



## 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
				<p><b>PHARMACIE ACHARAF SARL</b>  <b>Dr SAHIB Mohammed Amin</b>  <b>Rue Socrate Maârif - Casablanca</b>  <b>Tél: 05 22 25 22 09</b></p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ACHARAF SARL</b> <b>Dr SAHIB Mohammed Amin</b> <b>Rue Socrate Maârif - Casablanca</b> <b>Tél: 05 22 25 22 09</b>	02/03/23	122,80
<b>PHARMACIE ACHARAF SARL</b> <b>Dr SAHIB Mohammed Amin</b> <b>Rue Socrate Maârif - Casablanca</b> <b>Tél: 05 22 25 22 09</b>	09/03/23	457,70

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Pr. Amine JABRI</b> <b>Anatomo-Pathologiste</b> <b>Centre de Pathologie Casapath</b> <b>6, Rue des Hopitaux</b> <b>Résidence du Parc - Casablanca</b> <b>Tél: 05 22 21 11 91</b>	09/03/23	<i>Coosan</i>	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412 00000000	21433552 00000000			
	D	00000000	00000000			
		35533411	11433553			
	B					
	G					
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

09 MARS 2023

M. BOUSSOUCH HASSAN

PPV: 144 DH 50

PPV: 144 DH 50

PPV: 144 DH 50

~~144,50 x 3  
Recettes de 46~~

26,20 3 mds

~~TOPSINE APG  
poudre~~

1 opérat. de sur x 101,4

1 opérat. ménage x 20,9

457,70

TOPSINE APG  
FLUOCINONIDE  
24,50  
24,20

Dr. MOHAMED SLAOUI  
Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologue  
Professeur à la Faculté de Médecine et d'Infirmières  
EN 10000 Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 23 78 83 - Fax : 05 22 25 99 87  
slaoimed.doc@gmail.com



زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن · الطابق الثاني، عمارة « فياط - جب »، جي التحفيظ  
الوزاري، بولفار عبد الله بن الحسن، الدار البيضاء، المغرب  
82, rue Soumaya, angle boulevard Abdellatif Ben Hmida, Casablanca, Maroc

Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 · Tél. Fax : 05 22 25 99 87 · Urgence : slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF محطة طرامواي وفال ساق عبد المؤمن



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le... 2/3/27

1: Boulaach Hassan

122,80

Receipt 204 1/1  
11,000 x 16,00

ARCO 91

100 x 31,7 Art 2 x 71

PPV:122DH80

PHARMACIE CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2  
Dr SMH M. Mohamed Amine  
65, Rue Soukaina Maârif - Casablanca  
Tél: 05 22 25 22 09

Docteur Mohamed CLAUL  
Gastro - Entérologue  
Clinique Longchamps  
CASABLANCA

# Dr. Amal BENKIRANE

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



# Dr. Lamia JABRI

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

## CASAPATH

### DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : .....

M. BOUDOUCH HASSAN  
Né le : 10/04/1955

CLC23C02074754

Nom et prénom du patient : .....

Age : ..... Sexe : .....

Date de prélèvement : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : *ATO gynécologique*

*Antécédent de lésions de l'utérus*

*EBO connue ou suspectée*

*Bri de l'EBO (1) App. 6571*

Organe prélevé : .....

Nature de l'acte réalisé : .....

Biopsie antérieure :  Oui  Non Réf : .....

FCV :  Vagin  Exocol :  Endocol : .....

Date des dernières règles : .....

Parité : .....

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

Signature & Cachet



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

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

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

Patente 36333531 ICE 001624540000044 IF 40204512

## FACTURE

REF : 23/02825

Date de facturation 02 / 03 / 2023  
Médecin traitant Dr. SLAOUI MOHAMED  
Patient BOUDOUC HASSAN - 107020  
Demande H30302687 - 02/03/2023

### Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

<b>Total</b>	600,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	545	
<b>Mode de règlement</b>	Chèque	

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

**Pr. Amal BENKIRANE**  
*Anatomo-Pathologiste*  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091024604

**Pr. Lamia JABRI**  
*Anatomo-Pathologiste*  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091024679

# CASAPATH

RECU LE : 02/03/2023  
EDITE LE : 06/03/2023

NOM & PRENOM : BOUDOUC HASSAN  
PRESCRIPTEUR : Dr. SLAOUI MOHAMED  
AGE : 68 ans  
Code Patient : 107020  
N/REF : 30302687  
ORGANE : ESTOMAC+EBO

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

ATCD gastrite HP+traité endoscopique EBO Antre légèrement congestif

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### I-Estomac:

Trois fragments biopsiques de 2 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type antral comportant la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithelial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et oedémateux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléée modéré fait de lymphocytes et de plasmocytes avec de rares polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il n'est pas observé d'Hélicobacter Pylori.

### II- Oesophage:

Trois fragments biopsiques mesurant de 0,2 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Ils proviennent d'une muqueuse œsophagienne à revêtement de surface hyperplasique régulier se continuant avec une muqueuse ~~mucosécrétante~~ bien différenciée sans cellule ~~caliciforme et atypie~~. Le chorion sous jacent est oedémateux ponctué de cellules mononucléées. Absence d'agent figurant pathogène. Absence de dysplasie ou de malignité.

## CONCLUSION:

- Estomac: Gastrite chronique antrale modérée, non atrophique, peu active sans métaplasie intestinale ou dysplasie et sans hélicobacter pylori.
- Oesophage: Aspect morphologique d'un endobrachyoesophage. Absence de dysplasie ou de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI

Anatomopathologiste

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

Pr. Lamia JABRI  
Anatomopathologiste  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 001024679