

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

- 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.

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

Déclaration de Maladie

N° W21-727633

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8689 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOURBOINE HIGHAM
 Date de naissance : 06 10 1966
 Adresse : CITE EL KARIA BLOC 2 N° 54 CASA 04
 Tél. : 0661 066263 Total des frais engagés : R M Dis

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. EL KADI Abir
 Date de consultation : 06/10/2022
 Nom et prénom du malade : MOURBOINE SAAD
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Trouble de conscience fébrile / S. méninge
 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 : CASAB Le : / /
 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
10/08/22				Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/08/22				
14/08/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/22	3.1040	1150,00
	11/08/22	TDN	1500,00
	12/08/22	ECHO	400,00
	10/08/22	ERN	2000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			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

CLINIQUE BOURNAZEL
Multidisciplinaire

CB

مصحة بورنازيل
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le : 10/08/2022

UPB 2021

Dr. EL KADI Abir
Anesthésie-Réanimation

L'enfant marzoune 8AAD

Gare Tram

NFS - 22

Tongraume

Urei / Westamio

ABAT / ALAT.

CR2

Procalutoume

ECBU

TR / TCA

CLINIQUE BOURNAZEL
MULTIDISCIPLINAIRE
10-12 Lot Safia Massira 2
Moulay Rachid - Casablanca
Tel: 05 22 72 75 75 / 05 22 72 80 81
Fax: 06 62 14 68
GSM: 06 61 59 84 97

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

Dr. EL KADI Abir
Anesthésie-Réanimation

(محطة الطرامواي حي الرجاء) رقم 21 - 22، تجزئة صافية مسيرة 2، مولاي رشيد - الدار البيضاء

21 - 22 Lotissement Safia Massira 2, (Gare Tramway Hay Rajaa) Préfecture Moulay Rachid- Casablanca

Tél.: 05 22 72 75 75 - 05 22 72 80 81 - 05 22 70 14 58 - Fax : 05 22 71 40 41 - INPE : 090062522



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 2831/22

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

10/08/2022
ENF MOUZOUNE SAAD
22H171
Docteur EL KADI ABIR

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
IONOGRAMME COMPLET	200
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
TRANSAMINASES GOT+GPT	80
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
PROCALCITONINE PCT	300
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	140
TP.TAUX DE PROTHROMBINE.TEMPS DE QUICK	40
TCA.TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR.TCK	40
Total du (B)	B 1040
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	1 150,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
N°7 Bloc 5 Av. des Forces Auxiliaires
Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 10/08/2022 à 17:09

Résultats édités le: 10/08/2022



ENF MOUZOUNE SAAD

Dossier N° 22H171

Prescripteur: Docteur EL KADI ABIR

Page: 1/5

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	(*)	14 590 /mm ³	6 000 à 11 000
GLOBULES ROUGES.....		4,71 M/mm ³	4,5 à 5,5
HEMOGLOBINE.....	(*)	13,1 g/dL	13,5 à 15
HEMATOCRITE.....		37,8 %	35 à 47
VGM.....		80 µ ³	80 à 90
TCMH.....		28 pg	25 à 30
CCMH.....		35 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....		396 10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.		70 %	
Soit (*)	10 213 /mm ³		4 000 à 6 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		6 %	
Soit (*)	875 /mm ³		0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0 %	
Soit	0 /mm ³		0 à 100
LYMPHOCYTES.....		13 %	
Soit (*)	1 897 /mm ³		2 500 à 4 500
MONOCYTES.....		11 %	
Soit (*)	1 605 /mm ³		200 à 1 000

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 10/08/2022 à 17:09

Résultats édités le: 10/08/2022



ENF MOUZOUNE SAAD

Dossier N° 22H171

Prescripteur: Docteur EL KADI ABIR

Page: 2/5

HEMOSTASE

TP. TAUX DE PROTHROMBINE

TAUX DE PROTHROMBINE..... 80 % 70 à 100 %

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR.TCA

TEMPS PATIENT..... 29,00 sec

TEMPS TEMOIN..... 30,00 sec

RATIO (RAPPORT PATIENT/TEMOIN)..... 0,97

Références en dehors de tout traitement :

- Adulte: Ratio < 1,20

- Enfant: Ratio < 1,30

IONOGRAMME

SODIUM..... 136 mEq/l 135,00 à 145,00 mEq/l
(Electrode spécifique)

POTASSIUM..... 4,50 mEq/l 3,50 à 5,10 mEq/l
(Electrode spécifique)

CALCIUM..... 83 mg/l (*) 90,00 à 107,00 mg/l
(Colorimétrie) 2 mmol/l 2,25 à 2,68 mmol/l

CHLORE..... 104 mEq/l 95,00 à 106,00 mEq/l
(Colorimétrie)

RESERVE ALCALINE..... 21 mEq/l (*) 22,00 à 30,00 mEq/l
(Colorimétrie)



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 10/08/2022 à 17:09

Résultats édités le: 10/08/2022



ENF MOUZOUNE SAAD

Dossier N° 22H171

Prescripteur: Docteur EL KADI ABIR

Page: 3/5

PROTIDES : 68 g/l 60,00 à 80,00 g/l
(Colorimétrie)

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

UREE : 0,26 g/l 0,15 à 0,33 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,32 mmol/l 2,49 à 5,48 mmol/l

CREATININE : 6 mg/l 5,00 à 10,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 53 µmol/l 44,25 à 88,50 µmol/l

TRANSAMINASES GOT : 42 U/l (*) 0 à 35 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES GPT : 17 U/l inf à 45 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

C- REACTIVE PROTEINE: CRP : 2 mg/l Inf ou égal à 5,00 mg/l
(Turbidimétrie)

MARQUEURS PROTEIQUES

PROCALCITONINE : 0,16 ng/ml
(Vidas Biomérieux)

Interprétation

< 0.5 ng/ml représente un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique.

> 10 ng/ml représente un risque élevé de sepsis ou de choc septique,

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
7 Av. des Forces Auxiliaires
Bordj - Algérie 36080 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36

📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) - الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 10/08/2022 à 17:09

Résultats édités le: 16/08/2022



ENF MOUZOUNE SAAD

Dossier N° 22H171

Prescripteur: Docteur EL KADI ABIR

Page: 4/5

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
Culot.....	Peu important
pH.....	6,5
Albumine.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Néant
Corps cétoniques.....	Traces

CYTOLOGIE

Leucocytes.....	3	/mm ³	Inf à 10 /mm ³
Hématies.....	2	/mm ³	Inf à 10 /mm ³
Cellules épithéliales.....	Quelques		
Cylindres.....	Absence		
Cristaux.....	Absence		
Trichomonas.....	Néant		
Levures.....	Néant		

CULTURE

Numération des germes.....	inf à 100.000 germes/ml
Culture sur milieux spécifiques.	Demeure stérile après 24H d'incubation à 37°

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) - الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



Dr. EL KADRI Abir
Anesthésie-Réanimation

Casablanca, le : 10/08/2022

L'enfant malade

TDM crânien Gar 9 ans

RC: Trouble de conscience
faible chez un enfant
de 9 ans et 9 mois
avec vomissements.
(couper de manger-écouter)

RADIOLOGIE AL AMAL
sarlau
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadr Casablanca

Dr. EL KADRI Abir
Anesthésie-Réanimation
CLINIQUE BOURNAZEL
MULTIDISCIPLINAIRE
10-12 Lx 5000 05 22 72 80 81
Moulay Rachid 05 22 72 80 81
Tél: 05 22 72 75 75 - Fax: 05 22 71 40 41
Tel: 05 22 70 14 58 - GSM: 06 61 59 54 51

IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE

Casablanca, le 10/08/2022

PATIENT : **MOUZOUNE SAAD**

TDM CEREBRALE :

Technique : Acquisition hélicoïdale avec injection de produit de contraste.

Résultat :

- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse ni de prise de contraste anormale aux étages sus ni sous tentoriel
- Ligne médiane en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Citernes de la base sont libres.
- Fosse cérébrale postérieure sans anomalies.

Conclusion :

TDM cérébrale ne révélant pas d'anomalies notables.

Confraternellement

radiologue

RADIOLOGIE AL AMAL
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330-332
Hay Sadri - Casablanca
Grosse 4 Rue Hay Sadri - Casablanca
Dr. ELAKRIMI
Médecin Radiologue



**IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE**

Casablanca, le 10/08/2022

Facture N° 2231/2022

Nom patient : **MOUZOUNE SAAD**
Examen(s) réalisé(s) : **SCANNER CEREBRAL**

Montant : **1500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS

RADIOLOGIE AL AMAL
sarlau
Bd. des Forces Auxiliares N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca.



Casablanca, le : 14/08/22

Mouzoune Saad

6 ans

Admis pour trouble de
conscience dans un état
fébrile

PL 1

Céphalées persistante malgré
III symptomatique

anxiété IRM

RADIOLOGIE AL AMAL
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330332
Groupe 4 RDC Hay Rajaa Casablanca

CLINIQUE BOURNAZEL
MULTIDISCIPLINAIRE
10-12 Lot Sana Massira 2
Moulay Rachid - Casablanca
Tel : 05 22 72 75 75 - Fax : 05 22 72 80 81
GSM : 06 91 59 54 57

Dr Sana LAM - ADUL
PEDIATRE
Al Mansour 3 Bloc 59 N° 49 Bis
Bd. Souhaib Enroumi - Bernoussi
INPE : 091240051

Casablanca le , 15/08/2022

PATIENT : MOUZOUNE SAAD

ANGIO IRM CEREBRALE

Technique :

- Séquence sagittale T1.
- séquence axiale T2 et T2 Flair
- Séquence Diffusion avec mesure d'ADC.
- Séquence angiographiques.
- Séquences après injection de gadolinium.

Résultat :

- Absence d'anomalie de signal du parenchyme cérébral ou de prise de contraste anormale décelable à l'étage sus et sous-tentorial.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Citernes de la base libres.
- Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.
- Charnière cervico occipitale sans anomalie.
- Absence d'anomalie décelable sur les séquences angiographiques.

Au total :

- IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie significative notamment pas de signe de thrombophlébite.

Dr. ELKHALFI Abdelbaki
Médecin Radiologue
Confraternellement
RADIOLOGIE AL AMAL
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca



**IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE**

Casablanca, le 15/08/2022

Facture N° 2233/2022

Nom patient : **MOUZOUNE SAAD**

Examen(s) réalisé(s) : **ANGIO IRM CEREBRALE**

Montant : **2000 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE

RADIOLOGIE AL AMAL
Bd des Forces
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca
332-330





Casablanca, le : 11/08/22

Verf. Moursanez SANA

Faer sup

Eclogie Ad

Re: 625 - Gram.

Dufler Ad + faer

Dr. EL KADI ABIR
Anesthésie-Réanimation

Dr. Sana LAM-ADDER
PEDIATRE
Boulevard 59 N° 49 bis
Eroumi - Bernoussi
Tél: 091240051
CLINIQUE BOURNAZEL
10 - 12 Lotissement Safia Massira 2
Tél: 05 22 72 75 75 - 05 22 72 80 81 - 05 22 70 14 58 - Fax: 05 22 71 40 41 - INPE: 090062522

RADIOLOGIE AL ANASSER
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadi Casablanca

Casablanca le , 12/08/2022

PATIENT : **MOUZOUNE SAAD**

MEDECIN TRAITANT :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO -PELVIENNE

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Tronc porte, veine cave inférieure et veines hépatiques de calibre normal, perméables.
- Vésicule biliaire à paroi fine, à contenu transonore.
- Voies biliaires intra et extra-hépatiques non dilatées.
- Pancréas et rate sont sans anomalie échographique.
- Reins de situation et de taille normales, de contours réguliers, présentant une bonne différenciation parenchymo-sinusale.
- Absence de dilatation des cavités excrétrices urinaire.
- Vessie semi pleine à contenu transonore.
- Absence d'ADP intra-abdominale.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de visualisation d'appendice normal ou pathologique.
- Importante stase stercorale colique , sans visualisation d'un épaissement pariétal digestif sur cet examen.

Au total:

Absence d'anomalie décelable sur cet examen en dehors d'une stase stercorale colique.

Médecin Radiologue
RADIOLOGIE AL AMAL
Sarlau
Ed des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca



**IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE**

Casablanca, le 12/08/2022

Facture N° 2232/2022

Nom patient : **MOUZOUNE SAAD**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

Montant : **400 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENTS

RADIOLOGIE AL AMAL
Bd. des Forces Armées N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca

