominales**

**Selles glaireuses**

**Calprotectine fécale**

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hepato-Gastro-enterologue  
7, Angle Bd. Abdelloumen et Rue Rachati, 2ème étage bureau N 50 - Casablanca  
Pue Rachati Imm. 3 et E. 2 - Casablanca  
Tél: 05 20 88 88 55

كابي طال لرنيس: ملتقى شارع عبد العزيز ورقة للرثاثي، عمارة 3، الطابق 2، (نون مرجان ماركت) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd Abdelloumen et Rue Rachati, Imm. N 3, 2ème étage bureau N 50 - Casablanca  
( au dessus de Marjane Market quartier des Hôpitaux ) - Tél : 05 20 88 88 55 - E-mail : kharbachi.fatimazahra@gmail.com

Edition le Mardi 27 Décembre 2022 à 14:15

Dr FATIMA ZAHRA KHARBACHI

7 ANGLE BD ABDELMOUMEN ET RUE RACHATI IMM N 3 CASA

Résultats de Mme Jihad KARKOURI

Né(e) le 20-09-1991

Dossier : 2212242055

Mme Jihad KARKOURI

RES FERDAOUS GH 7 ETG 1 IMM 68

N°5 OULFA

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 24-12-2022 à 12:42 par ZAKARIA GOUNDY

Dossier enregistré le: 24-12-2022 à 12:42

Compte-rendu complet remplace le rapport partiel du 26-12-2022 à 09:46

*Intervalles de référence**Antériorités***INFORMATION PATIENT**Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".**Identité du patient :****Identité du patient contrôlée sur papiers officiels****EXAMEN COPROLOGIQUE****Calprotectine fécale :**

(ELISA, Alegria Orgentec)

**804.20** ug/g**(<50.00)**

Niveau de calprotectine dans la plage normale : inflammation gastro – intestinale presque exclue ; d'autres mesures diagnostiques invasives ne sont généralement pas utiles.  
Niveau de calprotectine légèrement élevé : faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus gastro – intestinal ; une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.  
Niveau de calprotectine très élevé : maladie organique active du tractus gastro – intestinal ; d'autres tests diagnostiques et un traitement par un gastro – entérologue sont requis.

**Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remplaçant BIOLÓGISTE

**Relevé d'Honoraires N° : 2212242055**

Casablanca le 24-12-2022

**Mme Jihad KARKOURI**

Demande N° 2212242055

Date de l'examen : 24-12-2022

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
	Calprotectine fécale – selles	E	900

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 900 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : neuf cents dirhams

**Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.**

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
Tél. 093061091 - TP 36336941

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

Hepato-Gastro-enterologue et Proctologue

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie médico-interventionnelle

د. فاطمة الزهراء خربashi

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والتبذير - أمراض وجراثمة الفرج

نurse الفحوصات والمعروفة بالمنظار - النصوص بالصوري

- Lauréate de la faculté de médecine Hassan II - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien médecin en Unité de Proctologie de l'Hôpital Saint Joseph - Paris
- Diplômée en proctologie - Rennes
- Diplômée en pathologie fonctionnelle digestive - Lyon
- Diplômée en maladie inflammatoire chronique de l'intestin - Lille

## ORDONNANCE

Casablanca le, 27/12/2022

Mme KARKOURI JIHAD

Age : 31 ans

ATCD : allergie à l'amoxicilline

RC : Douleurs abdominales

Calprotectine fécale élevée 804

CRP 15

Serolog.e HP positive

FOGD + colonoscopie

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hepato-Gastro-enterologue  
7, Angle Bd. Abdellatif et  
Rue Rachati, Imm. N 3, 2<sup>ème</sup> étage bureau N 50 - Casablanca  
Tél : 05 20 88 88 55  
E-mail : kharbachi.fatimazahra@gmail.com

كابيطة لدنيس : ملتقى شارع عبد الرحمن و زنقة الراشاني، مeara 3، الطابق 2، اللقب رقم 50، (فندق سراجان ماركت) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd. Abdellatif et Rue Rachati, Imm. N 3, 2<sup>ème</sup> étage bureau N 50 - Casablanca  
( au dessus de Marjane Market quartier des Hôpitaux ) - Tél : 05 20 88 88 55 - E-mail : kharbachi.fatimazahra@gmail.com



# INTERNATIONAL clinic

## COMPTE RENDU DE LA FIBROSCOPIE OESO- GASTRO-DUODENALE

29/12/2022

NOM et PRENOM: Mme karkouri jihad

AGE: 31 ans

ATCDS : RAS

INDICATION: bilan étiologique des douleurs abdominales chroniques avec trouble de transit HP positive

OPERATEUR: DR KHARBACHI

Dr. Fatima Zainab KHARBACHI  
Hepato-gastro-entérologue  
7, Avenue Rachid Boudjemaa  
7, Avenue Rachid Boudjemaa  
Tél : 05 20 87 99 55 - 05 20 87 99 55 -  
Dr. Fatima Zainab KHARBACHI  
Hepato-gastro-entérologue  
7, Avenue Rachid Boudjemaa  
Tél : 05 20 87 99 55 - 05 20 87 99 55 -

ŒSOPHAGE : cardia à 38 cm des arcades dentaires

La muqueuse œsophagienne est d'aspect normal

ESTOMAC : Exploré en vision normale et en rétrovision

Lac muqueux clair peu abondant

Plis fundiques conservés

La muqueuse fundique est érythémateuse (biopsies)

La muqueuse antrale est érythémateuse (biopsies)

PYLORE : franchi

Rétrovision : même aspect sus décrit de la muqueuse

BULBE : la muqueuse bulbaire est d'aspect normal (biopsies)

Duodénum : la muqueuse duodénale est d'aspect normal (biopsies)

CONCLUSION :

Œsophagoscopie sans particularité

Pangastrite érythémateuse

Exploration bulbo-duodénale sans anomalies

Dr FZ KHARBACHI

Dr. Fatima Zainab KHARBACHI  
Hepato-gastro-entérologue  
7, Avenue Rachid Boudjemaa  
Tél : 05 20 87 99 55 - 05 20 87 99 55 -



29/12/2022

## COMPTE RENDU DE LA COLONOSCOPIE

**NOM: Mme Karkouri**

**PRENOM: jihad**

**AGE: 31 Ans**

**ATCDS : ras**

**INDICATION: Bilan étiologique des douleurs abdominales chroniques + Trouble de transit (calprotectine fécale à 804 mg/kg CRP 15 mg/l)**

**OPERATEUR: Dr KHARBACHI**

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hépatogastro-entérologue  
7, Angle blvd. Abdelmoumen et Casablanca  
Tél: CS 21223 Casablanca  
e-mail: dr.fatimazahra.kharbachi@outlook.com

Progression faite jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale sur une muqueuse colorectale de préparation Boston 6 (2 Bas fond caecal+ 2 colon transverse +2 colon descendant)

L'exploration endoscopique objective :

-la muqueuse de la dernière anse iléale est sans particularité (Biopsies de la dernière anse iléale)

- la valvule iléocæcale est d'aspect normal (biopsies)

-L'exploration des différents segments coliques droit et transverse est sans anomalies (biopsies coliques étagées)

-La muqueuse colique gauche est siège de 20 à 30 cm de la marge anale de lésions érythémateuses franches, tantôt arrondies, tantôt linéaires avec intervalle de muqueuse saine , ces lésions épargnent le rectum (Biopsies + recherche de BK)

### Conclusion:

**Exploration endoscopique de la dernière anse iléale est sans anomalies notables**

**Exploration endoscopique du colon droit et transverse est sans anomalies notables**

**Colite gauche segmentaire épargnant le rectum**

**Dr KHARBACHI**

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hépatogastro-entérologue  
7, Angle blvd. Abdelmoumen Casablanca  
Tél: CS 21223 Casablanca  
e-mail: dr.fatimazahra.kharbachi@outlook.com



# INTERNATIONAL clinic

## FACTURE

N°: 4676/2022 du 29/12/2022



SEJOUR00066735

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
<b>Mme. KARKOURI Jihad</b>	<b>SAHAM (ICE: 000230054000034)</b>	<b>29/12/2022</b>	<b>29/12/2022</b>
Nom et prénom de l'adhérent : KARKOURI Jihad			N° Affiliation :
N° Prise en charge (Ou N° police) :			

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant DH
<b>FIBRO+COLO</b>	<b>1</b>	<b>3 300,00</b>	<b>3 300,00</b>

Arrêtée à la somme de :	<b>TROIS MILLE TROIS CENT DHS ET ZERO CENTIMES</b>	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3 300,00</b>
-------------------------	--	----------------------	-----------------

(trois mille trois cent Dhs et zero Centimes) **Part Adhérent :** 3,300.00  
(zero Dhs et zero Centimes) **Part Organisme :** 0.00



090062100

Edité le : 29/12/2022 à 14:30

Par : haboueil

102-103 Boulevard Anoual  
Casablanca  
Tél: 0522 86 08 08  
Fax: 0522 64 14 00 - E-mail: info@internationalclinic.ma

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Email : info@internationalclinic.ma - contact@internationalclinic.ma - CNSS : 8992308 - ITP : 34754299 - IF : 40432045  
RC : 486277 - ICE : 001642725000063  
Email : info@cliniqueinternationale.com - contact@internationalclinic.com / Patente: 37987845 - IF: 40432045

INT ~~NATIONAL~~ CLINIC

Nom et prénom du patient	Période hospitalisation	Organisme
Mr. KARKOURI Jihad	Du 29/12/2022 Au 29/12/2022	SAHAM

Date de naissance	20/09/1991
CIN/Passeport	jb458530/
Numéro de séjour	66735
Date d'intervention	le 29/12/2022
Actes	

Édité le : 29/12/2022 à 14:30  
Par : haboueil



Date: 29/12/2022

## Ordonnance

Mme KARKOURI Jihad

âge : 31 ans

ATDS : RAS

Rc = douleurs abdominales bruyantes de transit

Colonoscopy : colite segmentaire gauche

↳ PCR BK dans les  
Biopsies coliques

Mme KARKOURI Jihad  
28-09-1991



2212292051

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr. Fatima Zahra KHARBACH,  
Hepato-gastro-enterologue  
7, Angle Bd. Abdellah Bounouen et  
Rue Rachati Imrani 3 Etage 2 - Casa  
Tél : 05 20 88 88 55

LABO M. Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
N°PE 09.2014.11001 - Tp 36336941

Résultats de Mme Jihad KARKOURI

Né(e) le 20-09-1991

Dossier : 2212292051

Mme Jihad KARKOURI

RES FERDAOUS GH 7 ETG 1 IMM 68

N°5 OULFA

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 29-12-2022 à 12:45 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 29-12-2022 à 14:46

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

**INFORMATION PATIENT**Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".Identité du patient :Identité du patient contrôlée sur papiers officiels**BIOLOGIE MOLECULAIRE****RECHERCHE DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ET DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS COMPLEX (M.Tuberculosis, M.Bovis, M.Africanum, M.microti, M. M.canetti, M.caprae) PAR PAR PCR MULTIPLEX EN TEMPS REEL(Multiplex RT PCR, GeneProof))****Nature de prélèvement :**

Biopsies coliques

**ADN Mycobactérien :**

(PCR GeneProof.CFX96 Real-Time System)

Absence

**RECHERCHE DE LA RESISTANCE A LA RIFAMPICINE PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE****Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)**LABORATOIRE G Lab**

Docteur ALATI Mounir

93, Boulevard Anoual

Dossier validé biologiquement par : Docteur ALATI Mounir BILOGISTE

INPE 093061091 - TP 36336941

**Relevé d'Honoraires N° : 2212292051**

Casablanca le 29-12-2022

**Mme Jihad KARKOURI**

Demande N° 2212292051

Date de l'examen : 29-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0506	BK-Mycobactéries PCR	B	900

Total des B : 900

TOTAL DOSSIER : 1210 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : mille deux cent dix dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - Tél. 36336941



Dr. Latifa BADRE

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : *22/11/2010* *stro-e* *stologos* *5*

Nom et prénom : *fatim* MR  MME  MLE  ENF

Age: 10 Sex: Male Date: 10/10/03 Grade: 5 Teacher: Angela Grade: 5 Grade: 5

Référence : bulbe / duodenum ① anhe ②

Siège et nature du prélèvement : Canal de la Gave

Cytologie : **U** biopsie colite sig REPARTI

- Frictional lancing : - Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Potentiel de la viande roulée : .....

-Transferts éventuels : ..... *LAP 14 MY 14 FOUCAULT 1938*

31 Bento de 1988 : RAS

Renseignements cliniques et paracliniques : 31/07/2018 AFGS : RFS

RC : douleurs abdominales et trouble du transit

HP+ calprotectine Pecate 71

FOGO Panastute erythema  $\frac{1}{2}$

Radiographies : Exploration bulbaire et du sacrum

Colony with *Colite* see *mentha* *HA*

gauche sur 10 cm épargnant le rectum avec univaise

Date : 25/12/22 Signature :

② *hukka/charonum*      ③ *charon stages from lat. hukka*

شارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء 86

86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca

• : +212 522 861 836 - • : +212 522 861 829 - ☎ : 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - I.C.E : 00163313300057 - INP : 091024588

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologist  
Diplomée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 29/12/2022

Nom & Prénom : KARKOURI JIHAD

N° d'examen : 2212H0795

Date réponse : 02/01/2023

## FACTURE N° 22/09796

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsies : Bulbe-duodénum + Estomac + Colon + Iléon	B350	800,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Huit cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé :   
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
Moulai IDRIS I<sup>er</sup> (Face à l'école  
86, Bd. My Idriss I<sup>er</sup> (Face à l'école  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Tél : 05 22 86 18 36 / 29 Casablanca  
ICE : 001 221233000057

**Dr. Latifa BADRE**  
Anatomocytopathologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 29/12/2022      N° d'examen : 2212H0795  
Date de réponse : 02/01/2023      Nom et Prénom : Mme KARKOURI JIHAD  
Sexe : F      Médecin traitant : KHARBACHI  
Age : 31 ans

Nature du prélèvement : Biopsies : Bulbe-Duodénum + Estomac + Colon + Iléon

Renseignements cliniques : Douleurs abdominales + Troubles du transit. HP (+)

Calprotectine fécale.

FOGD : Pangastrite érythémateuse.

Colo : Colite segmentaire gauche sur 10 cm épargnant le rectum avec  
intervalle de muqueuse saine.

## COMPTE RENDU

**I- Duodénum :** Le prélèvement examiné comporte cinq fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse duodénale avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur conservée. Le revêtement épithéial de surface est régulier et ne montre pas d'augmentation de la lymphocyte intraépithéliale (LIE = 10%). Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de quelques polynucléaires éosinophiles. Absence d'agent pathogène.

**II- Estomac :** Le prélèvement examiné comporte six fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique antrale et fundique. Le revêtement épithéial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité légère à modérée fait de lymphoplasmocytes. Les glandes sont en nombre conservé, régulières. Les coupes colorées au Giemsa montrent l'absence de l'Hélicobacter pylori.

**III- Iléo-colon :** Cinq fragments examinés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse de type iléal et colique, dont deux avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithéial de surface est conservé. Le chorion est oedémato-congestif par place, ailleurs fibreux siège d'un léger infiltrat inflammatoire fait de lymphohistiocites et de granulocytes autour de structures glandulaires. Absence de signes en faveur d'une colite microscopique, notamment pas d'épaississement collagène sous-épithéial ou et pas d'hyperlymphocyte intra-épithéliale. Absence de granulome ou de cryptite. Absence de lésion spécifique sur les différents plans de coupe examinés. Absence d'individualisation d'agent figuré pathogène au sein du film muqueux de surface.

**IV- Colite segmentaire :** Reçu plusieurs fragments biopsiques, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. La muqueuse rectale est focalement exulcérée, et recouverte d'un enduit fibrino-leucocytaire. Dans les zones préservées, le revêtement de surface est d'aspect dédifférencié et basophile, d'allure régénérative. Ailleurs, il est normo-sécrétant et bien différencié. Le chorion est le siège d'une inflammation modérée à marquée, constituée de lymphocytes, de plasmocytes, de polynucléaires éosinophiles et neutrophiles. Une exocytose à polynucléaires est retrouvée au sein du revêtement de surface et au niveau des glandes. Pas vu d'abcès cryptique. Présence de granulome tuberculoïde sur un plan de coupe examiné. Absence d'individualisation d'agent figuré pathogène au sein du film muqueux de surface.

**CONCLUSION :**

- I- Duodénite interstitielle chronique non spécifique, sans atrophie villositaire et sans hyperlymphocyte intraépithéliale.**
- II- Gastrite antrale et fundique chronique légère à modérée, non atrophique et non active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec absence de l'Hélicobacter pylori.**
- III- Muqueuse iléo-colique légèrement inflammatoire, sans signes de spécificité ou de malignité.**
- IV- Remaniements inflammatoires subaigus et chroniques exulcératifs, pouvant entrer dans le cadre d'une MICI plutôt de type maladie de Crohn au stade de début.**  
**Aspect à confronter aux données clinico-biologiques et de l'endoscopie.**  
**Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.**

Signé : Dr. L. BADRE  
Dr. Latifa Badre, Anatomo-cytopathologiste  
Boulevard Moulay Hassan 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél: +212 522 861 836 / 0662 05 99 94  
Fax: +212 522 861 820  
INN: 0016331836/29  
N° de dossier: 0000051