

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

polle 9058
20563

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : EDDA and Ahmed Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

polype duodénal semi
de 3 cm

TRAITEMENT PROPOSE :

résoectomie duodénal
(K120)

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

postop. (204) days

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le / /

Cachet et Signature du Médecin

Professeur en Internist
Dr. Redoua ROUAFI
Professeur en Gastroenterologie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

DEVIS

Date 10/02/2020
N° : 200210150211LA

Nom patient : EDDAOUDI Ahmed

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIRURGIE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR		1	Jour	550,00	550,00
ANAPATHE		1	F	1 500,00	1 500,00
BLOC OPERATOIRE		120	KC	25,00	3 000,00
				Sous-Total	5 050,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
K CHIRURGICAL		120	KC	25,00	3 000,00
K ANESTHESIE		60	K AREC	25,00	1 500,00
				Sous-Total	4 500,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		120	KC	15,00	1 800,00
MATERIEL		4	Kc	1 787,40	7 149,60
				Sous-Total	8 949,60

Arrêté le présent devis à la somme de : **Total devis 18 499,60**
DIX-HUIT MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS SOIXANTE CENTIMES

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026
E-mail: devise@ckm.hck.ma



Casablanca, le jeudi 30 janvier 2020

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient

Nom : EDDAOUDI

Prénom : Ahmed

Age : 65 ans

Informations administratives

Médecin traitant : Professeur ROUIBA FADOUA

Hépato-gastroentérologue

Service : Endoscopie

IPP du patient : H0120000056

INDICATION :

Suivi pour gastrite, présente une diverticulose sigmoïdienne

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière à 38 cm
- Hernie hiatale de 2 cm
- Hiatus Diaphragmatique à 40 cm des Arcades dentaires

Estomac:

- Gastrite d'aspect varioliforme de haut grade avec ulcérations déprimées au centre
- Muqueuse fundique et antrale d'aspect dysplasique : biopsies
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: sans anomalies

D2 : polype adénomateux de 2cm environ d'aspect vilieux végétant, sessile à base large IS

CONCLUSION :

Muqueuse gastrique dysplasique de haut grade

Polype adénomateux de 2 cm environ dans la face postérieure de D2

Signature :

Professeur ROUIBA FADOUA

Identifiant du patient : H0120000056

Date de naissance : 01/01/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 30/01/2020

Prélevé le : 30/01/2020 à 17:10

Édité le : 31/01/2020 à 16:12

Réf Anapath : 2001B219

RC : ATCD de gastrite.

EDDAOUDI AHMED

Dossier N° : 20016257

Docteur ROUIBA F

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1) Polype duodénal:

Parvenue une biopsie de 0.2cm, incluse en totalité

L'étude microscopique a porté sur une structure polypoïde faite d'une prolifération de tubes de taille variable tapissés d'une assise cylindrique régulière souvent mucusécrétantes. Le chorion lâche comporte un infiltrat inflammatoire modéré comptant des lymphocytes, des plasmocytes et quelques polynucléaires éosinophiles.

Conclusion :

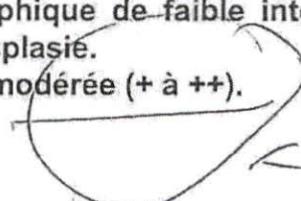
Polype adénomateux en dysplasie de bas grade.

2) Antre et fundus :

L'examen concerne 04 fragments biopsiques de 0,2 cm, provenant d'une muqueuse antrofundique. Le revêtement de surface est conservé mucusécrétant. La couche glandulaire est de densité conservée. Les glandes sont légèrement dédifférenciées en superficie sans métaplasie intestinale et sans signes de dysplasie. Le chorion est fibreux siège d'un infiltrat inflammatoire minime fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de rares polynucléaires neutrophiles. L'Helicobacter pylori est retrouvé en quantité minime à modérée au fond de certaines cryptes.

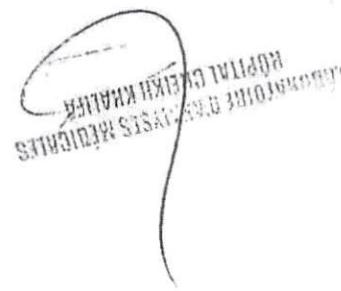
CONCLUSION :

- Gastrite chronique antrofundique non atrophique de faible intensité légèrement active, sans métaplasie intestinale et sans dysplasie.
- Présence d'Helicobacter Pylori en minime à modérée (+ à ++).
- Absence de malignité.


 Le 31/01/2020 à 16:12

Signature

CHAHDI Hafsa


 Hôpital Universitaire Ibn Rochd Casablanca
 Dr. HAFSA CHAHDI
 Médecin en Anatomopathologie
 Professeur en Anatomopathologie
 Professeur en Cytologie Pathologique
 Professeur en Pathologie


Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Casablanca, le jeudi 30 janvier 2020

COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient

Informations administratives

Nom : EDDAOUDI

Médecin traitant : Professeur ROUIBAA FADOUA
Hépato-gastroentérologue

Prénom : Ahmed

Service : Endoscopie

Age : 65 ans

IPP du patient : H0120000056

INDICATION :

Suivi pour gastrite et présente une diverticulose sigmoïdienne

PREPARATION :

Bonne : Boston 7

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Caecum : sans anomalies
- Polype adénomateux pédiculé centimétrique de bas grade à 20 cm de la marge anale
- Diverticulose sigmoïdienne

CONCLUSION:

- Polype colique adénomateux pédiculé centimétrique à 20 cm de la marge anale
- Diverticulose sigmoïdienne

Signature :

Professeur ROUIBAA FADOUA



RETRAITE

EDDAOUDI AHMED

0009038

