

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

## Declaration de Maladie

N° W19-597020

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12305 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL MARDI OTMANE  
 Date de naissance : 16/06/83  
 Adresse : CASA  
 Tél. : 0661 118619 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/04/2023  
 Nom et prénom du malade : EL MARDI OTMANE Age : 39  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : F. Broscopie  
 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 : CASA Le : 27/04/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
27/04/23		Voir facture	1200	INP : [ ]
27/04/23	C			
01/05/23	Révis			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/04/83	229,70
	1/05/83	854,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Pathologie Spécialisée CASARAT 6, Rue des Hôpitaux - 13005 Marseille 1er Etage - 13005 Marseille	27/11/2012		900 DA

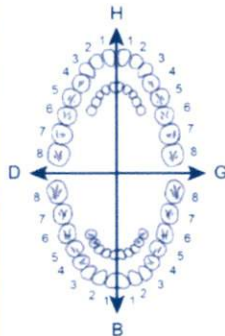
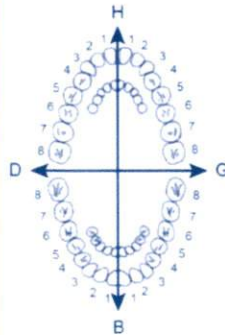
[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



GTIN: 16118001308805  
Lot No: PTD1269A  
EXP: 02/2024  
S.N: PEGAEABV4BM

**ORDONNANCE**

Casablanca le, .....

Urgences 24h/24

Médecine

Chirurgie

Réanimation

Radiologie

Cardiologie  
Interventionnelle

Maternité

Réanimation  
Néonatale

Hémodialyse

DR. BENKIRANE OUMMAYMA  
Hépatite - Gastro - Entérologie  
Bd Al Oued, 2ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 50 30 31

MARJ OUMANE

1370  
1<sup>er</sup>

Rauciphur 200g **S.V**

1 cp x 21j avant

95,00  
2<sup>o</sup>

Extra Nap.  
1 cp 1j

**STE PHARMACIE GOLF CITY**  
Centre commercial Bouskoura - Casablanca  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 05 22 50 30 31

21,00  
30,

Liborux

**S.V**

229,70

1 cp 1j le soir

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

V002 - 1  
ETEXIMAC030CP



04/2022  
04/2023  
0222034



3 760162 579741

: 21283 PER: 12/2024  
PPV: 21,00 DH

**Dr Oumaima BENKIRANE**  
Ep Lahlou

**Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie**  
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

04/2022  
04/2025  
0222034

V002 - 01/21  
ETEXMAC030CP



09/05/2023

Casablanca, le .....

## Mr El Mardi Otmane

PPV : 103,60 DH  
LOT : 650870  
PER : 11 / 24

RANCIPHEX 20 MG  
1 comprimé 2 fois par jour avant

AMOXIL 1G  
1 comprimé 3 fois par jour, au milieu des repas

CLARIL 500  
1 comprimé, matin et soir

PROBIO 5  
1 gélule par jour

LIBRAX  
1 comprimé le soir, au milieu des repas (pendant 1

EXTRA MAG  
1 Cp par jour le matin (pendant 20 jours)

**STE PHARMACIE GOLF CITY**  
Centre commercial Boukhrouf Golf  
RDC N° 9 - Boukhrouf - Casablanca  
Tél: 0522 59 02 09

PPV : 103,60 DH  
LOT : 651316  
PER : 11 / 24

GTIN: 16118001300895  
Lot No: PTC6296A  
EXP.: 11/2023  
S.N.: 0YL1BL137C424H

شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق - «إقامة الصفاء» عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس: 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA  
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

# Librax®

Pour le traitement des symptômes de tension psychique.

## Composition :

5 mg de chlordiazépoxide : 7-chloro-1-méthyl-5-phenyl-1,3-dihydro-2H-1,4-benzodiazép-2-one oxyde et 2,5 mg de bromure de clidinium par dragée.

1 dragée contient 279 mg de glucoside.

## Propriétés :

Le chlordiazépoxide et le bromure de clidinium agissent sur les troubles fonctionnels au niveau du système nerveux central. Le chlordiazépoxide, benzodiazépine, agit comme un sédatif et myorelaxant. Son emploi est indiqué dans les troubles fonctionnels de manière causale ou secondaire. Le bromure de clidinium est un anticholinergique qui agit sur la musculature lisse et inhibe l'activité motrice. Il permet une action à la fois centrale et périphérique lors de troubles fonctionnels survenus au niveau des voies urinaires. Dans de tels cas, elle agit sur les fonctions végétatives.

## Pharmacocinétique :

Après prise orale, le chlordiazépoxide est absorbé en majeure partie sous forme inchangée. La concentration maximale est atteinte en moyenne 1 à 2 heures après la prise de deux à quatre heures. A l'état d'équilibre le volume de distribution du chlordiazépoxide est de 0,3-0,4 l/kg de poids corporel. La liaison aux protéines plasmatiques atteint 93-97%. La substance inchangée ainsi que le desméthylchlordiazépoxide, principal métabolite pharmacologiquement actif, traversent rapidement les barrières hémato-encéphaliques et placentaires; ils passent également en petites quantités dans le lait maternel.

La demi-vie plasmatique du chlordiazépoxide est de 15 minutes environ pendant la phase de distribution et de dix heures environ pendant la phase d'élimination. La clairance plasmatique totale est de l'ordre de 0,3-0,5 ml/min/kg. Moins de 1% d'une dose orale est retrouvé dans l'urine sous forme de chlordiazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chlordiazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchlordiazépoxide, démoxépam, desméthylidiazépam. Le démoxépam et le desméthylidiazépam sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chlordiazépoxide inchangé s'installe en l'espace de trois jours, tandis que les métabolites s'accumulent beaucoup plus lentement.

Le bromure de clidinium est absorbé en majeure partie sous forme inchangée dans l'intestin grêle, puis rapidement hydrolysé dans le foie en dérivé alcoolique comportant une amine quaternaire. Ce dérivé est éliminé dans l'urine et est également retrouvé dans les fèces au côté du bromure de clidinium inchangé. Une faible partie de la dose orale est soumise sous forme inchangée à une circulation entéro-hépatique. L'élimination dans l'urine s'effectue en deux phases, avec des demi-vies de respectivement 1½ et 20 heures en moyenne.

## Indications :

Manifestations de l'anxiété s'accompagnant de troubles fonctionnels digestifs à composante spasmodique.

## Posologie habituelle :

3-4 dragées par jour. Prendre le médicament de préférence une demi-heure avant les repas avec du liquide.

## Directives posologiques particulières :

Patients âgés et faibles : commencer par 1-2 dragées par jour, puis augmenter peu à peu la posologie jusqu'à la dose optimale, efficace et tolérée.

Enfants : 1-2 dragées par jour, selon l'âge et l'affection à traiter. Les dragées peuvent être avalées entières ou écrasées, avec du liquide.

LOT 23020 PER 02/2026  
PPV 21.00 DH

Fabriquée sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

# Librax®

Chlordiazépoxide  
+ Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

0 mg.  
ilé.  
e.  
C.  
C.  
C.  
C.  
C.

**CLARIL®**  
Clarithromycine 500 mg  
Boîte de 14 comprimés



PPV - 160.00 DH



ycine - Boîte de 14.

icine - Boîte de 14.

**CLARIL 250 mg**  
250 mg  
1 comprimé

**CLARIL 500 mg**  
500 mg  
1 comprimé

Excip...  
Pelliculage : ... y, colorant jaune de quinoléine.

**PROPRIETES :**

Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :**

Traitement des infections dues aux germes définis comme sensibles dans les manifestations :

- Sinusites aiguës.
- Exacerbations des bronchites chroniques.
- Pneumopathies communautaires non sévères.
- Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium chez les patients infectés par le VIH.
- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.
- Surinfections des bronchites aiguës.
- Infections cutanées bénignes.
- Infections stomatologiques.
- En association à un autre antibiotique et à un antisécrotoire, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

**CONTRE-INDICATIONS :**

**Absolues :**

- Hypersensibilité à la clarithromycine ou à l'un des composants.
- Allergie aux macrolides.
- Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bépripil.

**Relatives :**

- Bromocriptine, cabergoline et pergolide, tacrolimus, ebastine, tolterodine, halofantrine.
- Grossesse et allaitement.

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

- Angines : 500 mg/j, en 2 prises pendant 5 jours.
- Infections stomatologiques et cutanées : 500 mg/j en 2 prises.
- Infections bronchiques : 500 mg à 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Sinusites aiguës, pneumopathies, bronchiques chroniques : 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Eradication de Helicobacter pylori : 500 mg soit 1 comprimé associé à 1 g d'amoxicilline et 20 mg d'oméprazole matin et soir pendant 7 jours. La trithérapie sera suivie d'un traitement antisécrotoire d'une durée de 3 à 5 semaines.
- Respecter la prescription médicale.
- Avaler les comprimés avec un verre d'eau de préférence au cours des repas.

**ADAPTATION DE LA POSOLOGIE :**

Chez les insuffisants rénaux (clairance de créatinine  $\leq 30$  ml/min) réduire la posologie de moitié.

0 mg.  
ilé.  
e.  
C.  
C.  
C.  
C.  
C.

**CLARIL®**  
Clarithromycine 500 mg  
Boîte de 14 comprimés



PPV - 160.00 DH



ycine - Boîte de 14.

icine - Boîte de 14.

**CLARIL 250 mg**  
250 mg  
1 comprimé

**CLARIL 500 mg**  
500 mg  
1 comprimé

Excip...  
Pelliculage : ... y, colorant jaune de quinoléine.

**PROPRIETES :**

Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :**

Traitement des infections dues aux germes définis comme sensibles dans les manifestations :

- Sinusites aiguës.
- Exacerbations des bronchites chroniques.
- Pneumopathies communautaires non sévères.
- Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium chez les patients infectés par le VIH.
- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.
- Surinfections des bronchites aiguës.
- Infections cutanées bénignes.
- Infections stomatologiques.
- En association à un autre antibiotique et à un antisécrotoire, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

**CONTRE-INDICATIONS :**

**Absolues :**

- Hypersensibilité à la clarithromycine ou à l'un des composants.
- Allergie aux macrolides.
- Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bépripil.

**Relatives :**

- Bromocriptine, cabergoline et pergolide, tacrolimus, ebastine, tolterodine, halofantrine.
- Grossesse et allaitement.

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

- Angines : 500 mg/j, en 2 prises pendant 5 jours.
- Infections stomatologiques et cutanées : 500 mg/j en 2 prises.
- Infections bronchiques : 500 mg à 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Sinusites aiguës, pneumopathies, bronchiques chroniques : 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Eradication de Helicobacter pylori : 500 mg soit 1 comprimé associé à 1 g d'amoxicilline et 20 mg d'oméprazole matin et soir pendant 7 jours. La trithérapie sera suivie d'un traitement antisécrotoire d'une durée de 3 à 5 semaines.
- Respecter la prescription médicale.
- Avaler les comprimés avec un verre d'eau de préférence au cours des repas.

**ADAPTATION DE LA POSOLOGIE :**

Chez les insuffisants rénaux (clairance de créatinine  $\leq 30$  ml/min) réduire la posologie de moitié.

5<sup>®</sup>

ques

par gélule

**PROBIO 5<sup>®</sup>** est un complexe de probiotiques (Lactobacillus acidophilus et Bifidobactérium lactis) et de prébiotiques.

Les probiotiques sont des bactéries bénéfiques qui restaurent naturellement la flore intestinale et favorisent un bon transit.

### Composition :

Probiotiques (Lactobacillus acidophilus, Bifidobactérium lactis)	30 mg
Prébiotiques (Inuline de chicorée)	100 mg
Amidon de maïs	300 mg
Stéarate de magnésium	5 mg

### Présentation :

Boîte de 10 gélules végétales.

### Posologie :

Programme de 6 jours : 3 gélules par jour pendant 2 jours, puis 1 gélule par jour pendant 4 jours.

A prendre au cours des repas avec un verre d'eau.

### Précaution d'emploi :

Réservé à l'adulte.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière conseillée.

A conserver dans un endroit frais et sec.

Ne convient pas aux femmes enceintes ou allaitantes.

\* Unité Formant Colonie



Gélule Végétale



Sans Gluten



Sans Lactose



Sans OGM



ORIGINE  
FRANCE  
GARANTIE



TOP PHARMA

**Dr. Amal BENKIRANE**

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



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

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

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : .....

Nom et prénom du patient : .....

Age : 1983

Sexe : M

Date de prélèvement : 27.04.23

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

+ oesophagite

FOCO = oesoph. et Aspect de  
Gastrite atrophique erythémato-  
blanchâtre et ulcero nodulaire

Organe prélevé : .....

Bulbe - DDB PAS

Nature de l'acte réalisé : .....

Biopsie antérieure : .....

☐ Oui

☐ Non

Réf : .....

FCV : .....

☐ Vagin

☐ Exocol :

☐ Endocol :

Date des dernières règles : .....

Parité : .....

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

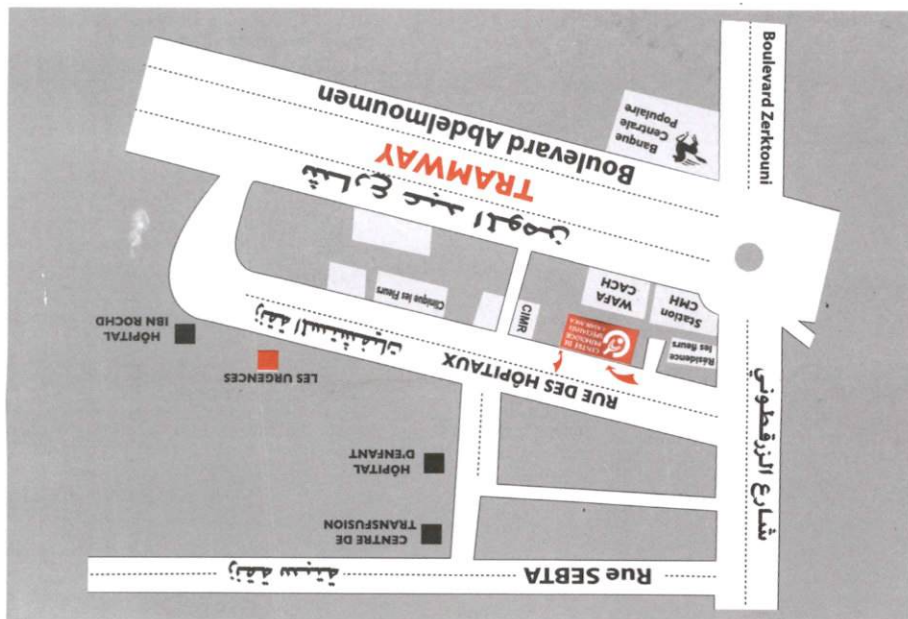
- ① Duod
- ② Atro
- ③ freuses
- ④ oesoph

Signature & Cachet

*[Signature and Stamp of Dr. Amal Benkirane]*

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



**Dr. OUMAIMA BENKIRANE**

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

**CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE**

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24 - Email: labocasapath@gmail.com

**CASABLANCA**

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

Patente 36333531 A - 0522 22 14 00036 IF 40204512

## CASAPATH

### FACTURE

REF : 23/05306

Date de facturation 27 / 04 / 2023  
Médecin traitant Dr. BENKIRANE OUMAIMA  
Patient EL MARDI OTHMANE - 111020  
Demande H30427204 - 27/04/2023

#### Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total	900,00	Dhs
coefficient-P		818

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

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

# CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

## F A C T U R E

N° 2 670 / 2023 du 27/04/2023

Nom patient	EL MARDI OTMANE	Entrée 27/04/2023	Sortie 27/04/2023
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBROSCOPIE	1,00	K	1 800,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total				1 800,00

	Total général 1 800,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS	
0.00	

Encaissements		Carte Bq 1 800,00	Total encaissé 1 800,00	Solde 0,00
---------------	--	----------------------	----------------------------	---------------

CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town, Villa Verte  
Bouskoura - Casablanca  
Tél.: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

Nom= Mr EL MARDI OTMANE

Casablanca, le 27/04/2023

Age= 1983

Indication= SD de RGO chronique + odynophagie

Opérateur/ Anesthésiste = Dr Benkirane O. / Dr CHARRI

Aide= Khadija

## COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

**Examen réalisé sous sédation au propofol par vidéoendoscope Olympus CV190**

### Oesophage :

Muqueuse œsophagienne normale jusqu'au cardia situé à 38 cm des arcades dentaires. Pas d'œsophagite

Il n'y a pas de hernie hiatale

Estomac : lac muqueux clair peu abondant

**Fundus :** muqueuse normale, plis fundiques harmonieux (Biopsies)

**Antre :** muqueuse antrale érythémato-blanchâtre d'aspect micronodulaire (Biopsies). Angulus de même aspect.

A la rétro vision : région sous cardiale libre.

Pylore centré facilement franchi

Bulbe : muqueuse normale. Il n'y a pas d'ulcère

DPB : muqueuse normale. Hauteur des plis duodénaux conservée (Biopsies)

### CONCLUSION :

**Aspect de gastrite antrale érythémato-blanchâtre et micronodulaire (biopsies à la recherche d'Hp)**

**Biopsies gastriques et duodénales faites**

DR. BENKIRANE OUMAR  
Hépatogastro-entérologie  
Rd Al Oudaya, Résidence Casablanca  
Tél: 05 22 51 23 23  
05 22 51 23 23



**RECU LE : 27/04/2023**  
**EDITE LE : 03/05/2023**

**NOM & PRENOM : EL MARDI OTHMANE**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA**  
**AGE : 40 ans**  
**Code Patient : 111020**  
**N/REF : 30427204**  
**ORGANE : Duodenum-estomac-œsophage.**

### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Syndrome RGO chronique + odynophagie. FOGD : œsophage normal. Aspect de gastrite antrale érythémato-blanchâtre et micro nodulaire Bulbe DPB RAS

### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

#### **I- Duodénum:**

Trois fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Il s'agit d'une muqueuse duodénale avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles.

Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

#### **II- Antre-fundus :**

L'examen concerne six fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,5 cm provenant d'une muqueuse antrale (quatre fragments) et fundique (deux fragments) ne comportant pas de tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface est conservé mucosécrétant. La couche glandulaire est de densité modérément diminuée. Les glandes sont basophiles différenciées en superficie sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de quelques polynucléaires neutrophiles.

L'*Helicobacter pylori* est retrouvé en quantité modérée au fond des cryptes.

#### **III- Oesophage :**

Trois fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Ils proviennent pour deux d'entre eux, d'une muqueuse œsophagienne à revêtement de surface hyperplasique régulier et à chorion siège d'un discret fibro-œdème ponctué de cellules mononuclées. Il n'est pas vu de muqueuse spécialisée en faveur d'un endobrachyoesophage. Absence de dysplasie ou de malignité.

### **CONCLUSION :**

**- Duodénum : Duodénite interstitielle modérée non spécifique. Absence de signes de malignité.**

**Dr. Lamia JABRI**

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



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Amal BENKIRANE**

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

**EDITE LE : 03/05/2023  
N/REF : 30427204**

**NOM & PRENOM : EL MARDI OTHMANE  
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA**

### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE**

- **Antre-fundus : Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, d'activité modérée, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'Helicobacter Pylori en quantité modérée (++) . Absence de malignité.**
- **Oesophage : Discrets remaniements inflammatoires chroniques non spécifiques. Absence de signes en faveur d'un endobrachyoesophage.**

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux 96, 06 Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24