

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

- 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

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

N° P19- 063049

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 603 Société : M, 3628

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUFRADEN EL HOUSSAÏN

Date de naissance : 12.06.1946

Adresse : No. 24 Med VI MOHAMMEDIA

Tél. : 06.61.996.24 Total des frais engagés : 40.324,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 29 JUN 2020

Date de consultation : 03/06/2020

Nom et prénom du malade : BOUFRADEN EL HOUSSAÏN Age : 74

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : PTH

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 : MOHAMMEDIA Le : 01/07/2020

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
24/06/2020	C3	6		
03/05/2020	C3	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/05/2020	1324,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE EL ALIA Dr. EL GHAZOUL Nawal Boulevard Sebta Mohammedia Tél: 05 23 27 30 38 / 39 05 23 30 88 16	24/06/2020	TDM des Mandibules RABASSIN F MANCHE F/P	1000,00 500,00 2000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINEPARC Cabinet de Kinésithérapie - Physiothérapie Tél: 06 66 90 54 02	Facture 28/01/2020	20 AMM x 15 Séances				Total 3000,00 DHS

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 00000000 00000000 G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 21433552		00000000 00000000		D 00000000 00000000 G		35533411 11433553		B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H															
	25533412 21433552															
	00000000 00000000															
	D 00000000 00000000 G															
	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

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

Bouifardane

El Houssaine

103/5/2020.

1) Zeninat 250



1cm 3/4 x 10g

139,00
+3

2) Odes 20 sup



1cm 3/4 x 10g

99,00

3) Paracetal



1cm 3/4 x 10g

15,00

4) Novex 0,4



1cm 3/4 x 10g

34,00

5) D cure fort



1cm 3/4 x 10g

49,60
+2

6) Osteo

1cm blanc
1cm blanc

Mustapha TRAFER
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
05 22 26 79 42 - Casa

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

1

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:139,20 DH
ID : 608578
6 118001 141807

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:139,20 DH
ID : 632793
6 118001 141807

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:139,20 DH
ID : 630252
6 118001 141807

2

LOT 191337
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

3

PARANTAL® 1g
PPV 150DH00
EXP 10/2022
LOT 99027 4

4

LOT 200267
EXP 01 2022
PPV 347.00 DH

LOT 200267
EXP 01 2022
PPV 347.00 DH

5

PPV:49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

PPV:49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023



Bouifardani El Houssaine

03/5/2020

Diabétique SS insulini

Insuffisance rénale en predialyse
(non dialysé)

Fracture du col de fémur gelu
traité par Prothèse de hanche gelu
faire 15 séances de Reducus
Kinésith : - Tonifier 8 msc fessier
quadriceps vaste interne
- faire marcher à

d'aide d'un cadre de deambulation
faire assoir sur fauteuil genoux
hanche fléchis à 90°.

Eviter la Rotation interne du membre

URGENCES 24H/24H offer

KINEPARC
Cabinet de
Kinésithérapie - Physiothérapie
Tél: 06 86 90 54 02



28/04/2020

Mr. BOUIFRADEN EL HOUSTINE G

- Echocoeur
- ECG
- Echodoppler ME

Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H



02/05/2020

Mr. BAUFRAÏEN EL HOUSSEINE

- Rx Hanche Crche.

Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H



04/05/2020

Mr. BouiFRAJEN EL HOU SAINE

- GB

- CRDF

Dr. Abdelino EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
24, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 77

URGENCES 24H/24H

Facture N° : 23830

Casablanca le 04/05/2020

Concernant le dossier de : **Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE**

Réf : **20E28**

Sur prescription du :

Organisme : **Clinique Mers Sultan**

Bilan :

U=B30

CRDF=B30

Cotation : **B 60 X 1,34**

Prélèvement : **50,00 DH**

Montant Net : **130,40 DH**

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314 Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67





28/04/2020

Mr. LOUIFABEN EL HOUSSEINE

- GRS

- CRF .

Dr. AZEDDINE EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

Facture N° : 23724

Casablanca le 29/04/2020

Concernant le dossier de : **Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE**

Réf : **20D780**

Sur prescription du : **Dr EL HAIBA**

Organisme : **Clinique Mers Sultan**

Bilan :

GRS=B60

CRDF=B30

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67

Cotation : B 90 X 1,34

Prélèvement : 50,00 DH

Montant Net : 170,60 DH





28 / 04 / 2020

Mr. BOUITRADEN EL HOUSSEINE

- NFS - TP - TCK - NA - K -
- GLY - HBA1C2 - U - PSA

Dr. Ameddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

Facture N° : 23710

Casablanca le 28/04/2020

Concernant le dossier de : **Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE**

Réf : **20D766**

Sur prescription du : **Dr EL HAIBA**

Organisme : **Clinique Mers Sultan**

Bilan :

NFS=B80
GLY=B30

TP=B40

HBA1C2=B100

TCK=B40

U=B30

NA=B30

PSA=B300

K=B30

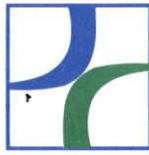
Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 77 67

Cotation : **B 680 X 1,34**

Prélèvement : **50,00 DH**

Montant Net : **961,20 DH**





24/04/2020

Mr BouiFRADEN EL HOUSSEIN

fracture de la hanche gche

⇒ TON des hanches

⇒ Rx Bassin face

⇒ Rx Hanche F/L

Pr. Mustapha EL-REH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (près حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Mohammedia, le 24/04/2020

Facture N° 00582/2020

Dr. Nawal EL GHAZOULI

Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca
Ex interne des hôpitaux de
Paris.
INPE : 091243279

Nom patient : BOUIFRADEN ELHOUSSAIN

Convention :

Examen

Prix

BASSIN FACE	200,00
1 HANCHE FACE / PROFIL	300,00
SCANNER DES HANCHES	1 500,00

Montant : 2 000,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE DH

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE EL ALIA
Dr. EL GHAZOULI Nawal
1, Boulevard Sebta Mohammedia
Tél: 05 23 27 30 38 / 39
05 23 30 88 16



KINE PARC
KINÉSITHÉRAPIE - PHYSIOTHÉRAPIE

FACTURE

Date Facture	28/05/2020
Nom & Prénom du patient	BOUIFARDANE ELhoussaine
Pathologie	Prothèse totale de la hanche

Nombre de séance	Prix de la séance en DHS	Total en DHS
15	200	3000



Résidence "KAMAL PARK CENTER" immeuble B, 4^{ème} étage, bureau 25. Parc Mohammedia.
(à côté de l'hôtel NOVOTEL)

ICE : 001874884000007 - TP : 39400357 - IF : 20730330

PROMEDIC S.A.R.L
G08, Résidence les perles de
Casablanca
Casablanca
Maroc

CLINIQUE MERS SULTAN

Patient : BOUIFRADEN EL HOUSSAINE

Facture 7589

Date de facture:

28/04/2020

Description	Quantité	Prix unitaire	Remise (%)	Taxes	Montant
[166.0700] CUPULE BIPOLAIRE Dia 48*28mm	1,00	2200,00	0,00	TVA 20%	2200,00 Dhs
[010.1700] TIGE CIMENTEE POUR PROTHESE DE HANCHE 12/14 10*142mm	1,00	2000,00	0,00	TVA 20%	2000,00 Dhs
[172.0800] TETE FEMORALE MEDIUM Dia 28mm	1,00	1283,33	0,00	TVA 20%	1283,33 Dhs
28342 GENTA CIMENT	1,00	700,00	0,00	TVA 20%	700,00 Dhs
33 487 TROUSSE ORTHOPEDIQUE STERILE	1,00	500,00	0,00	TVA 20%	500,00 Dhs
19 342 CASAQUE XL 150 CM	3,00	100,00	0,00	TVA 20%	300,00 Dhs
25 445 OPSITE 40*45 cm	1,00	100,00	0,00	TVA 20%	100,00 Dhs

Total HT	7083,33 Dhs
Taxes	1416,67 Dhs
Total	8500,00 Dhs

Taxes	Base de calcul	Montant
TVA 20%	7083,33 Dhs	1416,67 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: huit Mille, cinq Cent Dhs zéro Centime

PROMEDIC SARL
Mag. G8, Rés. Les Perles de Casablanca
Quartier Les Princesses - CASABLANCA
Tél: 0522 98 71 16
Fax: 0522 98 71 13



ICE:001728360000010

F A C T U R E

N° : 1014 / 2020 du 05/05/2020

Numéro dossier : 0D281452

Médecin traitant : PR. TRAFEH

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE	Payant	28/04/20	04/05/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE	CH	5,00	500,00	2 500,00
ECHOCOEUR		1,00	1 200,00	1 200,00
REANIMATION	REA	1,00	1 800,00	1 800,00
BLOC OPERATOIRE	K220	1,00	4 000,10	4 000,10
ECG		1,00	200,00	200,00
ECHODOPPLER CERV		1,00	1 200,00	1 200,00
			Sous/Total	10 900,10
PHARMACIE		1,00	2 137,70	2 137,70
			Sous/Total	2 137,70
Total clinique				13 037,80

RADIO	RX	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total radiologie				200,00

PR. TRAFEH (traumatologue)	K220	220,00	35,00	7 700,00
LABO BIOLAM	BILAN	1,00	1 262,20	1 262,20
PROMEDIC (matériel)		1,00	8 500,00	8 500,00
DR. EL HAIBA (anesthésiste)	k220	1,00	3 300,00	3 300,00
			Sous/Total	20 762,20
Total autres prestations				20 762,20

Arrêtée à la somme de : TRENTÉ-QUATRE MILLE DIRHAMS				TOTAL GENERAL	34 000,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		
	CH N°584599/AWB	34 000,00	34 000,00		



CLINIQUE MERS SULTAN

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

05/05/2020 15:16

Nom Patient : BOUIFRADEN EL HOUSSAINE

0D281452

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
28/04/2020	BANDELETTES (001)	8823	4,00	5,20	20,80
28/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8823	10,00	2,00	20,00
28/04/2020	SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	8823	2,00	12,80	25,60
29/04/2020	ACTRAPID HM 100 UI INJECTA (100)(1)	8762	10,00	1,93	19,30
29/04/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8817	3,00	1,00	3,00
29/04/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8825	3,00	1,00	3,00
29/04/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8764	1,00	1,00	1,00
29/04/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	8764	1,00	18,80	18,80
29/04/2020	BANDE DE GAZ 10 CM X 5 (001)	8817	1,00	4,00	4,00
29/04/2020	BANDELETTES (001)	8817	4,00	5,20	20,80
29/04/2020	BANDELETTES (001)	8825	5,00	5,20	26,00
29/04/2020	BANDELETTES (001)	8764	3,00	5,20	15,60
29/04/2020	CAGOULE BLEU (100)(1)	8764	1,00	1,60	1,60
29/04/2020	ELECTRODES (001)	8817	3,00	2,00	6,00
29/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8817	10,00	2,00	20,00
29/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8825	4,00	2,00	8,00
29/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8764	3,00	2,00	6,00
29/04/2020	GANT STERILE (001)	8817	1,00	9,00	9,00
29/04/2020	INTRANULE (001)	8817	1,00	4,00	4,00
29/04/2020	LAME DE BISTOURI (001)	8817	1,00	3,00	3,00
29/04/2020	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	8825	1,00	41,25	41,25
29/04/2020	OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	8817	1,00	29,90	29,90
29/04/2020	OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	8825	1,00	29,90	29,90
29/04/2020	PERFUSEUR AVEC FILTRE (001)	8817	1,00	4,00	4,00
29/04/2020	POCHE A URINE (001)	8817	1,00	5,00	5,00
29/04/2020	SERINGUE 10CC (001)	8825	2,00	2,00	4,00
29/04/2020	SERINGUE INSULINE (001)	8825	1,00	2,00	2,00
29/04/2020	SERINGUE INSULINE (001)	8762	1,00	2,00	2,00
29/04/2020	SERINGUE INSULINE (001)	8764	1,00	2,00	2,00
29/04/2020	SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	8825	2,00	13,10	26,20
29/04/2020	SOFT BANDE DE 10 (001)	8817	1,00	14,00	14,00
29/04/2020	SONDE FOLEY (001)	8817	1,00	12,00	12,00
29/04/2020	URGOSORB10X10 (010)(1)	8817	2,00	28,00	56,00
30/04/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8769	2,00	1,00	2,00
30/04/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8778	2,00	1,00	2,00
30/04/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	8769	1,00	18,80	18,80
30/04/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	8778	1,00	18,80	18,80
30/04/2020	BANDELETTES (001)	8769	3,00	5,20	15,60
30/04/2020	BANDELETTES (001)	8778	3,00	5,20	15,60
30/04/2020	BUPIVACAINE 5MG/ INJECTA (20)(1)	3466	1,00	23,90	23,90
30/04/2020	CANULE D'ASPIRATION (001)	3466	1,00	12,00	12,00
30/04/2020	COMPRESSE GRAND 10 (001)	3466	34,00	1,00	34,00
30/04/2020	COMPRESSES AMERICAINES (001)	3466	2,00	4,00	8,00
30/04/2020	CRIN (001)	3466	2,00	18,00	36,00
30/04/2020	DRAIN DE REDON (001)	3466	1,00	7,00	7,00
30/04/2020	ELECTRODES (001)	3466	3,00	2,00	6,00
30/04/2020	FLACON DE REDON400ML (001)	3466	1,00	50,00	50,00
30/04/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	3466	1,00	2,44	2,44
30/04/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	8769	1,00	2,44	2,44
30/04/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	8778	4,00	2,44	9,76
30/04/2020	GANT JETTABLE (001)	3466	10,00	2,00	20,00
30/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8778	6,00	2,00	12,00
30/04/2020	GANT JETTABLE (001)	8790	2,00	2,00	4,00

الهاتف: 05 22 27 72 72(L.G) / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 59 61 / 05 22 27 32 85

RC : 45021 - I.F : 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010

E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma



CLINIQUE MERS SULTAN

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

05/05/2020 15:16

Nom Patient : **BOUIFRADEN EL HOUSSAINE**

0D281452

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
30/04/2020	GANT STERIL 8-7 (001)	3466	6,00	4,00	24,00
30/04/2020	GANT STERILE (001)	3466	6,00	9,00	54,00
30/04/2020	GANTS STERILS SANS talc (001)	3466	1,00	12,00	12,00
30/04/2020	LAME DE BISTOURI (001)	3466	6,00	3,00	18,00
30/04/2020	LIN SERTI 0 CT 3/8 30M (001)	3466	1,00	20,00	20,00
30/04/2020	MIDAZOLAM 5mg/5ml INJECTA (10)(1)	3466	1,00	7,87	7,87
30/04/2020	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	8778	1,00	41,25	41,25
30/04/2020	OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	8769	1,00	29,90	29,90
30/04/2020	POLYCOL 0 CR36 (001)	3466	2,00	40,00	80,00
30/04/2020	SERINGUE 10CC (001)	8769	2,00	2,00	4,00
30/04/2020	SERINGUE 10RR (001)	3466	1,00	3,00	3,00
30/04/2020	SERINGUE 20 RR (001)	3466	1,00	3,00	3,00
30/04/2020	SERINGUE 5RR (001)	3466	1,00	2,00	2,00
30/04/2020	SERINGUE 60 À GAVAGE (001)	3466	1,00	4,00	4,00
30/04/2020	SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	3466	2,00	12,80	25,60
30/04/2020	SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	8769	1,00	12,80	12,80
30/04/2020	SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	8778	1,00	12,80	12,80
30/04/2020	SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	3466	1,00	13,10	13,10
30/04/2020	SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	8769	1,00	13,10	13,10
30/04/2020	THERMOMETRE DIGITAL (001)	8769	1,00	25,00	25,00
30/04/2020	TROCARD DE RACHI ORANGE (001)	3466	1,00	51,00	51,00
30/04/2020	VICRYL 2 CT 48 (001)	3466	2,00	81,00	162,00
30/04/2020	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	3466	2,00	21,30	42,60
30/04/2020	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	8769	2,00	21,30	42,60
01/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8784	2,00	1,00	2,00
01/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	8795	1,00	1,00	1,00
01/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	8784	1,00	18,80	18,80
01/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	8795	1,00	18,80	18,80
01/05/2020	BANDELETES (001)	8784	3,00	5,20	15,60
01/05/2020	BANDELETES (001)	8795	3,00	5,20	15,60
01/05/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	8784	3,00	2,44	7,32
01/05/2020	GANT JETTABLE (001)	8784	3,00	2,00	6,00
01/05/2020	GANT JETTABLE (001)	8795	3,00	2,00	6,00
01/05/2020	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	8795	1,00	41,25	41,25
01/05/2020	OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	8784	1,00	29,90	29,90
01/05/2020	SERINGUE 10CC (001)	8784	2,00	2,00	4,00
01/05/2020	SERINGUE INSULINE (001)	8784	1,00	2,00	2,00
01/05/2020	SERINGUE INSULINE (001)	8795	1,00	2,00	2,00
01/05/2020	SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	8784	2,00	12,80	25,60
01/05/2020	SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	8784	2,00	13,10	26,20
01/05/2020	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	8784	3,00	21,30	63,90
02/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	5460	2,00	1,00	2,00
02/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	5464	2,00	1,00	2,00
02/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	5460	1,00	18,80	18,80
02/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	5464	2,00	18,80	37,60
02/05/2020	BANDELETES (001)	5460	3,00	5,20	15,60
02/05/2020	BANDELETES (001)	5464	3,00	5,20	15,60
02/05/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	5464	4,00	2,44	9,76
02/05/2020	GANT JETTABLE (001)	5464	8,00	2,00	16,00
02/05/2020	INTRANULE (001)	5464	1,00	4,00	4,00
02/05/2020	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	5464	1,00	41,25	41,25
02/05/2020	OEDES 20 MG GELULES (28)(1)	5460	1,00	2,20	2,20
02/05/2020	PENIFLOW (001)	5462	1,00	4,00	4,00
02/05/2020	POCHE A URINE (001)	5462	1,00	5,00	5,00

الهاتف: 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 59 61 / 05 22 27 32 85

RC : 45021 - I.F : 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma



CLINIQUE MERS SULTAN

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

05/05/2020 15:16

Nom Patient : BOUIFRADEN EL HOUSSAINE

0D281452

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
02/05/2020	SERINGUE 10CC (001)	5464	1,00	2,00	2,00
02/05/2020	ZINNAT 250 GELULES (14)(1)	5460	3,00	9,94	29,82
03/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	5478	1,00	1,00	1,00
03/05/2020	AIGUILLE JETTABLE (001)	5474	2,00	1,00	2,00
03/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	5478	1,00	18,80	18,80
03/05/2020	ANDOL 1G INJECTA (01)	5474	1,00	18,80	18,80
03/05/2020	BANDELETES (001)	5478	3,00	5,20	15,60
03/05/2020	BANDELETES (001)	5474	3,00	5,20	15,60
03/05/2020	FURILAN 20 mg INJECTA (05)(1)	5474	3,00	2,44	7,32
03/05/2020	GANT JETTABLE (001)	5478	3,00	2,00	6,00
03/05/2020	GANT JETTABLE (001)	5474	6,00	2,00	12,00
03/05/2020	INTRANULE (001)	5478	1,00	4,00	4,00
03/05/2020	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	5478	1,00	41,25	41,25
03/05/2020	OEDES 20 MG GELULES (28)(1)	5474	1,00	2,20	2,20
03/05/2020	SERINGUE 10CC (001)	5474	2,00	2,00	4,00
03/05/2020	ZINNAT 250 GELULES (14)(1)	5474	3,00	9,94	29,82
Total pharmacie					2 137,70

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casa - Tél: 05 22 27 72 72



Le : 05/05/2020 15:16

Références

1014 / Payant

N°:85645

Entrée / Sortie : 28/04/2020 - 04/05/2020

Le Docteur EL HAIBA

présente à Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
3 300,00 Dhs (TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Chèque

Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

Cachet et signature

Le : 05/05/2020 15:16

Références

1014 / Payant

N°:85644

Entrée / Sortie : 28/04/2020 - 04/05/2020

Le Professeur TRAFEH

présente à Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
7 700,00 Dhs (SEPT MILLE SEPT CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Chèque

Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologie
Tél: 05 22 82 21 12 - Casa

Cachet et signature



BILLET DE SORTIE

Nom du patient : Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE		
Chambre :		
Médecin traitant	TRAFEH	
Prise en charge	Payant	
Date entrée	28/04/2020	
Date sortie	04/05/2020	11:09
Le caissier	L'infirmier	Le major

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casa - Tél: 05 22 27 72 72

REF 010,1700 LOT 1807987

HİPOKRAT

MODULAR STRAIGHT STEM HIP PROSTHESIS CEMENTED 12/14
- 10mm S. STEEL

DÜZ KALÇA PROTEZİ ÇİMENTOLU 12/14 - 10mm P. ÇELİK

مصحة

مريس

السلطان



QTY 1
ADET



2018 12-11 2023-12-11

STERILE R



CE 1014

Lütfen implantasyon sonrası etiketi hasta kaydına yapıştırınız
Please affix label to patient's record after implantation

Stainless Steel

Hipokrat A.Ş. 7407/6 No:10 Fınarbaşı, İzmir/Türkiye ISO 6832-1

Date : 30/4/2020

Nom & Prenom

Jnaalem E. Haussaine

Diagnostic

P.T.M. (Prothèse intermédiaire G)
Po. cervicale droite.

Chirurgien

Dr. TRAFEH

Anesthésiste

Dr. ELHABBA

Panseuse

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Indication :

prothèse intermédiaire de la hanche Gche.

C.R.O.

Sous Radu anesthésie, malade en D.L.D., abord par
voie postéro-latérale, dissociation des muscles pelvi-
trochantériens, entrotomie, ablation de la tête de femur
préparation de la diaphyse fémorale par les alésoires
et les fappes.

Mise en place d'une tige cimentée taille (10) cupule
taille (48), tête Col. T. Royer (O).

réduction facile, montage stable, résultat satisfaisant

F.P.P.P. sans drain de Redon

Dr. TRAFEH
Généraliste
22 82 20 82 Casa

Ciment

tête 0

cupule 48

NOM & PRENOM: BOUIFRAJEL EL HOUSSAINE

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1° Date de la constatation de l'état du malade:

28/04/2020

2° Renseignements clinique :

Fracture Cervicale C6
Prothèse intermédiaire

3° Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

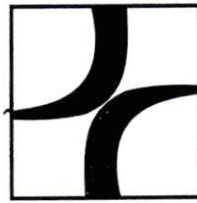
K 220

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 04/05/2020

Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

Mustapha TRAFEL
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tél: 05 22 62 20 42 - Casa



Casablanca le : 04/05/2020

Nom : BOUIFRADEN El Housseine

Diagnostic : Prothèse intra-dentaire gauche

Médecin traitant : Dr El Housseine / Dr TRAPEH

COMPTE RENDU

D'HOSPITALISATION

Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél : 05 22 27 72 77

➤ Patient de 74 ans, diabétique insulinaire, hypertendu,
admis pour fracture cervicale de col du fémur
gauche le 28/4/2020
Préfecture et industrie anatomique :

- ECG, échocœur, échographie cervicale

→ F.E 60% ps d'effort cardiovasculaire

- Nœuds pleuraux

Rle biologique : normal

Patient sous

Doliprane

. bon état général

. Courant

. CACIT 1000

. Janvier 19/1

Patient opéré le 30/4/20 : Aa beryu
d'une prothèse in Venediane
Post. opéré : a d'heure : Patient → 83

- atrophie brève 30x3

- Andol 1 A/12h

- Delj 40/1

- bonnet oculi

- lenix

- tchik et hypotension

- Dolo Hype

Bonne évolution post-opératoire.


Dr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

NOM & PRENOM:

BouïFRAN EL HAUSSEINE

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1° Date de la constatation de l'état du malade:

28/04/2020

2° Renseignements clinique :

Prothèse inter-médicaine Gche

3° Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

K220

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 04/05/2020

Dr. Azeddine EL HAÏRA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

Dossier ouvert le 28/04/20 à 14:03

Edité le 28/04/20

Docteur AZEDDINE EL HAIBA

Transmis à: Clinique Mers Sultan

Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE 1946

Réf. : 20D766

Page : 1

Prélevé le 28/04/2020

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

SYSMEX XN (les valeurs de références tiennent compte de l'âge)

			V.REF
HEMATIES -----:	3,80	* 10 ⁶ /mm ³	4,5 - 5,8
HEMOGLOBINE -----:	10,9	* g/100 ml	13,5 - 17,5
HEMATOCRITE -----:	32,1	* %	40 - 50
- VGM -----:	84,5	μ ³	82 - 98
- TGMH -----:	28,7	pg	> 27
- CGMH -----:	34,0	g/100 ml	32 - 36
LEUCOCYTES -----:	11 640	* /mm ³	4000 - 10000
FORMULE			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----:	63,1	%	50 - 70
Soit :		7 345 /mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----:	8,8	* %	1 - 3
Soit :		1 024 /mm ³	40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----:	0,3	%	< 1
Soit :		35 /mm ³	< 100
LYMPHOCYTES -----:	20,2	%	20 - 40
Soit :		2 351 /mm ³	1500 - 4000
MONOCYTES -----:	7,6	%	2 - 10
Soit :		885 /mm ³	40 - 800
PLAQUETTES -----:	358 000	/mm ³	150000 - 400000

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE -----: 100,00 % 70 à 100

(Satellite Stago)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

(Satellite Stago)

Témoin.....: 30 sec
TCA Sujet -----: 24 sec

T+ou-8"



Dossier ouvert le 28/04/20 à 14:03

Edité le 28/04/20

Docteur AZEDDINE EL HAIBA

Transmis à: Clinique Mers Sultan

Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE 1946

Réf. : 20D766

Page : 2

BIOCHIMIE SANGUINE

			Normales
<u>SODIUM</u> ----- :	133,00 * mmol/l		135 - 145
(Technique ISE)			
Soit :	3,1 g/l		3,1 - 3,3
<u>POTASSIUM</u> ----- :	3,3 * mmol/l		3,5 - 5
(Technique ISE)			
Soit :	0,13 g/l		0,14 - 0,2
<u>GLYCEMIE A JEUN</u> ----- :	2,37 * g/l		0,7 - 1,05
(Glucose GOD-PAP -Biosystems)			
Soit :	13,15 mmol/l		3,88 - 5,83

HEMOGLOBINE GLYQUEE

<u>HbA1c (Hémoglobine glyquée) -</u> ----- :	8,30 * %	4 - 6	(NGSP)
(HPLC -GX Tosoh)			
<u>soit</u> ----- :	67,00 * mmol/mol	20 - 42	(IFCC)
<u>UREE</u> ----- :	1,08 * g/l		0,15 - 0,5
(Technique enzymatique avec UREASE -)			
Soit :	18,00 mmol/l		2,5 - 8,4

MARQUEURS

<u>ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE</u> ---- :	5,095ng/ml
ECLIA Roche Cobas e 411	

Interpretation :

20 à 40 ans : < 1,5
40 à 50 ans : < 1,9
50 à 60 ans : < 3,6
60 à 70 ans : < 6,9

SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67





Dossier ouvert le 29/04/20 à 08:51

Edité le 29/04/20

Docteur AZEDDINE EL HAIBA

Transmis à: Clinique Mers Sultan

Mr BOUIFRADEN EL HOUSSAINE 1946

Réf. : 20D780

Page : 1

Prélevé le 29/04/2020

HEMATOLOGIE

GROUPE ----- : A
RHESUS ----- : Négatif.

BIOCHIMIE SANGUINE

CREATININE ----- : 37,2 * mg/l
(Technique colorimétrique)

V.REF
5 - 11

Antériorités

Soit : 329 μ mol/l

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ----- : 20,00 * ml/mn/1,73 m2
Calcul selon la formule MDRD

80 - 120

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67





Dossier ouvert le 04/05/20 à 10:18

Edité le 04/05/20

Docteur AZEDDINE EL HAIBA

Transmis à: Clinique Mers Sultan

Mr BOUIFRADEN EL HOUSSEINE 1946

Réf : 20E28

Page : 1

Prélevé le 04/05/2020

BIOCHIMIE SANGUINE

				28/04/2020
UREE -----	:	0,92 * g/l	0,15 - 0,5	1,08
(Technique enzymatique avec UREASE -)				
	Soit :	15,33 mmol/l	2,5 - 8,4	18,00
				29/04/2020
CREATININE -----	:	34,0 * mg/l	5 - 11	37,2
(Technique colorimétrique)				
	Soit :	301 μmol/l		329
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE -----	:	19,00 * ml/mn/1,73 m2	80 - 120	20,00
Calcul selon la formule MDRD				

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67





مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier
- Angio Scanner Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D
- Echo doppler couleur
- Echo guidée

► Biopsie

- Sconno guidée
- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

N° Bonifraden EC Chassagne

Echodoppler Cardiaque

1) HRA Concentrique modérée

2) Fonction systolique VG globale et régionale conservée FE 60%

3) absence de dilatation des cavités.

4) absence d'atteinte valvulaire

5) aucune lésion embolique

6) Pericarde sec.

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (près حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

Casablanca, le 28.04.2020

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

• 3D Corps Entier

• Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

• 2D / 3D / 4D

• Echo doppler couleur

• Echo guidée

► Biopsie

• Sconnoguidée

• Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

BOUFRADDEN LAHOUCINE

Médecin traitant : DR ELHAIBA

Examen : ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES
INFERIEURS

RESULTATS :

- Les veines fémorale commune, fémorale superficielle, et poplitées sont de calibre normal, perméables au doppler couleur, normalement compressibles.
- Les veines tibiales sont de calibre normal s'allument à la manœuvre de chasse.
- Les parois sont fines.
- Absence de signe de thrombose veineuse profonde.

CONCLUSION

Echo doppler veineux des membres inferieurs ne révélant pas d'anomalie.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. DOUMAL Hanane
M. Addecin Radiologue
P. 1. Bd. Omar El Idrissi - Casa
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél. : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

الهاتف: 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

E-mail: cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Date : 24/04/2020

Nom : BOUIFRADEN ELHOUSSAIN

Age : 74 ans

Médecin Traitant : Pr. ABDERRAHIM RAFAOUI

Dr. Nawal EL GHAZOULI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de

Médecine de Casablanca

Ex interne des hôpitaux de

Paris.

INPE : 091243279

RX DU BASSIN DE FACE

RX HANCHE GAUCHE FACE ET PROFIL

RESULTAT :

- Fracture du col du fémur gauche déplacé.
- Déminéralisation osseuse.
- Respect des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales droite.
- Respect des branches ilio- et ischio-pubiennes.
- Absence d'anomalie notable des parties molles.

IRM Haut champs (1.5 Tesla)
Scanner Spirale Multi-barettes
Radiologie Générale Numérique
Mammographie Numérique
Panoramique Dentaire Numérique
Echo-doppler Couleur
Denta-scanner
Téléradiologie 4 mètres Numérique
Ostéo-densitométrie biphotonique
Radiologie Interventionnelle

Merci de votre confiance.

Dr. Nawal EL GHAZOULI

RADIOLOGIE EL ALIA
Dr. EL GHAZOULI Nawal
1, Boulevard Sebta Mohammeda
Tél: 05 23 27 30 38 / 05 23 30 88 16

Date : 24/04/2020

Nom : BOUIFRADEN ELHOUSSAIN

Age : 74 ans

Médecin Traitant : Pr. ABDERRAHIM RAFAOUI

Dr. Nawal EL GHAZOULI

Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca
Ex interne des hôpitaux de
Paris.

INPE : 091243279

TDM DE LA HANCHE GAUCHE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale multiplanare, millimétrique, avec reconstructions fines axiales, coronales et sagittales, sans injection IV de PC, en double fenêtrage.

RESULTAT :

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Fracture cervicale vraie gauche stade IV de la classification de Garden.
- Absence de fragments intra-articulaires.
- La cotyle est bien suivie, régulier, sans individualisation de condensation ou géode sous-chondrale.
- Respect de l'articulation coxo-fémorale.
- Respect de la sphéricité de la tête fémorale.
- Absence d'anomalie décelable des parties molles.
- Absence d'épanchement liquidien intra-articulaire.

CONCLUSION :

Fracture cervicale vraie gauche stade IV.

Merci de votre confiance.
Dr. Nawal EL GHAZOULI
1, Boulevard Sebt (en Face des Taxis Louizia et du passage My Abdellah) - 28830
(Tél: 05 23 27 30 38 / 05 23 30 88 16)

GE MAC1200 ST

, , DEBRO

FC 91/min

