

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
18/12/23	(3)	CG	300	INP : Dr. M'hamed Abderrahmane Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) Place Charles Nicolle Bd. Abdelkader Casablanca Tel : 0522.29.69.16 - INP : 09118809

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BP	18/12/23	268,40

INP : 092001692

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M'hamed Abderrahmane	18/12/23	7	250

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

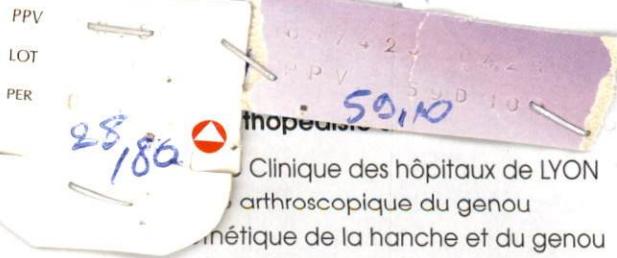
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	INP :												
				INP : _____												
				Coefficient des travaux : _____												
				Montants des soins : _____												
				Début d'exécution : _____												
				Fin d'exécution : _____												
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				Coefficient des travaux : _____												
				Montants des soins : _____												
				Date du devis : _____												
				Date de l'exécution : _____												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



دالرزاقي المريني
جراحة العظام والمفاصل

عيادة مستشفيات ليون
كبة بالمنظار
ية من الورك والركبة

PPV: 143DH60
PER: 05/26
LOT: M1716-12

DULASTAN® 500 mg/2 mg
Boîte de 20 comprimés
دولاستان® 500 mg/2 mg
علبة من 20 قرصاً

37100

EL BAHI
AMIMA
18/12/2023

ORDONNANCE

3700 - DULASTAN 500 mg: 1cp matin 1 cp le midi et 2 cp le soir
pendant 10 j

143,60 - DOLICOX 60 mg : 1 cp matin et soir pendant 10 j

59,00 - IPPSIUM 20 mg : 1 fois par jour pendant 10 j

2880 - VITANEVRYL FORT : 2 cp matin et soir 15 j

268,40 - NEWFLEX Chaud : 2 à 3 application / j

مختار أنفاس
PHARMACIE DE L'AFS - PORT D'ANFA
Mme. LAMAR BRIGITTE
72, Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Beauséjour Casablanca
Tél: 0522.39.06.36

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522.29.69.16 - INPE: 0911888994

Docteur MELINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

EL BAHI
AMINA
18/12/2023

ORDONNANCE

IRM lombaire

Sciatalgie
Lombalgies chroniques

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI
RADIologue
Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI
RADIologue

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

EL BAHI AMINA EP. LARABI
DR MERINI ABDERRAZAK
IRM LOMBAIRE.

Casablanca, Le 18/12/2023

COMPTE RENDU

RC/56A/sciatalgie, lombalgie chronique.

Technique : Sagittales T1, T2 et STIR.

Axiale T2

Coronale STIR.

Résultat :

Discrete rectitude lombaire.

Les corps vertébraux sont de hauteur et de morphologie normale.

Le canal lombaire est de dimensions antéro-postérieures satisfaisantes.

Hyposignal T2 dégénératif débutant des disques L3/L4 et L4/L5.

Pas d'anomalie discale notable en L1/L2 et en L2/L3.

Pas d'autre anomalie discale notable en L3/L4.

Discret bombement discal en L4/L5, sans saillie discale focale associée.

Pas de bombement discal visible en L5/S1 ni de hernie discale.

Le cône médullaire se projette à hauteur de L1.

Pas d'anomalie du filum terminal.

Pas d'anomalie des parties molles péri-spinales.

Dégénérescence graisseuse des muscles érecteurs du rachis en L5/S1 et, à moindre degré, en L4/L5.

Sur la séquence coronale Stir, on ne note pas d'anomalie de signal en regard des interlignes articulaires sacro-iliaques.

Au total :

IRM lombaire ne révélant pas d'anomalie significative.

Rectitude lombaire.

Petite discopathie dégénérative débutante en L3/L4 et L4/L5, avec un discret bombement discal L4/L5.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGISTE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naiima BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 18/12/2023

FACTURE N° : FA:00 12359/23
Nom : EL BAHI AMINA EP. LARABI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 500,00 Dhs
DEUX MILLE CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM LOMBAIRE. 2 500,00 Dhs

Total de : 2 500,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040