

# 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.



**Déclaration de Maladie**

M22- 0046502

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>21.3.1</u>	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>MARZAOUI TAHMAD</u>		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :	Total des frais engagés :	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :		
Date de consultation :	/	/
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC
Pathologie : <u>M</u>		
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.		

**MUPRAS**  
Bouzaachane

05 JAN. 2023  
ACCUEIL

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## 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 la début des séances de rééducations.
- Pour la 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.

## Déclaration de Maladie Nº M21- 064367



Maladie  Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2131

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

MARZAOUI TAMOUS

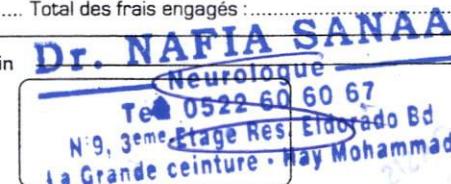
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Authorisation N° : AF-215 / 2015

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/22

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Crise tonico-clonique généralisée

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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

## Déclaration de maladie Nº M21-64367

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
19/12/22	CS+ EEG	1000DH (Secteur 2)	1000DH	<b>DR. NAFIA SANAA</b> Neurologue Tél 0522 60 60 67 Dr. NAFIA SANAA La Grande ceinture - Hay Mohammed
05/01/23	Contrôle gastrique			

**PHARMACIE LE CEDRE**  
Sofia Saïdi  
Tél: 08 08 60 52 87  
5, Bd. Hassan II Had Soualem

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/22	94,10

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE JERRADA MEDICAL	26/12/22	B970	970,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

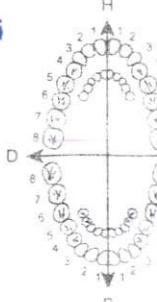
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
<b>O.D.F.</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	H 26533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR NAFIA SANAA**

**NEUROLOGUE**



**الدكتورة نافع سناة  
أخصائية في أمراض الدماغ والأعصاب**

Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.  
Electroencéphalographie (EEG).  
Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع، ألم الرأس، الشقيقة، الدوخة،  
السيatic، الجلطة الدماغية، الزهايمر مرض الرعاش،  
أمراض العضلات، التصلب اللويحي.  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/12/2022

M/Mme : .....

Note d'honoraires 05/12/2022

Nom et prénom Marzaoui Tamou

Acte	Prix
Consultation	300 DHS
EEG	700 DHS
Total	1000DHS

Facture arrêtée à la somme totale de mille dirhams.

**DR. NAFIA SANAA**  
N° 9, 3<sup>e</sup> étage Res. Eldorado Bd  
Angle Bd Oqba bnou Nafii et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadi  
Tel : 0522 60 60 67 -  
Fax : 0522 60 60 67  
Neurologue  
Grande ceinture - Hay Mohammadi

زاوية شارع عقبة بن نافع و شارع الحرام الكبير، إقامة إلدوروادو، الشقة رقم 9، الحي المحمدي الدار البيضاء  
Angle Bd Oqba bnou Nafii et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadi

05 22 60 60 67

06 66 11 05 35

dr.nafia.sanaa@gmail.com

## COMPTE RENDU D'ELECTRO-ENCEPHALOGRAMME

Nom complet : Marzaoui Tamou      Sexe : Féminin

ID patient : 12/22

Date de naissance : 01/01/1941

DATE de visite : 19/12/22

### Réenquements Clinique :

Crises tonico-cloniques généralisées.

### Interprétation :

Rythme de fond de type alpha à 07 c/s, régulier, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux.

Absence d'anomalies paroxystiques sur ce tracé.

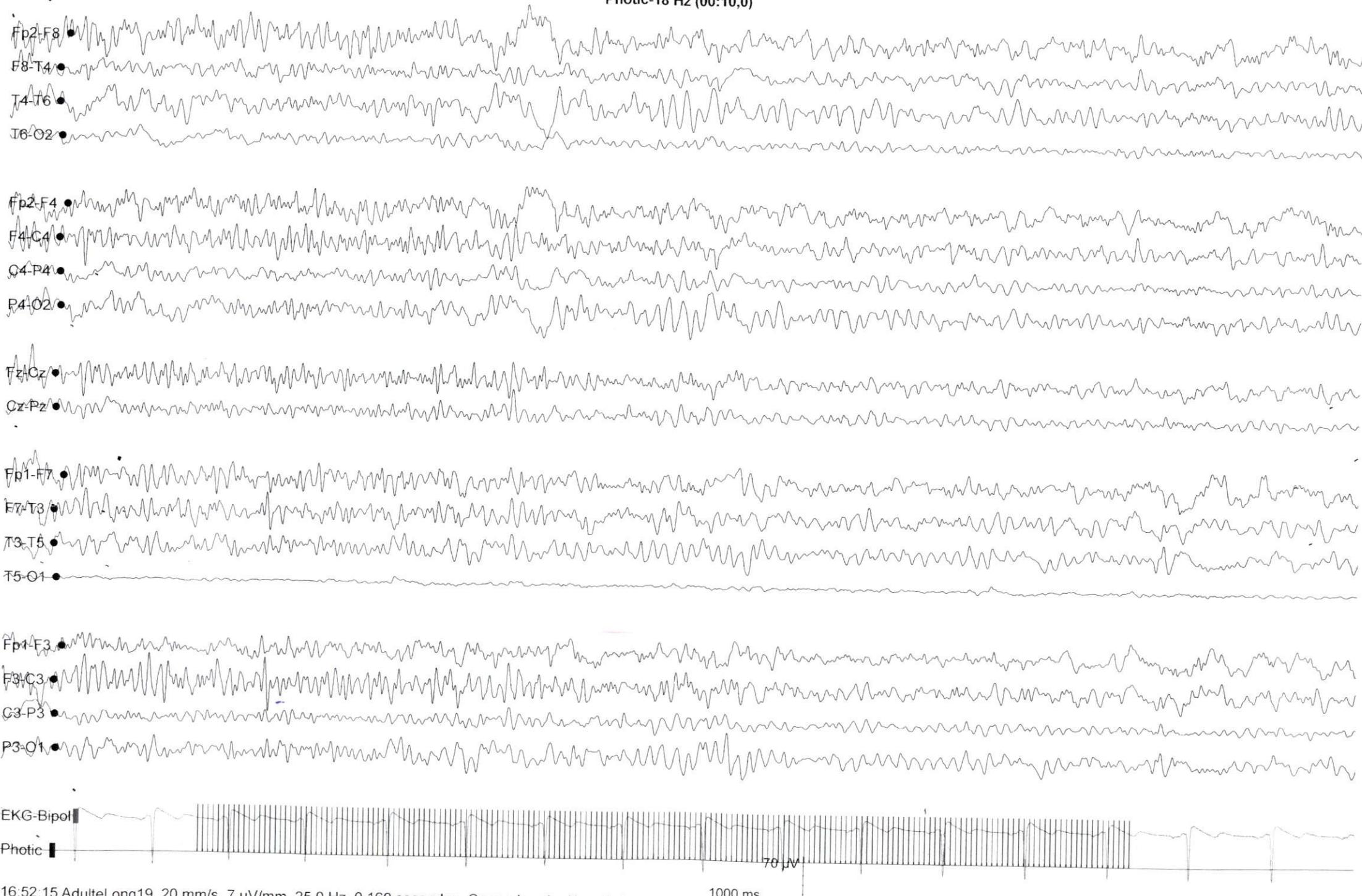
SLI et HPN: sans effets.

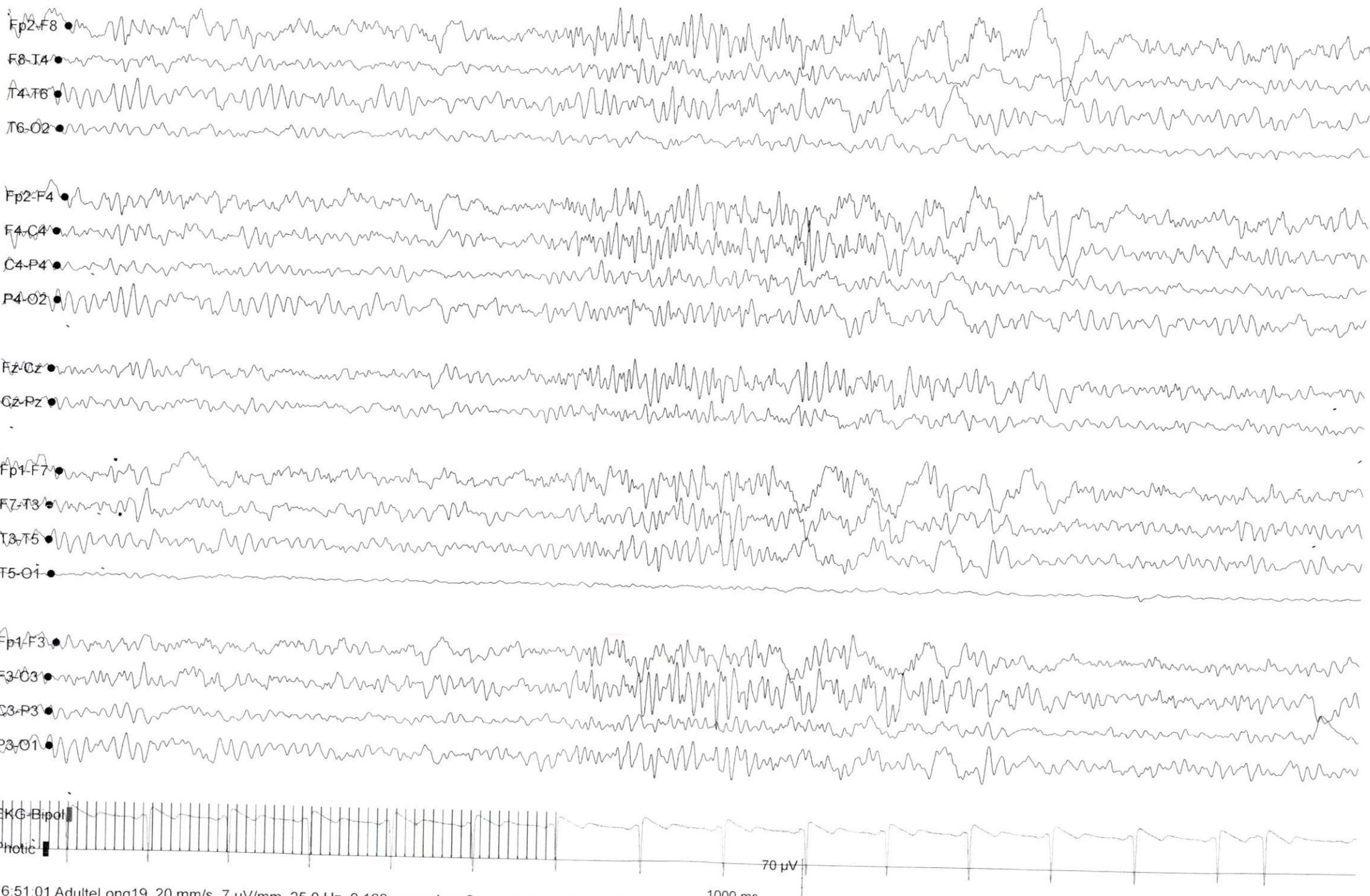
### Conclusion :

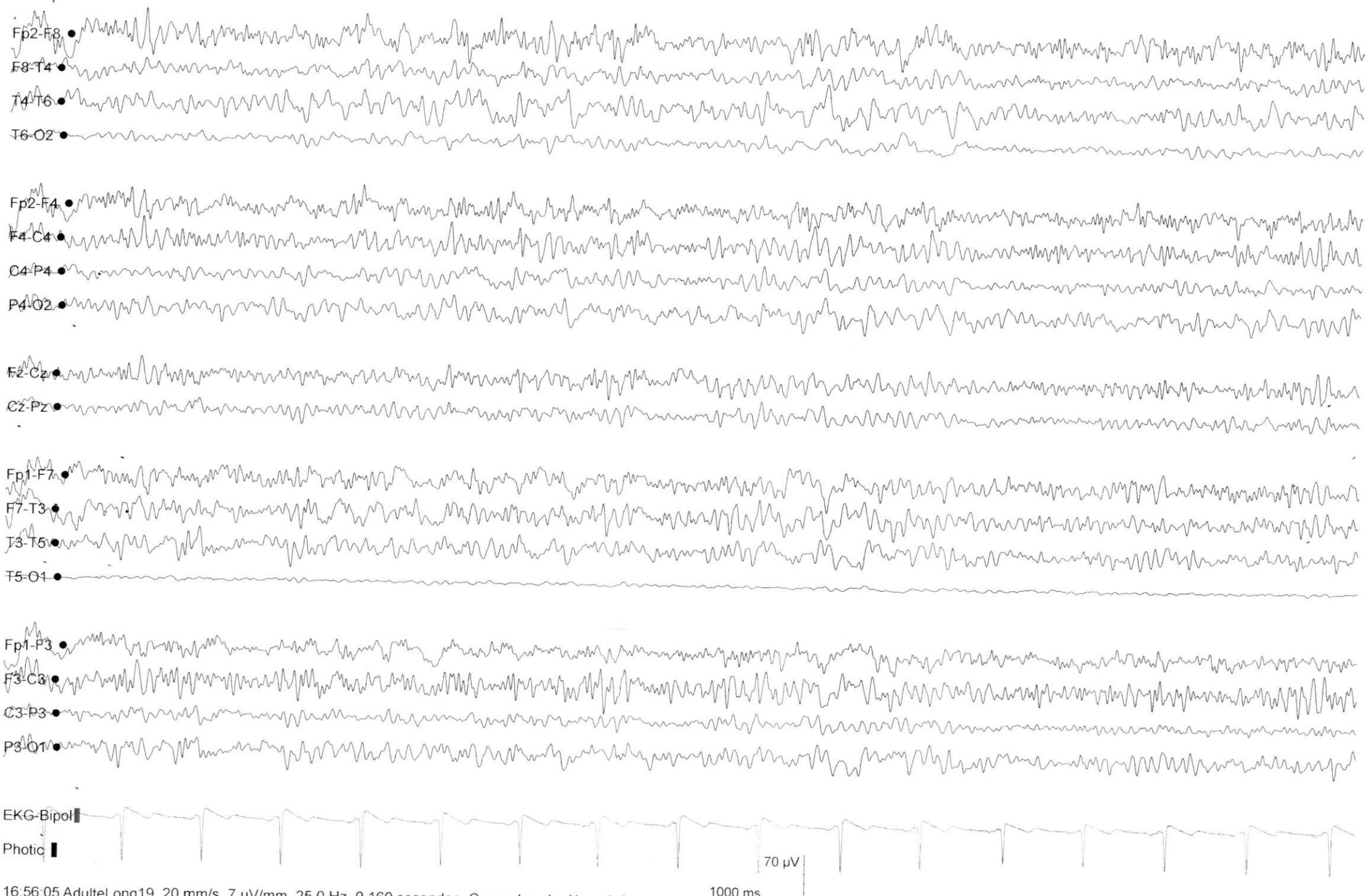
Rythme de fond dans les normes.

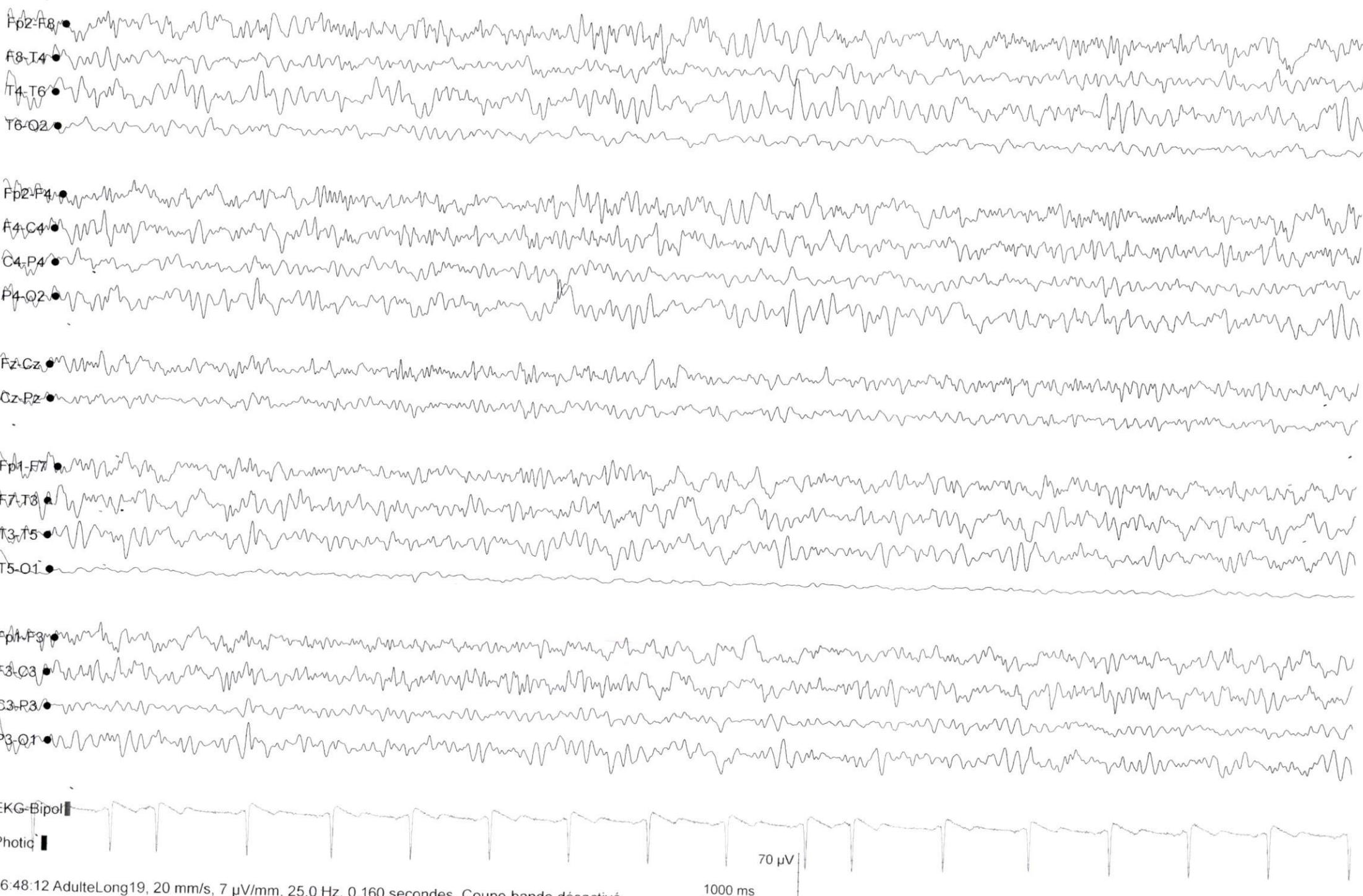
Absence d'anomalies épileptiques évidentes sur ce tracé.

Dr. NAFIA SANAA  
Neurologue  
N° 9, Tel 0522 60 60 67  
3eme Etage Res. Eldorado Bd  
La Grande ceinture Hay Mohammadi

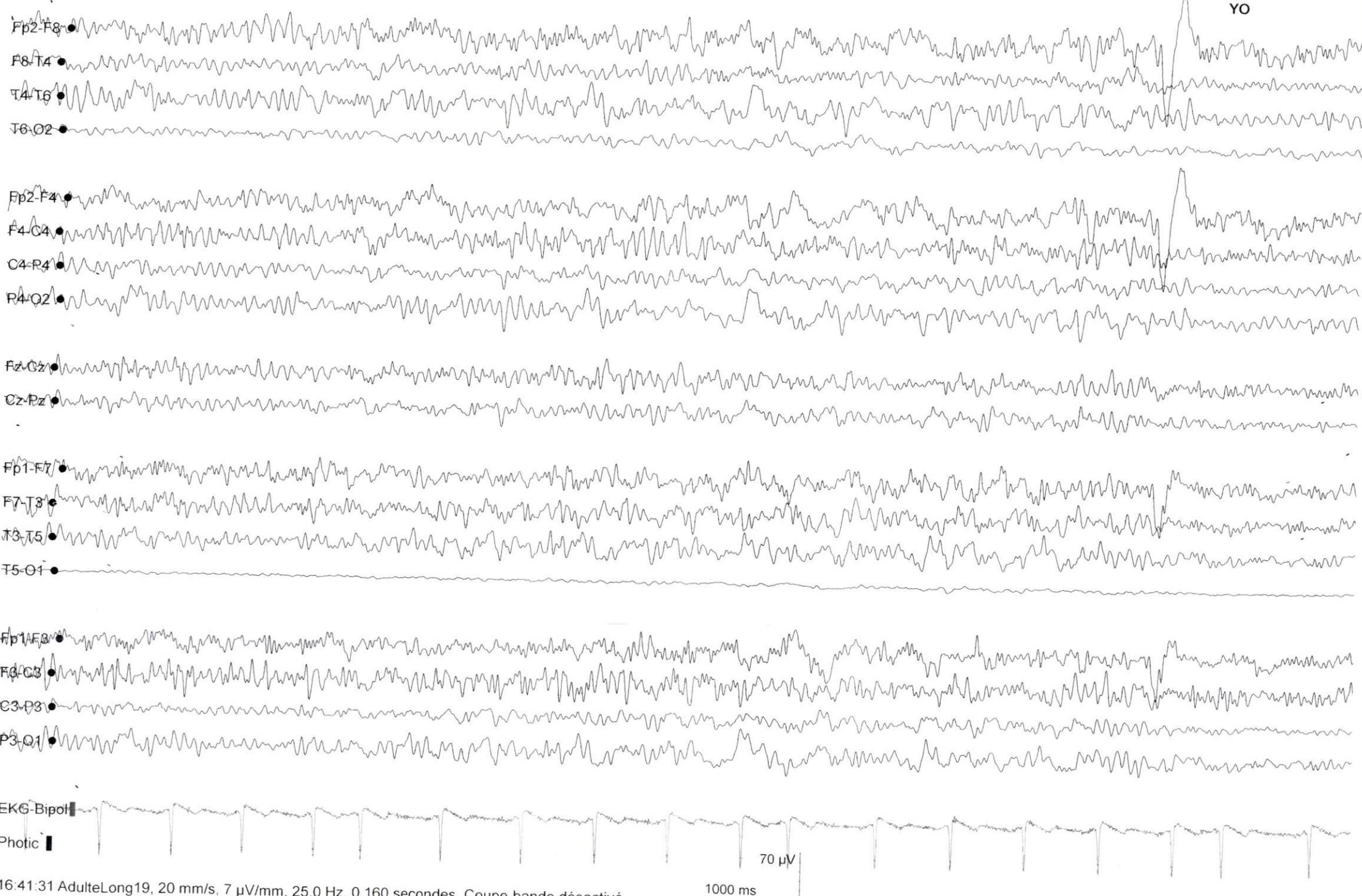


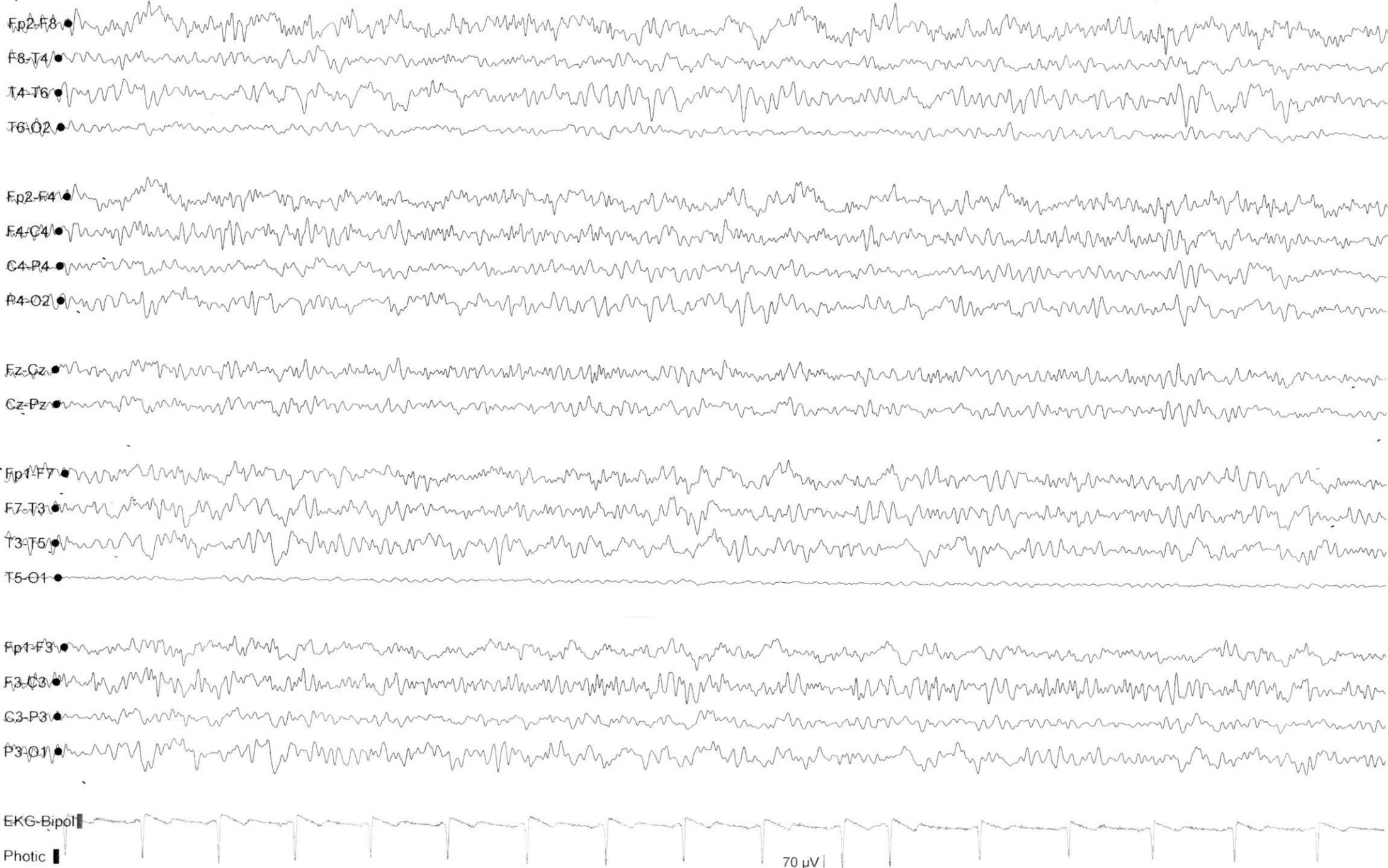






YO



**Hyperventilation (00:46,9)**



**DOCTEUR NAFIA SANAA**

**NEUROLOGUE**



**الدكتورة نافع سناة**

**أخصائية في أمراض الدماغ والأعصاب**

- Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.
- Electroencéphalographie (EEG).  
Electroneuromyographie (EMG):
- مرض الصرع، آلام الرأس، الشقيقة ، الدوخة ،  
السياتيك، الجلطة الدماغية، الزهايمر، مرض الرعاش،  
أمراض العضلات، التصلب اللويحي.  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/12/22.

M/Mme : Marzouki Tamou.

Faire SVP : NFS

- Uri / Creac
- AST / ALAT
- TSH<sub>us</sub>, T<sub>4</sub>
- Acide urique.
- Na<sup>+</sup>, Ca<sup>2+</sup>, Cl<sup>-</sup>, Mg<sup>2+</sup>
- Sensographe TPHA / VDRL.

**Dr. NAFIA SANAA**

Neurologue,  
Tel 0522 60 60 67  
N° 9, 3<sup>me</sup> Etage Res. Eldorado Bd  
la Grande ceinture - Hay Mohammadi

راوية شارع عقبة بن نافع و شارع الحزام الكبير إقامة إلدورادو. الشقة رقم 9. الحي المحمدي. الدار البيضاء  
Angle Bd Oqba bnou Nafaa et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadi

05 22 60 60 67

06 66 11 05 35

dr.nafia.sanaa@gmail.com



Dr Abdelaziz AMACHKI  
Médecin Biologiste

مختبر رسبا  
التدليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE  
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

**INPE :**  
**093064640**

**FACTURE N° 8133/22**

CASABLANCA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

**20/12/2022**  
**MME MARZAQUI TAMOU**  
**22L338**  
**Docteur SANAA NAFIA**

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
NFS. HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
TSHu.TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	250
T4 LIBRE. THYROXINE LIBRE (FT4)	200
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
CHLORE SERIQUE (CHLOREMETRIE, CL)	30
MAGNESIUM PLASMATIQUE	80
TPHA QUALITATIF. SEROLOGIE DE LA SYPHILIS. BW	50
VDRL QUALITATIF. SEROLOGIE DE LA SYPHILIS. BW	30

Total du (B)	B 970
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	970,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdellaziz

Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA

**MME MARZAOUI TAMOU**

Dossier N° 22L338

Page: 1/3

### HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

#### NUMERATION SANGUINE (CBC)

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	<b>5 070</b>	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	<b>4,10</b>	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	<b>12,1</b>	g/dL	11,7 à 16,0
HEMATOCRITE.....	<b>36,7</b>	%	34,0 à 50,0
VGM.....	<b>89,5</b>	µ <sup>3</sup>	77,0 à 98,0
TCMH.....	<b>29,5</b>	pg	24,0 à 33,0
CCMH.....	<b>33,0</b>	g/dL	32 à 36

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	<b>48,9</b>	%	
Soit	<b>2 479</b>	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	<b>3,2</b>	%	
Soit	<b>162</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 550
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	<b>0,4</b>	%	
Soit	<b>20</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	<b>33,9</b>	%	
Soit	<b>1 719</b>	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	<b>13,6</b>	%	
Soit	<b>690</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

#### PLAQUETTES

Numération.....	<b>258</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
VPM(volume plaquettaire moyen) ..	<b>10,1</b>	fL	8,0 à 13,0

LABORATOIRE C.B.A.  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA

MME MARZAoui TAMOU

Dossier N° 22L338

Page: 2/3

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

<b>UREE.....</b>	<b>0,73</b>	g/l	(*)	0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase)	12,12	mmol/l		2,49 à 8,30 mmol/l
<b>CREATININE.....</b>	<b>19,33</b>	mg/l	(*)	6,00 à 12,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase)	171,07	μmol/l		53,10 à 106,20
<b>SODIUM.....</b>	<b>133,70</b>	mEq/l	(*)	135,00 à 145,00 mEq/l
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
<b>CALCIUM.....</b>	<b>91,30</b>	mg/l		84,00 à 105,00 mg/l
(Technique colorimétrique -Arsenazo-)	2,28	mmol/l		2,10 à 2,62 mmol/l
<b>CHLORE.....</b>	<b>95,40</b>	mEq/l	(*)	98,00 à 106,00
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
<b>ACIDE URIQUE.....</b>	<b>88,20</b>	mg/l	(*)	< 60,00
(Technique enzymatique - Uricase -)	524,79	μmol/l		< 357,00
Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L. (American College of Rheumatology )				
<b>MAGNESIUM PLASMATIQUE.....</b>	<b>19,10</b>	mg/l		17,00 à 24,00 mg/l
(Technique Colorimétrique)	0,78	mmol/l		0,70 à 0,98 mmol/l
<b>TRANSAMINASES ASAT/GOT.....</b>	<b>19,00</b>	U/l		0 à 38
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)				
<b>TRANSAMINASES ALAT/GPT.....</b>	<b>17,00</b>	U/l		0 à 42
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)				

LABORATOIRE C.B.A  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI A. abd elaziz



Dr Abdelaziz AMACHKI  
Médecin Biologiste

مختبر رسبا  
للتحاليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE  
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA

MME MARZAOUI TAMOU

Dossier N° 22L338

Page: 3/3

### SEROLOGIE

**SYPHILIS - VDRL QUALITATIF.....: NEGATIF**

(Technique : Agglutination)

**SYPHILIS - TPHA QUALITATIF.....: NEGATIF**

(Technique : Hémagglutination indirecte)

### HORMONES SANG (Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**TSH ultrasensible..... 0,93 µUI/ml 0,25 à 5,00 µUI/ml**  
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation :

Sup à 7 µUI/ml : hypothyroidie

0.25 - 5 µUI/ml : Euthyroidie

Inf à 0.25 µUI/ml : hyperthyroidie

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

**THYROXINE LIBRE.T4 LIBRE (FT4) ....: 20,31 pmol/l 12,00 à 22,00 pmol/l**  
(Technique : ECLIA - Cobas e411-ROCHE)

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 3

LABORATOIRE CBA  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz

**DOCTEUR NAFIA SANAA**

**NEUROLOGUE**



**الدكتورة نافع سناة**

**أخصائية في أمراض الدماغ والأعصاب**

Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige

Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,

Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.

Electroencéphalographie (EEG).

Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع، آلام الرأس، الشقيقة ، الدوخة ،

السيatick، الجلطة الدماغية، الزهايمر مرض الرعاش،

أمراض العضلات، التصلب اللويحي.

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).

التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/12/22

M/Mme : Marjane Tamez Clinique JERRADA OASIS

Service de Radiologie

Casablanca

Tél : 05 22 99 37 48

Patiente âgée de 81 ans, hypertendue sous traitement et opérée pour une tumeur du cerveau (méthode de Penet) qui se présente par des crises tonico-cloniques généralisées (3 épisodes) et chez qui l'examen neurologique est sans particularité.

→ Faire SVP une IRM cérébrale avec séquence angiologique

Angle Bd Oqba bnou Nafaa et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammad

05 22 60 60 67

06 66 11 05 35

dr.nafia.sanaa@gmail.com

Dr. NAFIA SANAA  
Neurologue  
05 22 60 60 67  
Etage Res. Eldorado Bd  
La Grande Ceinture . Hay Mohamm



20/12/2022

PATIENT : MARZAQUI TAMOU  
PRESCRIPTEUR: DR. NAFIA SANAA

### IRM CEREBRALE

#### Technique :

Axiales flair, coronales T2 et sagittales T1.

Axiales T2\*et diffusion.

Séquences d'angio-IRM artérielle.

#### Résultats :

Atrophie cortico-sous-corticale diffuse intéressant également les deux hippocampes, cette atrophie peut être classée stade III sur l'échelle de Scheltens.

Présence d'une leucopathie vasculaire périventriculaire stade II de la classification de Fazecas.

Absence de lésion ischémique ou hémorragique.

Absence de processus expansif infra ou supra tentoriel.

Absence de signe évident d'hydrocéphalie chronique.

Absence de collection péricérébrale.

Les citernes de la base sont libres.

Pas d'anomalie de flux sur les séquences d'angio-IRM artérielle

#### Au total :

Atrophie cortico-sous-corticale diffuse intéressant également les hippocampes (stade III de Scheltens).

Leucopathie vasculaire stade II de Fazecas.

Absence d'éventuel processus lésionnel cortical ou sous cortical épileptogène visible.

Merci de votre confiance.

Pr KACIMI



# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 20-12-2022

**Facture N° 24070/22****A. Identification**

N° Dossier : CJO22L20124059

N° Identifiant : 070966/22

**Nom & Prénom : Mme MARZAOUI TAMOU**

C.I.N : B509184

Adresse : CASA

**C. Débiteur**

page 1/1

**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 20-12-2022

Date Sortie : 20-12-2022

Médecin traitant : DR. KACIMI OMAR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	IRM CEREBRALE		2 000,00			2 000,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
0,00						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
2 000,00						

DEUX MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

**Clinique JERRADA OASIS**  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 37 48





Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.  
Electroencéphalographie (EEG).  
Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع، آلام الرأس، الشقيقة ، الدوخة ،  
السيatick، الجلطة الدماغية، الزهايمر، مرض الرعاش،  
أمراض العضلات، التصلب اللويحي.  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 26/12/29

M/Mme : Manzaoui Tamou

94.15

1) Dépakin 500 mg. 0160

$\frac{1}{2}$  cp - 0 .  $\frac{1}{2}$  cp / pend. t 1 mois

PHARMACIE LE CEDRE  
Dr. SOFIAS AIDI  
Tél: 08 08 60 52 87  
5, Bd. Hassan II Had Soualem

Dr. NAFIA SANAA  
N°9, Tel: 0522 60 60 67  
Neurologue  
3ème Etage Res. Eldorado Bd  
La Grande ceinture . Hay Mohammadi

▷ Si réaction allergique arrêtez le trait.