

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
09/07/2020	CG			Dr CHEIKH SARA Néphrologie CHU Ibn Rochd - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC 40000 Bd Brahim Moudjahid - Maarif Tél: 05 22 01 50 70 - Fax: 05 22 01 50 71 e-mail: l.moudjahid@orange.ma	13/07/2020	Kgo	900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

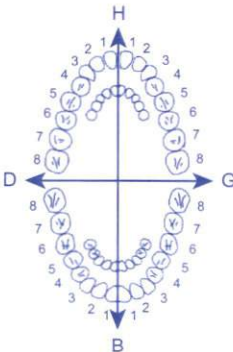
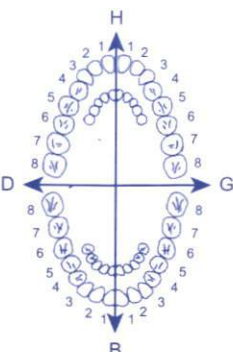
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de

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																	
	<table><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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				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



Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 08/02/2020

ORDONNANCE

Docteur :

Cher Confrère de Néphrologie
Hémodialyse P. 01

Je vous adresse Mme HEILA
Hakima, Agée de 75 ans, Ayant comme ATCDs 3

Diabète sucré depuis 7 ans sans ADO, Greffe rénale
en 2012 à partir d'un EME

Sous le cadre de bilan Annuel Post greffe,
Veuillez réaliser une échographie du greffon
Général

Service de Néphrologie
Hémodialyse P. 01
C.H.U. Ibn Rochd - Casa
Tél: 022.22.41.09 - Poste 305

CHEIKH SARA
Néphrologie
CHU Ibn Rochd - Casa



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 13/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5660/20

Nom : HLILA HAKIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

900.00 Dhs

NEUF CENTS DHS

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

ECHODOPPLER RENAL

900.00 Dhs

Total de : 900.00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif Casablanca - Maarif
20 160 - Casablanca
Tél : 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 / 0522 23 50 68
Fax : 0522 23 50 68
E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
e-mail : roudani.crr@gmail.com



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 13/07/2020

Patient HLILA HAKIMA
Médecin traitant DR CHEIKH SARA
Examen(s) réalise(s) ECHODOPPLER RENAL

COMPTE RENDU

Résultats :

Greffon rénal de taille normal mesurant 11,5 x 5 cm.
Bonne différenciation corticosinuale.
Absence d'éventuel syndrome de masse.
Absence de dilatation des voies excrétrices.
Absence d'anomalie du péri greffon.
Bonne perfusion rénale en Doppler énergie.
L'étude des index de résistance montre des chiffres normaux variant entre 0,6 et 0,7. Le temps de montée systolique est correct.
Au niveau juxtaostiale le flux est légèrement turbulent avec accélération des vitesses qui sont de 250 cm/s ; pas d'anomalie de l'artère rénale au niveau ses autres portions .
Absence d'anomalie vésicale.
Reins natifs sans syndrome de masse.

Au total :

Absence d'anomalie morphologique ou hémodynamique significative en dehors d'un flux légèrement turbulent et d'une accélération des vitesses à l'anastomose de l'artère rénale mesurée actuellement à 250 cm/s : À surveiller.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL *

Dr. Abderrahim ADIL
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 - Casablanca
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 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040