

# 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.

## Biologie 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.

## Prothèse :

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

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

Complément

## Déclaration de Maladie

N° P19- 067532

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6249 Société : 35275

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FASSI FIKRI MOHAMED

Date de naissance :

Adresse : HABITUELE

Tél. : Total des frais engagés : 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 : 03 / 07 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

**RELEVÉ DES PRESTATIONS  
AMO**



Référence structurée : 200393521022458

Emis à Casablanca le : 10/03/2020

Page : 1

Identifiant de la famille تعريف العائلة

BOUZIANE BADIA  
24 RUE SALONIQUE  
CASABLANCA 2049

N° d'immatriculation : 129879030

Règlement du mois : 03/2020

Mode de paiement : Mise à disposition

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
BOUZIANE BADIA										
070558081	21/01/2020	K	CLINIQUE DAR SALAM	2 640,00	1 675,00	1,00	1,00	1 675,00	70	1 172,50
070558081	21/01/2020	K	CLINIQUE DAR SALAM	1 000,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	700,00
070558081	21/01/2020	B	CLINIQUE DAR SALAM	1 500,00	1,10	360,00	1,00	1 496,00	70	1 047,20
070558081	21/01/2020	PH	PHARMACIE	631,10	301,10	1,00	1,00	301,10	70	210,77
<b>Total remboursé pour BADIA</b>										<b>3 130,47</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>3 130,47</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire 21/01/2020



Description des actes effectués					وصف العمليات المجرة
Date des actes تاريخ العمليات	Code des actes رمز العمليات	Lettre clé- cotation NGAP معامل العمليات	Montant facturé المبلغ المشهور	Signature et cachet du Médecin traitant نوقيع وطابع الطبيب المعالج	
21.01.2020	vov	Felbin	3660,00	POLYCLINIQUE D'AR SALAM 728, Bd Mondobokere - Casa Tél: 05 22 85 14 14 Fax: 05 22 83 08 80 <b>GRATUIT</b> <b>GRATUIT</b>	
21.01.2020	ci	jor Ni			
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
7.01.2020	S				
5.02.2020	s				
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

## Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, ...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés .

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable.

La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

<p>توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence</p>	<p>خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO</p>
<p>Identification de l'agent : .....</p>	<p>تاريخ الاستلام: ..... تاريخ الإيداع: .....</p>
<p>Date de dépôt du dossier: .....</p>	<p>Date d'arrivée: .....</p>

## تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مريض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات بطل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

<p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie</p>	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>	<p>رجع رقم: 610-1-02 Ref</p>
<p>موافقة مسبقة Entente préalable</p>	<p>تنفيذ Exécution</p>		

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الاسم العائلي والشخصي : Nom et prénom :

رقم التسجيل : N° Immatriculation :

رقم بطاقة التعريف الوطنية : N° CIN :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) \* : Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) \*

ابن ☐ Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☐

العنوان : Adresse :

مبلغ المصاريف : Montant des frais : Dhs

عدد الوثائق المرفقة : Nombre de pièces jointes :

تصريح الطبيب المعالج : Déclaration du médecin traitant

المستفيد من العلاجات : Bénéficiaire de soins

الاسم العائلي والشخصي : Nom et prénom :

تاريخ الأزيداد : Date de naissance :

رقم بطاقة التعريف الوطنية : N° CIN :

الجنس : \* : Sexe \* : M ☐ F ☐

الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المسمى : INPE et code à barres \*\*

معالج الطبيب : Médecin traitant

نوع العلاجات : \* : Type de soins \*

مرض ☒ Maladie ☐ حادث ☐ Accident ☐ أمومة ☐ Maternité ☐ استشفاء ☐ Hospitalisation

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه : J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

ب : Fait à : Le : .....

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية : Signature de l'assuré(e)

- \* Cocher la mention utile pour chaque case
- \*\* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres



Professeur Salwan Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

D.U. Hépatites virales-Cytokines

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

استشارية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le

17/04/2020

الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

Bouziare Baby

• Age : Née en 1961

• Renseignements cliniques :

Dyspepsie / ITP / TPI  
Antécédent de Polypectomie

#### Faire faire :

☐ Une échographie hépatobiliaire

☒ Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)

☒ Une colonoscopie (+biopsies)

☐ Un entéro-scanner

☐ Une entéro-IRM

☐ Un scanner abdominal

☐ Une cholangio-IRM

☐ Autre : .....

Professeur Salwan Nadir  
Hépatogastro-Entérologie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، 120  
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام، 728،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني :



## 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

### FACTURE N° 20/0775

Casablanca, le : 29/01/2020  
Analyses effectuées le : 21/01/2020  
Pour : BOUZIANE BADIA  
Sur prescription du : DR NADIR  
Référence : 00121693

#### Analyse effectuée

Histologie


DUODENUM-ESTOMAC-ILEON-COLON

#### Cotation :

Montant Net : 1 500,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de  
Mille cinq cents Dirhams**

Signé:

  
Pr. EL HADJ ABDEL  
Ancien médecin chef  
Centre de Pathologie Spécialisée  
6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage  
Tél: 05 22 13 46/66 - Fax : 05 22 14 24  
Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 ICE 001624540000044

Dr. Amal BENKIRANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté  
de Médecine de 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 : NADIR

Nom et prénom du patient : BOUZIANE BADIA

Age : 59 ans Sexe : F

Date de prélèvement : 21/01/2020

Renseignements cliniques et paracliniques :

Troubles de la déglutition / dysphagie  
Étio: Colite subaiguë, hépatite viraux  
+ fœvériose / leucodysplasie buccale  
Endoscopie: Hypertrophie de la valve  
iléo caecale / Polype colique gauche

Organe prélevé : Biopsie duodénale / biopsie duodénale

Nature de l'acte réalisé : gastroscopie / Biopsies iléales

Biopsie antérieure : ☐ Oui colique ☐ Non Polype Ref :

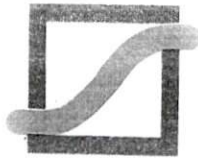
FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol : Valvule

Date des dernières règles : ..... Parité : .....

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

Signature & Cachet

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](mailto:labocasapath@gmail.com)



مصلحة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 21/01/2020

pour Bouziane Badis.

Pacode

149,50 1 - Separeto  
1 ep x 2  
après 4 ep

1 jour  
1 jour

138,60 2 - Probiotikidei  
1 Sachet  
après 4 ep

1 jour  
1 jour

98,80 3 - Neofortae  
1 ep x 2  
après 4 ep

1 jour  
1 jour

52,80 6 - Probi  
1 ep x 2  
après 4 ep

1 jour  
1 jour  
1 jour  
1 jour

439,70

URGENTES 24/24



## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 05.02.2020 في الدار البيضاء

### Mme BOUZIANE Badia

#### Prendre :

#### 1 - PYLERA 140 mg/125 mg/125 mg gél : FI/120

3 gélules le matin, à midi, à 16h et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

#### 2 - PRAZOL

1 Gélule le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

#### 3 - PROBIOTICSLIDER

1 sachet par jour, après le repas, pendant 15 jours.

138,60  
19,140  
159,46

Professeur Salwa NADIR  
Hépatogastroentérologie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،  
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء -  
E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

## NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, Le 21.01.22

Le Docteur Anes M.

a l'honneur de présenter ses compliments à

Mme BOUZIANE BADI A

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

450,00 DHS

CACHET ET SIGNATURE

Dr. AB.   
 " Professeur   
 Anesthésie / Réanimation   
 Clinique Dar Salam - Casablanca

# CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 21-01-2020

Date de sortie: 21/01/2020 12h53

DR. NADIR Saloua

PATIENT : Mme BOUZIANE Badia

HONORAIRES : 1 575,00 Dh  
(MILLE CINQ CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS  
)





## CLINIQUE DAR SALAM

### BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 20A21082809

NOM DU PATIENT Mme BOUZIANE Badia

DATE D'ENTREE 2020-01-21 08:28:09

DATE DE SORTIE 2020-01-21 12:53:43

POLYCLINIQUE DAR SALAM  
728, Bd Moudobokeita - Casa  
Tél: 05 22 85 14 14  
Fax: 05 22 83 08 80



مستشفى دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202001029	21/01/2020	Mme BOUZIANE Badia	Payant	21/01/2020	21/01/2020

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBRO COLONO			1	1 275,00	1 275,00
PINCE			1	340,00	340,00
TOTAL CLINIQUE					1 615,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. ANESTHESISTE(Anesthésiste)			1	450,00	450,00
DR. NADIR SALOUA(Gastrologue)			1	1 575,00	1 575,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					2 025,00

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS MILLE SIX CENT QUARANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	3 640,00
---	---------------	----------

POLYCLINIQUE DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita - Casa  
Tél: 05 22 85 14 14  
Fax: 05 22 83 08 80

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

## CLINIQUE DAR SALAM

PAIEMENT EFFECTUE PAR : Mme BOUZIANE Badia  
NOM DU PATIENT : Mme BOUZIANE Badia  
DATE DE NAISSANCE : 13/08/1961

N° DE DOSSIER : 20A21082809  
Sejour : Du 21/01/2020 au 23/01/2020  
Médecin traitant : Dr. NADIR SALOUA

Reçu

## Palement du 21/01/2020

Montant

3 640,00 Dh

Type de paiement

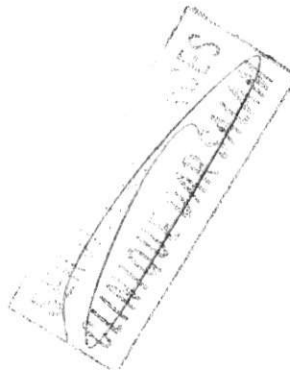
CHEQUE

Numéro du chèque :

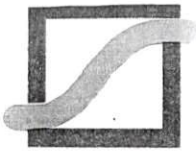
2391

Montant du chèque :

3 640,00 Dh







Casablanca, le 21 Janvier 2020

- **Nom +Prénom** : Mme BOUZIANE BADIA
- **Age** : Née en 1961
- **Anesthésiste** : Dr CHEHLAOUI
- **Aide** : Mme LAGRICH
- **Nature de l'examen** : Fibroscopie oesogastroduodénale
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190**

REF CJ-PAT-23-230  
LOT VFB19060108

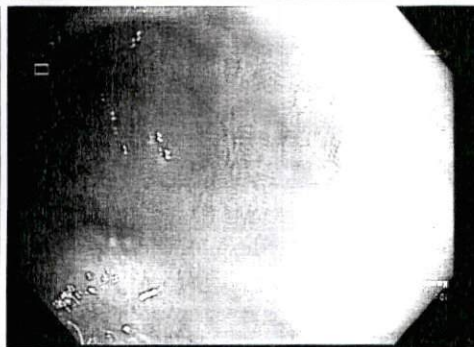
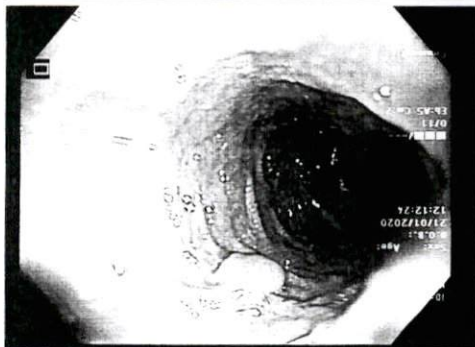
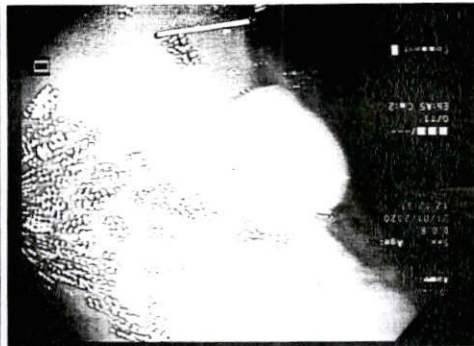
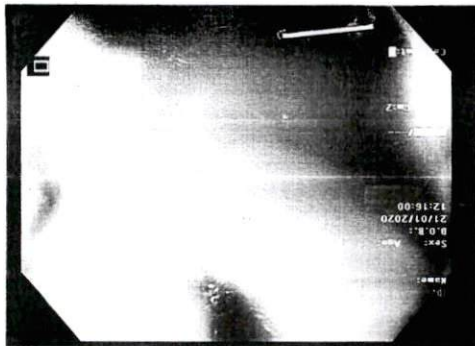
Gluton  
Life

## COMPTE RENDU

- **Oesophage** : cardia à 35cm des arcades dentaires. Petite hernie hiatale par glissement. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
- **Estomac** : Gastrite antrale, érythémateuse pétéchiale sans perte de substance. Muqueuse fundique d'aspect normal. Biopsies antrales, fundiques et au niveau de l'angulus.  
Pylore facilement franchi.
- **Bulbe-DII** : La muqueuse bulbaire est érythémateuse, oedématisée siège de petites ulcérations punctiformes. Par ailleurs, on retrouve au niveau de la face postérieure de DII en aval du bulbe un épaissement duodénal surélevé pseudopolypoïde dont on procède aux biopsies ainsi qu'à des biopsies duodénales.
- **Conclusion** : -Hernie hiatale  
-Gastrite antrale  
-Bulbite ulcérée +formation polypoïde duodénale à

confronter aux données histologiques et à recontrôler

URGENCES 24 / 24



SALAM

21 Janvier 2020

REF CJ-PAT-23-230  
LOT VFB19060108

Glutton  
Life

duodénale

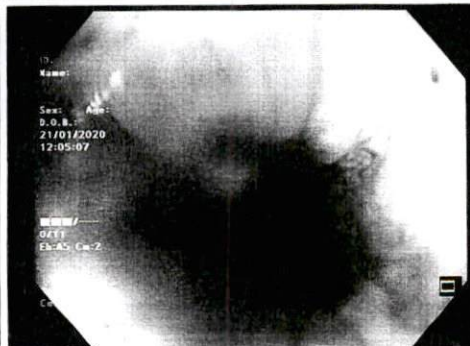
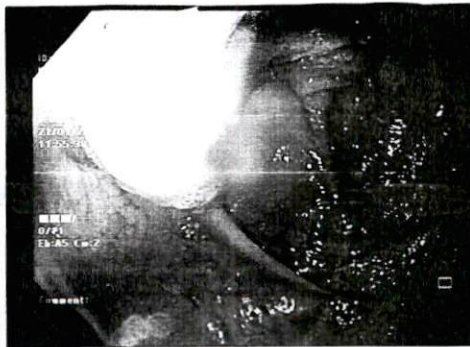
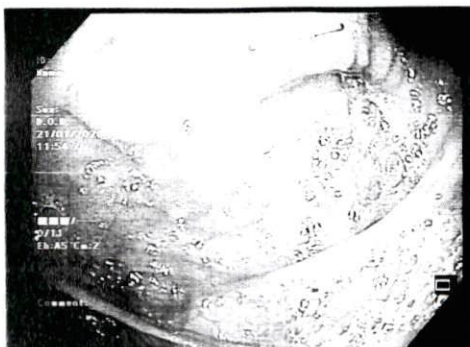
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190**

## COMPTE RENDU

- **Oesophage** : cardia à 35cm des arcades dentaires. Petite hernie hiatale par glissement. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
- **Estomac** : Gastrite antrale, érythémateuse pétéchiale sans perte de substance. Muqueuse fundique d'aspect normal. Biopsies antrales, fundiques et au niveau de l'angulus. Pylore facilement franchi.
- **Bulbe-DII** : La muqueuse bulbaire est érythémateuse, oedématisée siège de petites ulcérations punctiformes. Par ailleurs, on retrouve au niveau de la face postérieure de DII en aval du bulbe un épaississement duodénal surélevé pseudopolypoïde dont on procède aux biopsies ainsi qu'à des biopsies duodénales.
- **Conclusion** : -Hernie hiatale  
-Gastrite antrale  
-Bulbite ulcérée +formation polypoïde duodénale à  
confronter aux données histologiques et à reconstrôler

URGENCES 24 / 24 مستعجلات





**SALAM**

1, 21 Janvier 2020

REF CJ-PAT-23-230  
LOT VFB19050305

Glutton  
Life

- Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA III CLV 190

## COMPTE RENDU

Iléocoloscopie totale. Préparation médiocre. Score de Boston (2++2)

L'exploration retrouve une muqueuse iléale d'aspect normal .On note une hypertrophie papillaire sans autre anomalie muqueuse. Biopsies iléales.

L'exploration colique retrouve plusieurs diverticules coliques gauches non compliqués .Au niveau du colon gauche, à proximité de l'angle colique ,on retrouve un petit polype sessile d'environ 3mm de grand axe dont on procède à l'ablation à la pince froide Le reste de la muqueuse colique exploré est d'aspect normal Biopsies coliques droites, transverses, gauches. A noter un dolichocôlon et des hémorroïdes stade II.

**Conclusion** : -Diverticules coliques gauches+polype colique gauche

-Hypertrophie de la valvule iléocaecale d'allure plutôt bénigne à confronter aux données histologiques

**Pr S.NADIR**

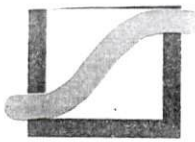
URGENCES 24 / 24 مستعجلات

728, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 0016608570000058

E-mail:contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma





Casablanca, 21 Janvier 2020

- **Nom +Prénom** : Mme BOUZIANE BADIA
- **Age** : Née en 1961
- **Anesthésiste** : Dr CHEHLAOUI
- **Aide** : Mme LAGRICH
- **Nature de l'examen** : Coloscopie
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgésie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA III CLV 190**

REF CJ-PAT-23-230  
LOT VFB19050305

Gluton  
Life

## COMPTE RENDU

Iléocoloscopie totale. Préparation médiocre. Score de Boston (2++2)  
L'exploration retrouve une muqueuse iléale d'aspect normal .On note une hypertrophie papillaire sans autre anomalie muqueuse. Biopsies iléales.  
L'exploration colique retrouve plusieurs diverticules coliques gauches non compliqués .Au niveau du colon gauche, à proximité de l'angle colique ,on retrouve un petit polype sessile d'environ 3mm de grand axe dont on procède à l'ablation à la pince froide Le reste de la muqueuse colique exploré est d'aspect normal Biopsies coliques droites, transverses, gauches. A noter un dolichocôlon et des hémorroïdes stade II.

**Conclusion** : -Diverticules coliques gauches+polype colique gauche

-Hypertrophie de la valvule iléocaecale d'allure plutôt bénigne à confronter aux données histologiques

**Pr S.NADIR**

URGENCES 24/24

EDITE LE : 24/01/2020  
N/REF : 00121693

NOM & PRENOM : BOUZIANE BADIA  
PRESCRIPTEUR : DR NADIR

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène. Les deux autres fragments correspondent à une prolifération adénomateuse tubulo-villeuse faite de structures épithéliales tapissées d'un revêtement pluristratifié à cellules cylindriques et à noyau ovalaire dépassant les  $\frac{3}{4}$  de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses ascensionnées atteignant la surface. Une perte de la mucosécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif et hémorragique, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles.

### VI- Duodénum:

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent 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 de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

### VII-Estomac:

L'examen concerne sept fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm provenant d'une muqueuse de type antral (quatre fragments) et fundique (trois fragments). Le revêtement de surface est régulier mucosécrétant. La couche glandulaire est de densité et de hauteur conservées. 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. Par ailleurs, il est retrouvé quatre follicules lymphoïdes nodulaire. L'helicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée au fond des cryptes.

### CONCLUSION :

- Iléon - Colon : Discrets remaniements inflammatoires iléo-coliques chroniques en poussée aigue oedémateuse. Absence de spécificité.
- Valvule: Discrète colite inflammatoire chronique non spécifique. Absence de malignité.
- Polype colique gauche : Adénome tubuleux en dysplasie de bas grade. Absence de malignité
- Formation pseudo-polypoïde du duodénum:: Adénome tubulo-villeux en dysplasie de haut grade. Pas de malignité.
- Duodénum: Duodénite interstitielle chronique modérée en poussée aigue oedémateuse non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Estomac: Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, d'activité modérée, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'helicobacter pylori en quantité modérée (++). Gastrite folliculaire modérée. Absence de malignité.



NOM &amp; PRENOM : BOUZIANE BADIA

PRESCRIPTEUR : DR NADIR

RECU LE : 21/01/2020

AGE : 59 ans

EDITE LE : 24/01/2020

Code Patient : 056685

N/REF : 00121693

ORGANE : DUODENUM-ESTOMAC-ILEON-COL

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Trouble de transit / dyspepsie. Fibro: Gastrite antrale - bulbite ulcérée - formation pseudopolypoïde duodénale. Iléocoloscopie: Hypertrophie de la valvule iléocanale / Polype colique gauche. Biopsies duodénales / lésions duodénale gastriques / Biopsies iléales / Coliques 3 / Polype 4 Valvule 2.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE****I- Iléon :**

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse iléale. Les villosités intestinales sont fines, de hauteur normale. L'épithélium de surface est régulier. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles avec la présence d'un infiltrat lymphoïde nodulaire. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

**II- Colon :**

Cinq fragments biopsiques mesurant 0,3 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils correspondent à une muqueuse colique. Le revêtement est hypercrine, régulier décollé par places. Les cryptes glandulaires sont d'aspect régulier. Le chorion est oedémateux, héberge un infiltrat inflammatoire modéré composé de lymphocytes et de plasmocytes et de nombreux polynucléaires éosinophiles avec la présence de plusieurs amas lymphoïdes profonds. Il n'est pas vu d'agent pathogène, ni de granulome ni d'abcès cryptique.

**III- Valvule:**

L'examen histologique concerne deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun provenant d'une muqueuse de type colorectal du même aspect décrit en II.

**IV- Polype colique gauche:**

Quatre fragments biopsiques mesurant 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. L'examen au microscope montre sur deux fragments, une prolifération adénomateuse tubuleuse; les tubes sont tapissés d'un revêtement stratifié ne dépassant pas les  $\frac{3}{4}$  de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses n'atteignant pas la surface. Une conservation de la mucosecrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif, héberge un infiltrat inflammatoire minime. Les deux autres fragments correspondent à une muqueuse colique régulier sans dysplasie.

**V- Formation pseudo-polypoïde du duodénum:**

Six fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Quatre fragments proviennent d'une muqueuse duodénale avec la musculature muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires