

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.

Pathologie 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.

Educations :

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.

Prothèses :

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 (16) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0030931

ND 43413

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID
Date de naissance : 26/06/49
Adresse : cité ATTADAMOUNE Rue 2 N°6 OULFA
CASABLANCA
Tél : 0663875063 Total des frais engagés : 7254,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément
CAROPS

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : BANJALOU AMINA Age : 63
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 : / /
Signature de l'adhérent(e) :

- 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, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

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

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle 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.

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 CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأتمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التفاضلية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

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 للمسااطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier : 6878936

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الإسم العائلي والشخصي : BENJELLOUN AMINA

N° Affiliation : 153844 رقم الانخراط :

N° Immatriculation : 03212305321 رقم التسجيل :

N° CIN : 1778767 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

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

Conjoint ☐ زوج Enfant ☐ ابن

Adresse : Cité TADAMOUNE Rue 2 n° 6 A7#A21 العنوان :

EL OULFA CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 7254,90 مبلغ المصاريف (درهم) :

Nombre de pièces jointes : 27 عدد الوثائق المرفقة :

Declaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات : BENJELLOUN AMINA

Nom et prénom : BENJELLOUN AMINA الاسم العائلي والشخصي :

Date de naissance : 01/10/56 تاريخ الازدياد :

N° CIN : 1778767 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe : F ☒ أنثى M ☐ ذكر الجنس* :

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 153844 الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

Type de soins : نوع العلاجات

Maladie * ☐ مرض Pli confidentiel remis* : ☐ Oui ☐ Non تم تقديم الظرف المغلق* :

Maternité * ☐ أمومة Date de grossesse : التاريخ الحمل :

Hospitalisation * ☐ استشفاء Date prévue d'accouchement : التاريخ المرتقب للولادة :

Accident * ☐ حادث Date d'hospitalisation : تاريخ الاستشفاء :

Causes : أسباب الحادث :

أشهر بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Fait à : CASABLANCA حرر بـ :
le : 16/10/2014 في :
توقيع المؤمن له (لها)
Signature de l'assuré(e)

أشهر بصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.
Fait à : CASABLANCA حرر بـ :
le : 16/10/2014 في :
توقيع الطبيب المعالج المؤسسة الصحية
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins

* INP : Identification Nationale du Praticien
* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و ختم التفاضلية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإيداع :

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

[illegible]INP :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

| Actes Paramédicaux | | عملیات المساعدين للطبيب | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| تاريخ العمليات Dates des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP | قيمة المعامل Valeur Clé | المبلغ المفوتر Montant facturé |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| INP : [][][][][][][][][][] | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| INP : [][][][][][][][][][] | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| INP : [][][][][][][][][][] | | | | |

Visa Responsable

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, Le 16 03 22

Le Docteur

Anesthe

a l'honneur de présenter ses compliments à

Mme BENJALLOUN ATINA

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

Soit la somme de :

450,00

DHS

CACHET ET SIGNATURE

Dr. Mohamed El
"Professeur"
Anesthésie - Réanimation
Technique Par Salarié - Casablanca

9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID : 639020
6 118001 141364

maphar 
Z. Zehra, Aui, Sada, Casablanca, Maroc
FORTTRANS SAC B4
P.P.V. : 142,20 DH
6118001181209
LOT : P11901
Exp : 05/2022

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID : 632802
6 118001 141364

ZYRDOL®
20 Comprimés 500 mg
6 118000 032977

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID : 632802
6 118001 141364

اروميرازول
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr OR
Bottle 14
641/150MP/21NRQ P.P.V. : 123,60 DH
6 118001 020607

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID : 632802
6 118001 141364

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr OR
Bottle 14
641/150MP/21NRQ P.P.V. : 123,60 DH
6 118001 020607

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID : 639020
6 118001 141364

A

| | | | | |
|---|---|----|----|----|
| L | 7 | 14 | 21 | 28 |
| M | 8 | 15 | 22 | 29 |
| J | 2 | 9 | 16 | 23 |
| V | 3 | 10 | 17 | 24 |
| S | 4 | 11 | 18 | 25 |
| D | 5 | 12 | 19 | 26 |

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

RECU LE : 16/03/2020

EDITE LE : 19/03/2020

NOM & PRENOM : BENJELLOUN AMINA
PRESCRIPTEUR : Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
AGE : 64 ans
Code Patient : 059546
N/REF : 00316784
ORGANE : ANTRE- FUNDUS- POLYPES

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Douleur épigastrique + dyspepsie. FOGD: gastrite antrale érythémateuse (F1). Gastrite fundique macronodulaire (F2). Coloscopie: Présence au niveau du colon droit d'un polype sessile de 10mm de diamètre (C3) et un autre de 6mm de diamètre (C4).

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I. Antre:

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

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type antral ne comportant pas la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale, avec aspect pseudo-villeux. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé minime 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'*Helicobacter Pylori*.

II. Fundus:

L'examen concerne quatre fragments biopsiques de 2mm provenant d'une muqueuse de type fundique sans la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est un feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'*Helicobacter pylori*. Le chorion est oedémato-congestif, renfermant un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

III. Polype de 10mm du colon droit:

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

A l'examen histologique, il s'agit d'une muqueuse colique siège de structures glandulo-cryptiques épithéliales tapissées d'un revêtement festonné à cellules cylindriques mucosécrétantes et à noyau ovalaire stratifié par endroits, ne dépassant pas la 1/2 de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses

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



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

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

CASAPATH

EDITE LE : 19/03/2020
N/REF : 00316784

NOM & PRENOM : BENJELLOUN AMINA
PRESCRIPTEUR : Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

ascensionnées n'atteignant pas la surface. de rares foyers de haut grade sont observés. Une conservation de la mucosécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles.

IV. Polype de 6mm du colon droit:

Deux fragments biopsiques de 0,1 et 0.2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Ils sont le siège d'une prolifération adénomateuse tubuleuse sans structures vilieuses. Elles sont tapissées par un revêtement basophile pseudostratifié avec conservation le plus souvent de la mucosécrétion. Les noyaux augmentés de taille en position basale avec quelques mitoses touchant le pôle supérieure des cellules. Le chorion est inflammatoire. Il n'est pas noté de foyer d'invasion.

CONCLUSION

- Antre: Gastrite chronique antrale légère, non atrophique, peu active sans métaplasie intestinale ou dysplasie et sans *Helicobacter pylori*.
- Fundus: Gastropathie fundique congestive interstitielle modérée. Absence d'*Helicobacter pylori*. Absence de malignité.
- Polype de 10mm du colon droit: adénome festonné sessile en dysplasie de bas grade avec rares foyers de haut grade.
- Polype de 6mm du colon droit: adénome tubuleux en dysplasie de bas grade. Absence de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Dr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Spécialisée
6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage - 20360 Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 22 12 46 / 46 - Fax: 05 22 22 14 24 - Email: labcasapath@gmail.com



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

REF : 20/2319

Casablanca, le 20/03/2020

| | |
|---------------------|-------------------------------|
| Date de facturation | 20 / 03 / 2020 |
| Médecin traitant | Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA |
| Patient | BENJELLOUN AMINA - 059546 |
| Demande | H00316784 - 16/03/2020 |

Liste des examens

| | | |
|---------------|----------|-----|
| A Payer | 1 000,00 | Dhs |
| coefficient-P | 909 | |

Arrêtée la présente facture à la somme de : UN MILLIER DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Pr. Lamia JABRI
Andrologue-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



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de PARIS

Diplômé universitaire des Hépatites virales

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX de pitié-salpêtrière BEAUJON, BICHAT - PARIS

Membre de la société française de GASTRO-ENTÉROLOGIE

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

Echographie • CPRE + SPHINCTÉROTOMIE

Casablanca le, 05/03/2020

Mme BENJALLOUN Amina

123,60 x 2

Inexium 40

1 comprimé le matin (pendant 04 semaine)

29,00

Zyrdol 500

1 comprimé, matin et soir (pendant 05 jour)

37,30 x 5

Zentel 400

1 comprimé le matin à jeun (pendant 05 jour)

462,70

Pharmacie TAM
Dr. Benharradj
102, Bd. Oued Sebbu - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 90 18 99

Dr. EL YOUNSI Mustapha
277 - Gastro-entérologie
1 - 16 - 07 - 80 - 4
36-01-74



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX DE PITIÉ-SALPÊTRIÈRE BEAUJON, BICHAT - PARIS

Membre de la société française de gastro-entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

Casablanca le, 05/10/22

Melle/Mme/Mr

BENJALOUN

Amina

Pharmacie TAM

Dr. Bennan Jaafar

302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90 18 99



142,20

FORTTRANS (4 sachets)

Diluer chaque sachet dans un litre d'eau, à prendre la veille de l'examen à partir de 13h à 20h.

LE REGIME DE LA VEILLE DE L'EXAMEN

Le petit déjeuner : un toast ou une tranche de pain + miel ou confiture ou huile

D'olive + thé ou café noir.

Le déjeuner : un steak de poulet ou viande grillé + riz ou pain.

Boissons à volonté (thé, café noir, jus de conserve.)

A éviter (produits laitiers, crudités ; pain complet.)

[Signature]
Cabinet Hépato-Gastro-Entérologie
203, Résidence Ben Ham, Bd Zerkouni
Tél: 05 22 36 01 80 / 05 22 36 01 74
Fax: 05 22 36 01 74 - GSM: 06 23 77 74 11 - E-mail: elyounsimustapha@hotmail.com



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX de pitié-salpêtrière BEAUJON, BICHAT - PARIS

Membre de la société française de gastro-entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-métrie oesophagienne

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme BENJALLOUN Amina

Casablanca le, 05/03/2020

Clinique

Doyuleur épiagstrique avec nausées

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Aérocolie importante.

Conclusion

Examen Normal

Dr. EL YOUNSI Mustapha
11, bd de l'Indépendance
20700, Casablanca
Tél. 05 22 36 01 80 / 05 22 36 01 74
Fax 05 22 36 01 74
E-mail : elyounsimustapha@hotmail.com



COLOSCOPIE TOTALE

Nom : BENJALLOUN

Prénom: AMINA

Age: 01/03/1956

DATE: 16/03/2020

Examen Sous SEDATION,

Appareil : Olympus CV 180

Clinique Dar Salam

Opérateur : EL YOUNSI

Indication : Tendence à la diarrhée avec des faux besoins et prurit anal.

Examen :

Préparation au Fortrans de bonne qualité.

Progression jusqu'au bas fond caecal.

La dernière anse iléale est normale.

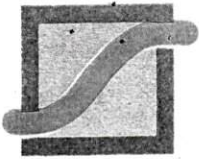
Deux polypes sessiles du colon droit, l'un de 10 mm et l'autre de 6 mm réséqués par mucosectomie

Les autres segments coliques, examinés au retrait, ne présentent aucune anomalie.

Conclusion : Deux petits polypes du colon doit réséqués

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hépatogastro-entérologue
203 Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 36.01.74
Fax: 0522 36.01.74

URGENCES 24 / 24



FIBROSCOPIE OGD

Nom: BENJALLOUN

Prénom : AMINA

Age : 01/03/1956

DATE : 16/03/2020

Examen Sous SEDATION

Appareil : Olympus CV 180

Clinique Dar Salam

Dr. EL YOUNSI

Glutton
Life

LOT VFB19070605
REF CI-PAT-23-Z30

Indication : Douleur épigastrique avec syndrome dyspeptique

Examen

Œsophage : Normal. Le cardia est à 40 cm des AD.

Estomac : lac muqueux clair de faible abondance.

Fundus : La muqueuse présente un aspect nodulaire diffus inchangé par rapport à la fibroscopie de 2016.

Antre : la muqueuse présente un érythème diffus en bande. Biopsies

Bulbe : Normal

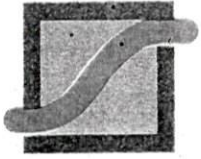
Duodénum : Normal.

Conclusion : Aspect de gastrite fundique nodulaire

Aspect de gastrite antrale érythémateuse en rayon de roue

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hépatogastro-Entérologue
203, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74

URGENCES 24 / 24



COLOSCOPIE TOTALE

Nom : BENJALLOUN

Prénom: AMINA

Age: 01/03/1956

DATE: 16/03/2020

Examen Sous SEDATION,

Appareil : Olympus CV 180

Clinique Dar Salam

Opérateur : EL YOUNSI

Indication : Tendence à la diarrhée avec des faux besoins et prurit anal.

Examen :

Préparation au Fortrans de bonne qualité.

Progression jusqu'au bas fond caecal.

La dernière anse iléale est normale.

Deux polypes sessiles du colon droit, l'un de 10 mm et l'autre de 6 mm réséqués par mucosectomie

Les autres segments coliques, examinés au retrait, ne présentent aucune anomalie.

Conclusion : Deux petits polypes du colon doit réséqués

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Enterologue
203 Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74

URGENCES 24 / 24



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX de Pitié-Salpêtrière Beaujon, Bichat - Paris

Membre de la société française de gastro-entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-métrie oesophagienne

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

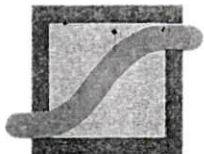
Casablanca le, 05/03/2020

Mme BENJALLOUN Amina

- Coloscopie totale
- Fibroscopie Oesogastroduodénale avec biopsies duodénales et fundique

RDV le
le matin à jeune
Clinique Dar Salam

DR. MUSTAPHA EL YOUNSI
Libero Gastro-Entérologie
207, Boulevard Z. Kicmi
T. 05 22 36 01 80
F. 05 22 36 01 74



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

F A C T U R E

| Numéro Facture | Date Facture | Nom du patient | Prise en charge | Période hospitalisation | |
|----------------|--------------|----------------------|-----------------|-------------------------|------------|
| 202004113 | 16/03/2020 | Mme BENJALLOUN Amina | Payant | 16/03/2020 | 16/03/2020 |

| Désignation des prestations | Observation | Lettres Clé | Nbre | Prix Unitaire | Montant DH |
|-----------------------------|-------------|-------------|------|---------------|-----------------|
| FIBRO COLONO | | | 1 | 1 275,00 | 1 275,00 |
| PINCE | | | 1 | 140,00 | 140,00 |
| TOTAL CLINIQUE | | | | | 1 415,00 |

AUTRES PRESTATIONS

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|---|----------|-----------------|
| MATERIELS (ANSE+AIGUILLE+ PANIER) | | | 1 | 510,00 | 510,00 |
| DR. ANESTHESISTE(Anesthesiste) | | | 1 | 450,00 | 450,00 |
| DR. EL YOUNSI MUSTAPHA(Gastrologue) | | | 1 | 2 575,00 | 2 575,00 |
| TOTAL AUTRES PRESTATIONS | | | | | 3 535,00 |

| | |
|---|---|
| Arrêtée la présente facture à la somme QUATRE MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS | TOTAL GENERAL 4 950,00 |
|---|---|

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 16-03-2020

Date de sortie: 16/03/2020 14h39

DR. EL YOUNSI Mustapha

PATIENT : Mme BENJALLOUN Amina

HONORAIRES 2 575,00 Dh
: (DEUX MILLE CINQ CENT SOIXANTE-QUINZE
DIRHAMS)

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Enterologue
203. Boulevard Zerkatouni
Tél: 0522 86.01 80 / 74
Fax: 0522 36.00 74

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

| | |
|----------------|----------------------|
| N° DE DOSSIER | 20C16084803 |
| NOM DU PATIENT | Mme BENJALLOUN Amina |
| DATE D'ENTREE | 2020-03-16 08:48:03 |
| DATE DE SORTIE | 2020-03-16 14:39:43 |

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Moudoukeltta, Casa
Tél: 05 22 88 14 14
Fax: 05 22 88 08 80



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

| | | | | |
|-------------|--------------|--------------------------|------|------------|
| Information | ENREGISTRE 2 | EN COURS DE TRAITEMENT 2 | PAYE | NON PAYE 2 |
|-------------|--------------|--------------------------|------|------------|

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

| Nb.Dossier(s) | Date de réception | Date Paiement | Mode Paiement | Bénéficiaire | Frais engagés | AMO | Mutuelle | Total |
|---------------|-------------------|---------------------|---------------|------------------|---------------|----------|----------|----------|
| - 2 | - | 23/09/2020 | Virement | - | 8 044,70 | 2 542,85 | 146,33 | 2 689,18 |
| 62937862 | 11/08/2020 | Payé en : 43 jours | | BENJALLOUN AMINA | 798,80 | 516,40 | 49,25 | 565,65 |
| 62178936 | 01/05/2020 | Payé en : 144 jours | | BENJALLOUN AMINA | 7 245,90 | 2 026,45 | 97,08 | 2 123,53 |
| 1 | - | 17/08/2020 | Virement | - | 2 069,80 | 340,00 | 5,00 | 345,00 |
| 1 | - | 25/03/2020 | Virement | - | 914,40 | 457,20 | 54,70 | 511,90 |
| 1 | - | 06/03/2020 | Virement | - | 3 547,80 | 740,00 | 5,00 | 745,00 |
| 1 | - | 26/02/2020 | Virement | - | 1 486,70 | 363,90 | 58,50 | 422,40 |
| 1 | - | 27/01/2020 | Virement | - | 1 062,30 | 692,30 | 82,00 | 774,30 |

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

★★★★★

Dossier déposé dans l'URNE de CNOPS
pas de reçu comme (MUPRAS) -
cause (Covid 19) -

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 : El YOUNSI

Nom et prénom du patient : BENJELLOUN Amine

Age : née 1956 Sexe : F

Date de prélèvement : 18.03.2020

Renseignements cliniques et paracliniques : Douleur épigastrique - dyspepsie

FOOD : gastrite atrophique érythémateuse (biopsie F1)

gastrite fundique macronodulaire
(biopsie F2)

coloscopie : présence au niveau du colon droit
d'un polype sessile de 10 mm de diamètre

Organe prélevé : Placenta et un autre de 6 cm (fœtus C)

Nature de l'acte réalisé : prélevé

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non Réf :

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet