

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W19-561612

38973

K
C-A

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13260	Société : RAI		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHEGOUR Adnane			
Date de naissance : 26/08/1992			
Adresse : RUE EL KAONJAR N°19 RUE MARSSEILLE EL WAFAEI AV. R. JISS FES 30 070			
Tél. : 0 686 180 103	Total des frais engagés : 5439,2 MAD Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 04 SEP. 2020			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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.			

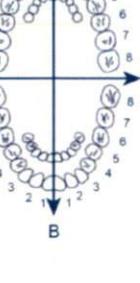
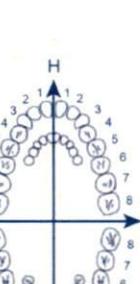
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 03/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

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
01/06/2023	Consultation	1	5000	INP N° 123456789
		2		
01/06/2023	Consultation	1	5000	
		2		

VOLET ADHERENT

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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				OD.F PROTHESSES DENTAIRES 																
				DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
				H	25533412	21433552														
				D	00000000	00000000														
				B	35533411	11433553														
G																				
[Création, remont, adjonction] 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																				

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie



د. سارة الودغيري

طبيبة أخصائية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
الفحص بالتقني
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Echographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



Rabat, le 04/06/2020



Mr CHEQOUF ADNANE Né (e) le 25/08/1992

101181550

ORDONNANCE

32,60

X3



1) GAVISCON

1 cuillère à soupe 3 fois par jour 5 min après le repas

48,40

2) EUZOL 20 MG

1 cp le matin 30 min avant le repas

21,82,10

(- Traitement d'une semaine -)

152,90

152,80 X 2



Total

762,80 Dhs

201,70



زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat
الهاتف : 05 37 69 69 24 E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

Euzol® 20mg
28 Gélules

6 118000 095347

Euzol® 20mg
28 Gélules

6 118000 095347

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie



د. سارة الودغيري

طبيبة أخصائية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
الفحص بالصدى
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



17/06/2020

Rabat, le 17/06/2020



101181550

Mr CHEQOUF ADNANE Né (e) le 25/08/1992

ORDONNANCE

142,10 X 2

1. EUZOL 40 MG, Comprimé

1 cp 2 fois par jour 30 minutes avant le repas x 14 j

1. 0. 1

103,60 X 2

2. AMOXIL 1G, Comprimé dispersible

1 cp à dissoudre dans ½ verre d'eau au cours du repas 3 fois par jour x 14 j

1. 1. 1

3. TAVANIC 500 MG, comprimé

0.5 cp 2 fois par jour au cours du repas x 14 j

0.5. 0. 0.5

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatologie, Gastro-entérologie
Angiologie et Métabolisme du Foie
Immeuble Zaytoun, 14e étage, appartement 14
Tél : 05 37 69 69 24 - 06 97 59 10 95

زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيات - الرباط

Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat

الهاتف : Tél : 05 37 69 69 24

E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

AMOXIL 1g
24 comprimés dispersibles



6 118000 160045

AMOXIL 1g
24 comprimés dispersibles



6 118000 160045

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



6 118001 080830

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



6 118001 080830

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH
6 118001 020807

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH
6 118001 020807

Euzol® 40mg
28 Gélules



6 118000 095309

Dr. Najat MAHASSINI

Anatomo pathologiste

Ancien chef de laboratoire d'anatomie pathologique à l'hôpital Ibn Sina de Rabat
Ancien professeur à la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

مركز النخيل للتشريح الدقيق



Cabinet Nakhl d'Anatomie Pathologique

الدكتورة نجاة مهاسني

اختصاصية في علم التشريح الدقيق

رئيسة مختبر التشريح الدقيق بمستشفى

ابن سينا بالرباط سابقا

أستاذة بكلية الطب والصيدلة بالرباط سابقا

Rabat, le

FACTURE

Date : 03/09/2020

Date demande 17/06/2020

Numéro : 120 002 141

Nom patient

CHEQOUF ADNANE

20FH1721

PAYANT

Examens

Prix

B GD

Cotation : P0455

Montant facture

500,00

Arrêtée la présente facture à la somme
CINQ CENTS DIRHAMS

paye en Espèce

ICP : 14-33509-00
INPE : 18109840000050
PATRIMONILOGIQUE
CABINET NAKHL D'ANATOMIE
CHEQOUF ADNANE

CABINET NAKHL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE
Bld. D. Lot. 5, Angle Av. Annakhil
et Rue Ettanoub, Hay Ryad - Rabat
Tél. : 05 37 71 18 93
Email : cnap.sec@gmail.com

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie



سارة الودغيري

طبيبة اختصاصية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

أمراض الشرج والبواسير

Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie

Rabat, le

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatogastro-Entérologie
Angle rue Rais Marsil
Omar Slaoui, Imm.7, Appt.14, Kébibe
Rabat - Tel: 05 37 69 69 24

Barcode
101181550

N° CHEQUE APHAWA

FACTURE

Fibro Scopie

1000 Dhs

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatogastro-Entérologie
Angle rue Rais Marsil
Omar Slaoui, Imm.7, Appt.14, Kébibe
Rabat - Tel: 05 37 69 69 24

زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat
الهاتف : Tél : 05 37 69 69 24 E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie



Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



Rabat, le 17/06/2020



101181550

Mr CHEQOUF ADNANE

DEMANDE D'EXAMEN ANAPATH

Faire svp

Examen anapath des biopsies suivantes

1. Duodénum+ antre + fundus

RC : antrite petechiale

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépato Gastro Entérologie
Angle rue Kais Marsil, et Omar Slaoui
Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24 - 06 97 59 10 95

CABINET NAKHIL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE
Bloc O, Lot. 5, Angle Av. Annakhil
et Rue Etanoub, Hay Ryad - Rabat
Tél : 05 37 71 18 93
Email : cnap.sac@gmail.com

زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24 E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com



Rabat, le ..04/06/2020.....



101181550

Mme CHEQOUF ADNANE Né (e) le 25/08/1992

Bilan biologique

Faire S.V.P:

NFS

FERRITNE

SEROLOGIE HP

RECHERCHE AG HP DANS LES SELLES

serologie HVC ac anti HVC

serologie HVB: ag HBS

ac anti HBS

ac anti HBC

L.A.M. 1991
T 5-0 1710-3
05375723-3
Pat. 2590447
1234567890

Dr. Sare BOUDGHIRI
M. en psychiatrie en
H. en psychiatrie
Omdaag 1000
Rabat - Tel. 05 37 65 69 24

زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيبات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibe - Rabat
الهاتف : 05 37 69 69 24 | E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

CECI EST UN MAIL, SEUL LE RESULTAT PAPIER FAIT FOI.

Page 1 sur 3

Merci de veiller à communiquer vos résultats à votre médecin traitant.

Édité le 16-06-2020 à 16:32

EXAMEN du 04-06-2020

Mr CHEQOUF Adnane

Code Patient : 2006042206

Né(e) le : 25-08-1992

Préscripteur : Dr Sara LOUDGHIRI



Enregistré le : 04-06-2020 à 17:20

Prélevé le : 04-06-2020

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 1000)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	5.100	M/mm ³	(4.500-5.800)
Hémoglobine :	14.9	g/dL	(13.5-17.5)
Hématocrite :	45.3	%	(40.0-50.0)
VGM :	88.8	µ ³	(82.0-98.0)
CCMH :	32.9	%	(32.0-36.0)
TCMH :	29.2	pg	(>27.0)
RDW :	12.8	%	(12.0-16.0)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	8.610	/mm ³	(4.000-10.000)
Poly. Neutrophiles :	59.0	% soit	5 080 /mm ³ (1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.7	% soit	146 /mm ³ (100-400)
Poly. Basophiles :	0.5	% soit	43 /mm ³ (<200)
Lymphocytes :	30.2	% soit	2 600 /mm ³ (1 000-4 500)
Monocytes :	8.6	% soit	740 /mm ³ (200-1 000)
Plaquettes	243	Mille/mm ³	(150-400)
VMP	10.6	fl	(6.9-10.8)

Examen du 04-06-2020 - 2006042206 - Mr Adnane CHEQOUF

Page 2 sur 3

IMMUNO – HEMATOLOGIE

Groupe et Phénotype rhésus

Technique en Gel (IH-1000 BIORAD)

Groupe sanguin	B
Rhésus	Positif
Phénotype Rhésus	
Facteur Kell	

Groupe et Rhésus

Technique en Gel (IH-1000 BIORAD)

Groupe sanguin	B
Rhésus	Positif

BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE 81 ng/mL (24-336)
 (Chimiluminescence Beckman Coulter)

IMMUNOLOGIE – SEROLOGIE SANGUINE

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B

Antigène HBs	Négatif
(Chimiluminescence Beckman Coulter)	
Indice	0.25 S/CO
(Chimiluminescence Beckman Coulter)	(<0.90)
Interprétation : seuil de positivité Indice >1	

Anticorps anti-H.B.s. <1 UI/L
 (Chimiluminescence Beckman Coulter)

Interprétation, normes OMS (W1042):
 Immunisation > 10 UI/L population générale.
 Immunisation > 50 UI/L population exposée.

Examen du 04-06-2020 - 2006042206 - Mr Adnane CHEQOUUF

Page 3 sur 3

Anticorps anti-H.B.c. Totaux

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

indice

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Interprétation : Négatif < 1 / Equivoque entre 0,9 et 1 / Positif > 1

Négatif

0.1 S/CO

Conclusion

Absence de contact avec le virus de l'hépatite B (VHB).

Absence d'immunité.

SERODIAGNOSTIC DE L'HEPATITE C

Anticorps anti-H.C.V.

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Indice

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Interprétation : Négatif < 0,9 / Equivoque entre 0,9 et 1 / Positif > 1

Négatif

0.04 S/CO

(<0.90)

SERODIAGNOSTIC DE HELICOBACTER PYLORI

INDEX IgG Anti-Helicobacter pylori

0.76

(Technique Enzyme Linked Fluorescent Assay-ELFA)

Résultat :

Equivoque.

Interprétation:

Index <0.75 : NEGATIF.

Index entre 0.75 et 1.00: DOUTEUX.

Index > ou égal à 1.00: POSITIF.

BIOLOGIE SPECIALISEE

Recherche Ag Hélicobacter Pylori Négative
 dans les selles:

Remarque

Le Test Respiratoire à l'Urée 13 C est disponible en routine, il constitue la technique GOLD STANDARD pour le contrôle de l'éradication de l'Helicobacter Pylori.

Résultat Validé biologiquement par : Dr EL ATTAR Jalil



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 200601339

Rabat le 04-06-2020

Mr Adnane CHEQOUF

Date de l'examen : 04-06-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0270	Hélicobacter pylori	B180	B
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B
0318	Hépatite B / Ac anti Hbs	B250	B
0321	Hépatite B / Ac anti Hbc	B250	B
0324	Hepatite C / Dépistage	B300	B
	Hélicobacter-pylori Ag:	B300	B

Total des B : 1790

TOTAL DOSSIER : 1990.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quatre-vingt-dix dirhams .

L.A.M. Riad
Tél: 05 37 71 05 06
Pat: 25995358 - IF: 3349086



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357 - IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877

NOM PRÉNOM : Mr CHEQOUF ADNANE
AGE : 28 ans
MEDECIN PRESCRIPTEUR: Dr LOUDGHIRI S.
N REF : 20FH1721
DATE DU PRELEVEMENT : 17.06.2020
DATE DE REPONSE : 19.06.2020

DONNEES ENDOSCOPIQUES

Antrite pétéchiale

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

BIOPSIES GASTRO-DUODENALES

Reçu cinq fragments biopsiques mesurant de 0,1cm à 0,3cm de grand diamètre, parvenus immersés dans du formol. Ils sont inclus en totalité dans un bloc.

Histologiquement, deux fragments correspondent à une muqueuse duodénale hérisseée en surface de villosités intestinales de hauteur normale sans hyperplasie cryptique. La lymphocytose intra-épithéliale (LIE) est estimée à moins de 10%. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire de densité modérée composé de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires y sont régulièrement distribués.

Absence d'agent pathogène ou de signe de malignité.

Deux autres fragments correspondent à une muqueuse antrale de hauteur normale, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est fibro-congestif et abrite un infiltrat inflammatoire de densité légère, superficiel et monomorphe. Il est fait de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires sont congestifs et régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

La recherche de l'Hélicobacter Pylori est négative.

Le dernier fragment correspond à une muqueuse fundique de hauteur normale, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est peu représenté, fibrocongestif et abrite un infiltrat inflammatoire physiologique. Les capillaires y sont régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

La recherche de l'Hélicobacter Pylori est négative.

CONCLUSION :

- Muqueuse duodénale à la limite de la normale sans atrophie villositaire.
LIE estimée à moins de 10%.
Absence d'agent pathogène ou de signe de malignité.
- Antrite chronique légère, non atrophique et non active.
Absence d'Hélicobacter Pylori.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
- Muqueuse fundique à la limite de la normale.
Absence d'Hélicobacter Pylori.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

Dr. MAHASSINI Najat
PATHOLOGISTE

Cabinet Nakhil d'Anatomie Pathologique
Bloc Q, Lot 5, Angle Av. Annakhil
Rue Attanoub, Hay Riad - Rabat

Signé : Dr Mahassini N.

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie

Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



د. سارة الودغيري
طبيبة اختصاصية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
الفحص بالتمتد
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير



Rabat, le 17/06/2020

Mr CHEQOUF ADNANE 27 ans et 9 Mois



101181550

COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODENALE

Indication : Epigastralgies

Examen sans sédation, bien toléré

Vidéo Endoscope type Olympus, introduction sous contrôle de la vision

- Œsophage : Bouche de KILIAN bien franchie : muqueuse d'aspect normal sur toute sa longueur
- Cardia : à 38 cm des AD, Hiatus œsophagien à 40 cm des AD
- Estomac : lac muqueux clair en abondance normale
 - Fundus : muqueuse normale, plissements conservés (BIOPSIES x 2)
 - Antrum muqueuse érythémateuse pétéchiale (BIOPSIES x 3)
 - Rétroversion : Région sous cardiale libre
- Pylore : régulier, bien franchi
- Bulbe : muqueuse d'aspect normal
- Reste de D I, D II : plis duodénaux conservés, muqueuse d'aspect normal

CONCLUSION : Hernie hiatale de 2cm sans œsophagite

Antrite érythémateuse pétéchiale

Biopsies faites

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépato-Gastro-Entérologie
Angle rue K. Mansi, et Omar Slaoui
Imm N°7, Appt 14, Kébiba - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24 - 06 97 59 10 95

زاوية زنقة عمر السلاوي والراسين مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، النقبيات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébiba - Rabat
الهاتف : 05 37 69 69 24 E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com