

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-779015

149501

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13038

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SFART Saadeddine

Date de naissance : 16/04/1992

Adresse : Bd Anoual, Casablanca

Tél. : 0662103923 Total des frais engagés : 6986,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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

Fait à : Casablanca

Le : 14/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INP : <input type="text"/>

[illegible][illegible]

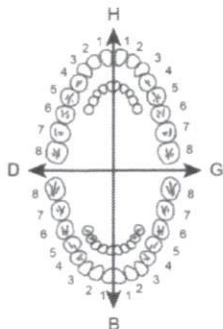
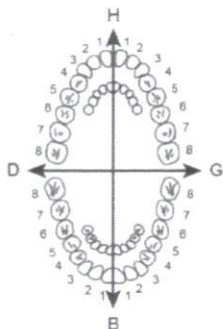
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Décompte individuel de remboursement N° 242579**Référence

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>

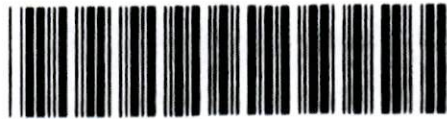
## INFORMATIONS

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

N° de police : \_\_\_\_\_

N° d'adhésion : \_\_\_\_\_

N° d'adhésion du conjoint : \_\_\_\_\_

Cachet de la société contractante

**Renseignements concernant l'assuré(e)**

Nom : KAR KOURI Prénom(s) : Jihad

N° de C.I.N : JB458530 Date de naissance : 20/09/1991

Adresse : Bd Anoual, Res Anoual Deyan, N°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 \* RC Casablanca : 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**

Déclaration de maladie n° **21224210**

Remplissez 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 : \_\_\_\_\_

www.sahamassurance.ma



## À remplir par le Médecin

### Renseignements concernant le patient

Nom du patient : Karkari Prénom(s) du patient : Jihad  
 Date de naissance : 20.09.91 Lien de parenté avec l'assuré(e) :  
 Nature de la maladie : trouble de transit - douleurs abdominales  
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :  
 Fait à : Casablanca, le 24.12.2022

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

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	03		300 dh	
		N° ICE		N° INP
29/12/22	1	urinaire	3300,00	
		N° ICE		N° INP
		N° ICE		N° INP

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

Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la
24/12/22	PHARMACIE DES FACULTES CHIZIENE LAHBABI Docteur en Pharmacie 94, Boulevard Mohammed VI - Casablanca Tél : 0522 86 23 01 - Fax : 0522 86 02 25
27/12/22	PHARMACIE DES FACULTES CHIZIENE LAHBABI Docteur en Pharmacie 94, Boulevard Mohammed VI - Casablanca Tél : 0522 86 23 01 - Fax : 0522 86 02 25

## Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
24/12/2022	B0	709,41	LABORATOIRE G Lab LABO FILALI Mounir 93080, Boulevard Anoual N° 09304109 - 3941
29/12/22	B 300	1210,54	LABORATOIRE G Lab LABO FILALI Mounir 93080, Boulevard Anoual N° 09304109 - 3941
29/12/22	B350	800,00	LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MOULAY IDRIS 1er (Face à l'école Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher 86, Bd. 11/28 Tél : 05 22 36 18 36 / 29-Casablanca

## Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐  
Facture ☐

Nombre de séances : \_\_\_\_\_  
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		

## Cadre réservé à SAHAM Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier
-----------------	---------------



Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

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

د. فاطمة الزهراء خرباشي

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد - أمراض جراحة المعز  
نمى القولون والمعدة بالتنظير - النعمى بالبرى

- 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° inexistum 20 mg

82,00

1 cp \* 2 par jour pendant 1 semaine

(à 30 min avant  
les repas)

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

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

PHARMACIE DES FACULTES  
GHIZLENE LAHBABI  
Docteur en Pharmacie  
94, Boulevard Mty 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 P. Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Egt. 2 - Casa  
Tél. 05 20 88 88 55

كايطلال أونيس : ملتقى شارم عبد المومن و زنقة الراشاتي، عمارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (فوق مرجان ماركيت) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd Abdelmoumen 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

Sanofi-aventis Maroc  
Rue de Rabat - R.P.1.  
Ain seba Casablanca  
Enterofermina 4 milliards  
susp b 10 et 5 ml  
P.P.V 100,00 DH  
6 118001 082216

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alverine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 180293

SYNTHEMEDIC  
22 rue Soubeir benou al nouam roches  
noires Casablanca  
INEXIUM  
Cp GR  
20 mg  
Boite 14  
640150MP21NRQ P.P.V : 82,10 DH  
6 118001 020591

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 48DH00  
6 118000 060062  
LOT : 22E007  
PER : 02 2027

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 48DH00  
6 118000 060062  
LOT : 22E007  
PER : 02 2027



Dr. Fatima Zahra KHARBACHI

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

د. فاطمة الزهراء خرباشي  
اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد - أمراض وجراحة القولون  
نمعي القولون والحمية بالنظار - الفحص بالهيدرو

- 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

14.20



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

1 litre par sachet dans la soirée précédant 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.

12.30

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

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

154,50

PHARMACIE DU PALMIER  
Nadia KADIRI LAZRAK  
Docteur en Pharmacie Paris V  
39, Rue Ibnou Toufail Quartier Palmier  
Casablanca - Tél: 0522 23 62 19 (2)

كاييغال لرنيس: ملتقى شارع عبد المومن و زنقة الراشدي، عبارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (فوق مروجان ماركيت) - الدوار الأبيض  
Capital Office : Angle Bd Abdelmoumen 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

maphar 

Boulevard Akkadia n°8  
Quartier Industriel Sid Bemoussi, Casablanca - Maroc

FORTTRANS 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)
- Dexaméthasone (utilisée dans le traitement de l'anxiété, comme relaxant musculaire ou contre

- Voir, sentir ou entendre des choses qui n'existent pas (hallucinations)
- Troubles hépatiques sévères entraînant une insuffisance hépatique et une inflammation du cerveau

PS19300

#### Notice: information du patient

## INexium 20 mg, comprimés gastro-résistants INexium 40 mg, comprimés gastro-résistants

ésoméprazole

**Veillez lire attentivement 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

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

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

Il pourra également des antibiotiques, par exemple amoxicilline et

## Contalax<sup>TM</sup>

Bisacodyl

comprimé gastro-résistant

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

Si vous avez besoin de

**Ne prenez j**

**gastro-rési**

• hypersensi

• certaines n

colon, telles

Crohn, ocula

douleurs abd

ventre), • dé

Ce médicam

GENERALEN

sauf avis con

pendant la ar

## FLAGYL<sup>®</sup> 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé

SANOFI

**Veillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres

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

En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose, traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement des examens sanguins (votre numération formule sanguine).

Prévenez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous prenez ce médicament : vous devrez subir un examen de laboratoire. La prise de ce médicament perturbe les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de rétrovirus en présence d'un traitement antirétroviral).

Des cas de toxicité hépatique sévère (insuffisance hépatique aiguë) ont été rapportés.

## MeteoSpasi

Capsule molle - Boîte de 20

Citrate d'alvérine et Siméticone

**Veillez lire attentivement cette notice avant**

MEI

## FLAGYL<sup>®</sup> 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé

SANOFI

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

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

En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose, traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement des examens sanguins (votre numération formule sanguine).

Prévenez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous prenez ce médicament : vous devrez subir un examen de laboratoire. La prise de ce médicament perturbe les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de rétrovirus en présence d'un traitement antirétroviral).

#### NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

## Enterogermina<sup>®</sup>

4 milliards/5 ml, suspension buvée  
Spores de *Bacillus clausii* polyanthibio-résis

**Veillez lire attentivement cette notice avant de 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, durant cette période de traitement, consultez un médecin.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien pour tout
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, priez-en ! Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas
- Voir Rubrique 4
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne sentez pas mieux après une courte période de traitement

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Enterogermina et dans quels cas est-il utilisé
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

médicament

• Le traitement

chronique

en lien avec

de la flore

(dysmicrob

vitamines)

### 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 utilisé pour :

- la prévention et le traitement de l'alération de l'équilibre normal de la flore bactérienne intestinale (dysmicrobisme intestinal) et des carences en vitamines dans l'organisme consécutives au déséquilibre de la flore bactérienne intestinale (dysvitaminoses endogènes)
- le traitement d'appoint dans le rééquilibrage de la flore intestinale perturbée par une

**Education**

La flore microbienne

est un écosystème

très complexe

composé de

milliards de

microbes

différents

qui interagissent

entre eux et

avec l'organisme

pour maintenir

un équilibre

et assurer

la bonne

fonction de

l'organisme

En l'absence

de cet équilibre

il peut y avoir

des troubles

digestifs

ou des carences

en vitamines

et/ou des

troubles

immunitaires

et/ou des

troubles

#### 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. What you need to know before you take FORTRANS, powder for oral solution in sachet?
3. How to take 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?

OSMOTIC LAXATIVE AIC CODE: A06AD06 (A: digestive system and metabolism)  
This medicine 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 increases the frequency of the bowels which become more and more liquid and lead toward 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 sodium chloride, 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 ongoing 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 ileus
- perforation of intestinal mucosa
- gastric emptying troubles (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. This product should be administered to elderly patients in a frail 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 (cutaneous eruption, 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 electrolytes blood level before and after the intake of the medicine.

- You have cardiac troubles (e.g. cardiac insufficiency)
- You have renal troubles
- You have difficulties in swallowing or you have tendencies to aspiration (move 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 and teenagers

### 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 the instructions on the sachet 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 an 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 dissolved.

Once reconstituted, the solution should be drunk without delay.

Each litre of solution must be absorbed in 1 hour. FORTRANS can be ingested either in a single

4 litres the evening before the procedure) or in divided doses (2 litres ingested in the evening & 2 litres in the morning of the procedure or 3 litres ingested the night before and 1 litre in the morning of the procedure).

According to the prescription of your doctor you must drink one glass of 250 ml of the solution every 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.

• A severe allergic reaction with swelling of the 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 distension (bloating)
- Common (until 1 patient out of 10): vomiting
- Unknown frequency (cannot be estimated based on available data): other allergic reactions, cutaneous eruption

#### 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.sanofi.fr/medecine](http://www.sanofi.fr/medecine)

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

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

### 6. Contents of the packs 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 73,690 g  
\* = PEG 4000 = Poly(ethylene glycol) 4000  
The other ingredients are: 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 all marketed.  
**Marketing Authorisation Holder / distributor**  
IPSEN Consumer Healthcare  
65 QUAI GEORGES GOSSE  
92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

**Dr. Fatima Zahra KHARBACHI**

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

د. فاطمة الزهراء خرباشي

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد - أمراض وجراحة القولون  
نمى القولون والعدوى بالنظار - الفحص باليد

- 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 et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Etb. 2 - Casa  
Tél : 05 20 88 88 55

كاييغال لونييس : ملتقى شارع عبد الومن و زنقة الرشاشي، صارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (فوق مرجان ماركيت) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd Abdelmoumen 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





# Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste · Cytogénéticien · Biologiste de la Reproduction

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 diagnostics 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'hygiène 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 BIOLOGISTE

LABORATOIRE G Lab  
Docteur Mounir Filali  
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca  
INPE 093041091 - 06 3336941

Page 1 / 1

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h  
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090

**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  
23, Boulevard Anoual  
Tél: 093061091 - TP 36336941



**Dr. Fatima Zahra KHARBACHI**

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

د. فاطمة الزهراء خرباشي

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد - أمراض جراحية (الغرم)  
نمى القولون والمعدة بالنظار - النعمى 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, 29/12/2022

**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 et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdi Rachati, Imm. N 3, 2ème étage bureau N 50 - Casablanca  
Tél : 05 20 88 88 55

كاتبها لورين : ملتقى شارع عبد الومن و زنقة الرشاشي، عمارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (فوق سراجا ساركت) - الدار البيضاء

Capital Office : Angle Bd Abdelmoumen 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



# 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

OESOPHAGE : 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. Fatima Zahra Kharbachi  
Hépatogastro-entérologue  
7, Ang. 6, Proctologie  
Rue Rachati Im. 3 Etg. 2 - Cas.  
Tél : 05 20 88 88 55

Dr. Fatima Zahra Kharbachi  
Hépatogastro-entérologue  
7, Ang. 6, Proctologie  
Rue Rachati Im. 3 Etg. 2 - Cas.  
Tél : 05 20 88 88 55

Dr FZ KHARBACHI





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  
et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Etage 2 - r  
Tél : 05 21 65 93 55

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 iléocœcale 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  
et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Etage 2 - r  
Tél : 05 21 65 93 55



# INTERNATIONAL clinic

## FACTURE

N°: 4676/2022 du 29/12/2022



SEJOUR00066735

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

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant DH
FIBRO+COLO	1	3 300,00	3 300,00

Arrêtée à la somme de :

TROIS MILLE TROIS CENT DHS ET ZERO CENTIMES

**TOTAL GENERAL 3 300,00**

(trois mille trois cent Dhs et zero Centimes)

(zero Dhs et zero Centimes)

**Part Adhérent : 3,300.00**

**Part Organisme : 0.00**

Edité le : 29/12/2022 à 14:30

Par : habouleil



090062100

102 - 103 Boulevard Anoual - Casablanca  
Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97  
Email : info@internationalclinic.ma - contact@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





# INTERNATIONAL CLINIC

Nom et prénom du patient	Période hospitalisation	Organisme
M. 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	

Edité le : 29/12/2022 à 14:30  
Par : habouleil

102-103 Boulevard Anoual  
Tél: 0522 64 14 00

Date: 29 / 12 / 2022

## Ordonnance

Mme KARKOURI Jihad

âge : 31 ans

ATCD : RAS

Rc = douleurs abdominales chroniques  
trouble de transit

Colonoscopie : colite segmentaire gauche

↳ PCR BK dans les  
Biopsies coliques

Mme KARKOURI Jihad  
20-09-1991



2212292051

A coller sur l'ordonnance

ORDO

*Dr. Fatima Zahra KHARBACHI*  
Hepato-gastro-entérologue  
et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rue Rachati Imm. 3 Et. 2 - Casa  
Tél : 05 20 88 88 55

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093041001 - TP 36336941



Edition le Samedi 31 Décembre 2022 à 10:21

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 : 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 PCR MULTIPLEX EN TEMPS REEL (Multiplex RT PCR, GeneProof)****Nature de prélèvement :**

Biopsies coliques

**ADN Mycobactérien :**

(PCR GeneProof.CI-X96 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'hygiène 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 Mounir Filali  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - TP 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir Filali

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h / le Samedi de 07h45 à 16h  
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090



# Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

**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-Mycobacteries 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 - TP 36336941

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h / le Samedi de 07h45 à 16h  
93, Boulevard Anoual, 20 360 Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090



Dr. Latifa BADRE

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : .....

Nom et prénom : .....

Age : .....

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie : .....

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endométr ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Rc : douleurs abdominales + trouble du transit

HP ⊕ calprotectine fécale ↑

FOGO Pangastrite erythémateuse

Radiographies : .....

exploration bulbair et duodénale RAS

Colonoscopie colite seg mcn laus RAS

gauche sur 10 cm sans

épargnant le rectum avec intervalle de group

Date : 25/12/22 Signature : .....

⊕ bulbe/duodenum

⊗ antr / fundus

⊗ colique ctagers /

⊕ colite segmentaire

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 : 001633133000057 - INP : 091024588



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس 1

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISSE 1<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytologiste  
Diplômée 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  
MOULAY IDRISSE 1<sup>er</sup>  
86, Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> (Face à l'école  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Tél : 05 22 86 10 36 / 29-Casablanca  
ICE : n° 22123000057





مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 29/12/2022

Date de réponse : 02/01/2023

Sexe :

Age :

31 ans

N° d'examen : 2212H0795

Nom et Prénom : Mme KARKOURI JIHAD

Médecin traitant : KHARBACHI

**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 épithélial de surface est régulier et ne montre pas d'augmentation de la lymphocytose 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 épithélial 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'*Helicobacter 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 épithélial de surface est conservé. Le chorion est oedémato-congestif par place, ailleurs fibreux siège d'un léger infiltrat inflammatoire fait de lymphohistiocytes et de granulocytes autour de structures glandulaires. Absence de signes en faveur d'une colite microscopique, notamment pas d'épaississement collagène sous-épithélial ou et pas d'hyperlymphocytose 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 différencié 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 hyperlymphocytose intraépithéliale.

II- Gastrite antrale et fundique chronique légère à modérée, non atrophique et non active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec absence de l'*Helicobacter pylori*.

III- Muqueuse iléo-colique légèrement inflammatoire, sans signes de spécificité ou de malignité.

IV- Remaniement 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