

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



Déclaration de Maladie

M22- 0051945

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5260 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELITACHAO Fouzia
 Date de naissance : 26/11/1951
 Adresse :
 Tél. : 0661394443 Total des frais engagés : 2232 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03.05.2023
 Nom et prénom du malade : ELITACHAO Fouzia Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : NCB + Cardiopathie en phase
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 10/5/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 3/5 | Cat | | 300,00dh | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DU LYCEE CASA - SARL AU 8, rue de la Réunion - Casablanca Tél: 05 22 29 47 67 092022060 | 03/05/23 | 424,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| CENTRE DE BIOLOGIE Dr Hicham ELAZZANI 394, Bd. Zerktouni Tél: 05 22 27 48 98 Fax 05 22 27 48 92 | 05/05/23 | B 590 | 805,60dh |
| | 05/05/23 | 200,00 | 200,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser, à l'acte traité, 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 | |
|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | FIN D'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | G |
|--|-------------------------|
| 25533412 00000000 | 21433552 00000000 |
| 00000000 35533411 | 00000000 11433553 |
| B | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | |
| | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | 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

Professeur Abdelhak GARCH

Ex. Chef de Service au
-CHU IBN ROCHD- Casa

Chirurgie : • Traumatologie orthopédique

- La colonne vertébrale
- Traumatologie de sport
- Chirurgie arthroscopique



البروفسور عبد الحق غرشي

رئيس طبقة جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

جراحة : • العظام و المفاصل

• العمود الفقري

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier briou al aouani roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/NSMP/21NRQ P.P.V. 123,60 DH

6 118001 020607

Casablanca, le

152,00 (10) ARXIB 90 x 14

S.V.

45,70 (2) cothar x 10

S.V.

2880 (2) Vitaneur x 3

S.V.

123,60 (4) unexin x 14

S.V.

424,60

PHARMACIE DU LYCEE

CASA - SARLAU

8, bis rue de la Réunion - Casablanca

Tél : 05 22 29 47 67

ICE : 001689088000047

PHARMACIE DU LYCEE

092022060

Professeur A. GARCH

الأستاذ عبد الحق غرشي

Chirurgie Orthopédique - Chir. du Rachis

Chirurgie du pied

41, Centre Almiarage Angle Anoual

Abdelmoumen 1er étage N°14 Casa

Tel : 212 (0) 522 860 630 / 0661 211 412

301, المعراج زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن الطابق الأول الرقم 14 - البيضاء

301, Centre Al Mirage Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage N° 14 - Casablanca

+212 (0) 522 86 06 30

+212 (0) 661 211 412 / +212 (0) 600 989 291

cabinet.garchi4@yahoo.com

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80



45,20

LOT : 230227

EXP : 02/2026

PPV : 152.00DH

Professeur Abdelhak GARCH

Ex. Chef de Service au
-CHU IBN ROCHD- Casa

Chirurgie : • Traumatologie orthopédique

- La colonne vertébrale
- Traumatologie de sport
- Chirurgie arthroscopique



البروفسور عبد الحق كرش

رئيس سابقا بمصلحة جراحة العظام و المفاصل

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

جراحة : • العظام و المفاصل

• العمود الفقري

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

02/11/23

Dr EL HACHIMI

Ref 2 pannes :

F + P en chaf.

2) Diff. pannes - pte

à 30°

Professeur A. GARCH

الأستاذ عبد الحق كرش

Spécialiste Orthopédie - Chirurgie du Rachis

Chirurgie du Sport

01, Centre Al Mirage Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual

1er étage N°14 Casa

Tel : +212 (0) 522 86 06 30 / 0661 211 412

301, المعراج زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن الطابق الأول الرقم 14 - البيضاء

301, Centre Al Mirage Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage N° 14 - Casablanca

+212 (0) 522 86 06 30

+212 (0) 661 211 412 / +212 (0) 600 989 291

cabinet.garchi4@yahoo.com

ORDO



26-11-1997
LABORATOIRE CBC
F
Mme EL HACHAD Fouzia

Professeur Abdelh[redacted] ARCH

Ex. Chef de Service
-CHU IBN ROCHD- Casa

Chirurgie : • Traumatologie orthopédique

- La colonne vertébrale
- Traumatologie de sport
- Chirurgie arthroscopique



البروفسور عبد الحق غرش

رئيس سابقا بمصلحة جراحة العظام و المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد
جراحة : • العظام و المفاصل
• العمود الفقري
• الطب الرياضي
• المراجعة بالمنظار

Casablanca, le 03/11/23

Dr. HARCH

Touzi

- M.F.S

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

- M.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham JALAZANT
Biologiste
394, Bd. Zerktouni
Tél: 05 22 4 49 96 Fax 05 22 27 49 13

accuse recu
Traumatologie. Chirurgie
M. de la Dent

Professeur A. GARCH

الأستاذ عبد الحق غرش
Traumatologie- Chirurgie du Rachis
Chirurgie du Sport
301, Centre Almirage Angle Anoual
Abdelmoumen 1er Etage 14 - Casa
Tél: 05 22 86 630 / 06 66 66 66 66

301, المعراج زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن الطابق الأول الرقم 14 - البيضاء

301, Centre Al Mirage Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage N° 14 - Casablanca

+212 (0) 522 86 06 30

+212 (0) 661 211 412 / +212 (0) 600 989 291

cabinet.garch14@yahoo.com

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006
CNSS : 6368949 IF : 51786580 – ICE : 002982351000006

FACTURE N° : 230500142

Casablanca le 05-05-2023

Mme EL HACHAD Fouzia

Date de l'examen : 05-05-2023

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E15 |
| 0100 | Acide urique | B30 |
| 0370 | CRP | B100 |
| 0368 | Test au latex | B50 |
| 0216 | Numération formule | B80 |
| 0223 | VS | B30 |
| | AC DNA Natifs | B300 |

Total des B : 590

TOTAL DOSSIER : 805.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinq dirhams soixante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham AZZANITOUHAMI
394, Bd. Zerktouni Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 Fax 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23050737

Mme EL HACHAD Fouzia

Page N° : 3 / 3

Valeurs références

Antériorités

AC anti-DNA (Chromatine)

(Technique DOT)

| | |
|-------------------------------|---------|
| Ac anti-DNA natifs (Index) : | 0 |
| Résultat : | Négatif |
| Ac anti-nucleosomes (Index) : | 0 |
| Résultat : | Négatif |
| Ac anti-histones (Index) : | 0 |
| Résultat : | Négatif |

Interprétation :

| | |
|-------------|-----------|
| Index < 10 | Négatif |
| Index 10-15 | Equivoque |
| Index > 15 | Positif |

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 51786580 - ICE : 002982351000006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23050737

Mme EL HACHAD Fouzia

Page N° : 2 / 3

VITESSE DE SEDIMENTATION

| | | Valeurs références | Antériorités |
|---------------|-------|--------------------|--------------|
| VS 1ère heure | 14 mm | (0-15) | 12-08-2022 |
| VS 2ème heure | 35 mm | (0-30) | 9 |
| | | | 24 |

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

| | | | |
|--|------------|-----------|------------|
| CRP (Immunoturbidimétrie) | 9 mg/L | (<5) | 06-12-2019 |
| | | | 3 |
| Acide Urique sanguin [AC] (Test colorimétrique enzymatique) | 30 mg/L | (24-57) | 06-12-2019 |
| | 179 µmol/L | (143-339) | 34 |

AUTO-IMMUNITÉ Echantillon sérique

| | | | |
|--|----------|-------|------------|
| Facteur rhumatoïde (Immuno-turbidimétrie) | 14 UI/mL | (<14) | 06-12-2019 |
| | | | 19 |

NB: Seuil clinique admis: 40UI/mL

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

194, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 05-05-2023

Prélevé le : 05-05-2023 à 08:56

Edité le : 06-05-2023

Mme EL HACHAD Fouzia

Réf dossier: 23050737

Page N° : 1 / 3

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

| | | | | |
|------------------------------------|---------|-------|-------------------|------------|
| | | | | 12-08-2022 |
| Hématies : [AC] | 4.89 | M/mm3 | (3.80-5.90) | 5.20 |
| Hémoglobine : [AC] | 13.50 | g/dL | (11.50-17.50) | 14.00 |
| Hématocrite : [AC] | 43.3 | % | (34.0-53.0) | 42.7 |
| VGM : [AC] | 88.5 | fL | (76.0-96.0) | 82.1 |
| CCMH : [AC] | 31.2 | g/dL | (31.0-36.0) | 32.8 |
| TCMH : [AC] | 27.6 | pg | (24.4-34.0) | 26.9 |
| Leucocytes : [AC] | 5 030 | /Mm3 | (3 800-11 000) | 5 690 |
| Polynucléaires Neutrophiles : [AC] | 51.2 | % | | 45.5 |
| Soit: [AC] | 2 575 | /mm3 | (1 400-7 700) | 2 589 |
| Polynucléaires Eosinophiles : [AC] | 0.0 | % | | 1.8 |
| Soit: [AC] | 0 | /mm3 | (20-580) | 102 |
| Polynucléaires Basophiles : [AC] | 0.2 | % | | 0.4 |
| Soit: [AC] | 10 | /mm3 | (0-110) | 23 |
| Lymphocytes : [AC] | 40.4 | % | | 43.2 |
| Soit: [AC] | 2 032 | /mm3 | (1 000-4 800) | 2 458 |
| Monocytes : [AC] | 8.2 | % | | 9.1 |
| Soit: [AC] | 412 | /mm3 | (150-1 000) | 518 |
| Plaquettes : [AC] | 218 000 | /Mm3 | (150 000-445 000) | 211 000 |

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006

Dr. Ouazzani



Nom & prénom : EL HACHAD FOUZIA

FACTURE N° : 23/008924

Date : 05/05/2023

| <u>Examen</u> | <u>Montant</u> |
|----------------------------------|----------------|
| RX. DES 2 GENOUX F/P ENCHARGE | 600,00 |
| RX. DEFILE FEMORO PATELLAIRE 30° | 100,00 |
| Total Montant | |
| 700,00 | |

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SEPT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 05/05/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier -
Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 05/05/2023

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : EL HACHAD FOUZIA
MEDECIN TRAITANT : PR. GARCH ABDELHAK
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. DEFILE FEMORO PATELLAIRE 30°
A.

Mise en évidence d'un pincement fémoro-tibial et fémoro-patellaire plus prononcé au niveau des versants internes associé à une ostéosclérose sous chondrale et à une ostéophytose marginale.
Absence d'ostéo-chondrome intra-articulaire.
Déméralisation osseuse.
Rotules bien centrées.

Conclusion :
Gonarthrose bilatérale..

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK500859

Mot de Passe : AK145551

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle