

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 canaux, 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 canaux.

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- 0046779

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5123 Société : ND 994
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FATHEDDINE Chama
 Date de naissance : 1946
 Adresse : Tanouout
 Tél : 0662497026 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26/04/2023
 Nom et prénom du malade : Fatheddine Chama Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Lombelgie
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
26/04/23	CT		G	
24/04/23	CT		U	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/04/23	27670

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE Oncologie & Diagnostic ICE: 0015 111 111 Tél: 05 22 86 09 95 - Gsm: 06 63 57 45 00	25/04/2023	Tom Tombaire	120084

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veuillez 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															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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>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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Casablanca, le 25 Avril 2023

DR. B. EL AZIFI

MME. FATHEDDINE CHAMA

COMPTE RENDU

TDM LOMBAIRE

Technique :

Acquisition hélicoïdale avec reconstruction en coupes axiales et sagittales en fenêtres osseuses et parties molles.

Résultat :

- Accentuation de la lordose physiologique.
- Remaniements dégénératifs arthrosiques étagés se traduisant par une ostéophytose marginale antérieure et latéro-vertébrale faisant saillie dans le foramen droit en L4-L5 et foramen gauche en L3-L4. Il s'y associe un pincement et hyposignal dégénératif des différents disques intervertébraux et une arthrose interapophysaire postérieure étagée.
- En L3-L4 : discopathie protrusive rétrécissant la portion inférieure des foramens associée à une calcification du bord postérieur du disque, une arthrose interapophysaire postérieure, l'ensemble est responsable d'un rétrécissement du canal.
- En L4-L5 : discopathie protrusive rétrécissant la portion inférieure des foramens.
- A signaler une calcification du ligament antérieur des articulations sacro-iliaques plus accentuées à droite, réalisant un pont osseux.

Conclusion :

Lombarthrose étagée responsable d'un rétrécissement du canal lombaire en L3-L4.

DR LAHLOU NEZHA

Docteur Boutayna EL-AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيفي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Casablanca le : 26/04/2023

Nom : Mme FATHEDDINE CHAMA

50,97 AS = 254,57
S.A.
ACUPAN S inj 5Amp/2ml

1 Ampoule le matin, 1 Ampoule le midi, 1 Ampoule le soir après le repas pendant 7 jours a verser dans un demi verre de jus d'orange

CODOLIPRANE COMPRIME SECABLE 400 MG BOITE DE 16

29,20
276,70
1 Comprimé le matin 1 Comprimé le midi 1 Comprimé le soir après le repas pendant 10 jours

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادري، عمارة 4 شقة 6، سيدي معروف
Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, apt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

Codoliprane® ○

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg 16 Comprimés
sécables



6 118000 040217

ANTALGIQUE

PPV 22DH20
PER: 03/25
LOT: M971

AMENT

400,00 mg
20,00 mg
15,62 mg
e, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

PEUTIQUE

SPHERIQUE (N.Système nerveux central)

MEDICAMENT

l'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par

SER CE MEDICAMENT

UTILISE dans les cas suivants :

la codeïne

- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENELEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



ACUPAN®
Nétopam

SHS
P.P.V.: 50,90DHS
BIOCOTEX MAROC

...ment cette notice avant d'utiliser ce médicament car en-
contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ACUPAN®, solution injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
3. COMMENT UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ACUPAN®, solution injectable ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Classes pharmacothérapeutiques

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTYRHÉTIQUES, code ATC : N02BG06

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de la douleur aiguë, notamment de la douleur post-opératoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?

N'utilisez jamais ACUPAN®, solution injectable dans les cas suivants :

- allergie connue au nétopam ou à l'un des constituants de ce médicament,
- glaucome à angle fermé (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficultés pour uriner d'origine prostatique,
- convulsions ou antécédents de convulsion,
- enfants de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ACUPAN®, solution injectable :

Mises en garde spéciales

Il existe un risque de dépendance avec ACUPAN®.

ACUPAN®
Nétopam

SHS
P.P.V.: 50,90DHS
BIOCODEX MAROC

...ment cette notice avant d'utiliser ce médicament car en-
contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ACUPAN®, solution injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
3. COMMENT UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ACUPAN®, solution injectable ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Classes pharmacothérapeutiques

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTYRHÉTIQUES, code ATC : N02BG06

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de la douleur aiguë, notamment de la douleur post-opératoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?

N'utilisez jamais ACUPAN®, solution injectable dans les cas suivants :

- allergie connue au nétopam ou à l'un des constituants de ce médicament,
- glaucome à angle fermé (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficultés pour uriner d'origine prostatique,
- convulsions ou antécédents de convulsion,
- enfants de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ACUPAN®, solution injectable :

Mises en garde spéciales

Il existe un risque de dépendance avec ACUPAN®.

ACUPAN®
Nétopam

SHS
P.P.V.: 50,90DHS
BIOCODEX MAROC

...ment cette notice avant d'utiliser ce médicament car en-
contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ACUPAN®, solution injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
3. COMMENT UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ACUPAN®, solution injectable ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Class pharmacothérapeutique
AUTRES ANALGESIQUES ET ANTYRHÉTIQUES, code ATC : N02BG06

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de la douleur aiguë, notamment de la douleur post-opératoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?

N'utilisez jamais ACUPAN®, solution injectable dans les cas suivants :

- allergie connue au nétopam ou à l'un des constituants de ce médicament,
- glaucome à angle fermé (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficultés pour uriner d'origine prostatique,
- convulsions ou antécédents de convulsion,
- enfants de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ACUPAN®, solution injectable :

Mises en garde spéciales

Il existe un risque de dépendance avec ACUPAN®.

ACUPAN®
Nétopam

SHS
P.P.V.: 50,90DHS
BIOCODEX MAROC

...ment cette notice avant d'utiliser ce médicament car en-
contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ACUPAN®, solution injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
3. COMMENT UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ACUPAN®, solution injectable ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Class pharmacothérapeutique
AUTRES ANALGESIQUES ET ANTYRHÉTIQUES, code ATC : N02BG06

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de la douleur aiguë, notamment de la douleur post-opératoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?

N'utilisez jamais ACUPAN®, solution injectable dans les cas suivants :

- allergie connue au nétopam ou à l'un des constituants de ce médicament,
- glaucome à angle fermé (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficultés pour uriner d'origine prostatique,
- convulsions ou antécédents de convulsion,
- enfants de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ACUPAN®, solution injectable :

Mises en garde spéciales

Il existe un risque de dépendance avec ACUPAN®.

ACUPAN®
Nétopam

SHS
P.P.V.: 50,90DHS
BIOCODEX MAROC

...ment cette notice avant d'utiliser ce médicament car en-
contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ACUPAN®, solution injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
3. COMMENT UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ACUPAN®, solution injectable ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Class pharmacothérapeutique
AUTRES ANALGESIQUES ET ANTYRHÉTIQUES, code ATC : N02BG06

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de la douleur aiguë, notamment de la douleur post-opératoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACUPAN®, solution injectable ?

N'utilisez jamais ACUPAN®, solution injectable dans les cas suivants :

- allergie connue au nétopam ou à l'un des constituants de ce médicament,
- glaucome à angle fermé (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficultés pour uriner d'origine prostatique,
- convulsions ou antécédents de convulsion,
- enfants de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ACUPAN®, solution injectable :

Mises en garde spéciales

Il existe un risque de dépendance avec ACUPAN®.

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 23003523 N° Facture : 23003436 Date facturati: 25/04/2023

Nom et prénom du patient : **Mme FATHEDDINE CHAMA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM LOMBAIRE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams

Total : 1 200.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° :		


RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614006000058
 111, Bd Anoual
 Tél: 05 22 86 05 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale

Echographie ostéo-articulaire

Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيفي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

24/04/2023

Casablanca le :

Mme FATHEDDINE CHAMA

Nom :

LOMBALGIE HYPERALGIQUE

TDM LOMBAIRE

الدكتورة بثينة العزيفي
Docteur Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

إقامة نعيم ، شارع أبو بكر القادري ، عمارة 4 شقة 6 ، سيدي معروف

Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com