

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-607186

61156

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11340

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ANRAINI HANANE

Date de naissance : 10/10/1972

Adresse : EL JINA NE 01 N° X 52 Ain Chkef 74 Yaacoub

Tél. : 066.6.89.01.76

Total des frais engagés



Cadre réservé au Médecin

Dr. BENCHEQROUN KARMI Azeddine FR 1 9999

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplôme de l'Université René Descartes Paris V en

ECHOGRAPHIE

2 Av. My. Rachid Im. Benyessiha (R.D.C.)

Route de Sefrou / Tél. : 0525 77 92

Date de consultation : 27-01-2021

Nom et prénom du malade : AMRAINI HANANE Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Artrose scapulo humérale gauche

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'adjudicatif conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : 27-01-2021 Le : 27-01-2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-607186

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 11340

Nom de l'adhérent(e) : AMRAINI HANANE

Total des frais engagés :

### 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
27.01.2021			INP : 081 021 677 150 Dhs	Dr. BENCHEKROUN KARIM Azeddine MÉDECINE GÉNÉRALE Diplôme de l'Université Paris V en Généraliste

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de l'ordonnance
PHARMACIE AMRANI BOUCHRA 32 Bis Rue Tarik Jdida R'cif Fès Medina   Tél : 05 35 76 07 70	179 400	PHARMACIE AMRANI BOUCHRA 32 Bis Rue Tarik Jdida R'cif Fès Medina   Tél : 05 35 76 07 70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INP 1750 Saâd BEN CHEKROUN SPECIALISTE EN RADILOGIE Boulevard Mohamed V - FES Tél : 05 35 54 81 29   Fax : 05 35 54 81 29	27/01/2021	66 CB	Laboratoire d'analyses médicales El Karrouiyia Rd 21 Rue Khalid Ibn Al-Walid Bourjama Fes
	ICE 091633532000094650 INP 143001950	278	rr. 11/11/2021 A. Hallal Boussama Fes

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des travaux
H	25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 00000000
D	00000000 35533411	00000000 11433553
B		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse		
		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'EXE

Dr: BENCHEQROUN KARIM AZZEDDINE  
MEDEGINE GENERALE

Diplômé de l'université René Descates de Paris V en

ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier en

DIABETOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de Grenoble en

SENOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
ASTHMOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
URGENTOLOGIE

Expert assermenté auprès les tribunaux



الدكتور عز الدين بنشرفون كريم

الطب العام

حاائز على شهادة الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

في جامعة روني ديكارت بباريس

حاائز على شهادة أمراض السكري

من كلية الطب بمونبلي يفرنسا

حاائز على شهادة أمراض الثدي

من كلية الطب بكرنوبيل

حاائز على شهادة أمراض الربو والضيقية

من كلية الطب بمونبلي يفرنسا

حاائز على شهادة طب المستعجلات

من كلية الطب بفلس

خبير محقق لدى المحاكم

Fès, le 28.01.2021 فاس، في :

- Professeur Dr EMJ  
56,65



gme Medoflex 150 g 14.386



- V. Ravevia, L صيدلية أمين  
PHARMACIE AMINE  
عمراني بشري  
AMRANI BOUCHRA  
مکدر طريق جديدة الرصيف فاس  
32 Bis Rue Tarik Jdida R'cif  
Fès Médina / Tél : 05 35 76 07 70



Dr. BENCHEQROUN KARIM Azzeddine  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
Diplômé de la Faculté René Descartes Paris V  
ECHOGRAPHIE  
Av. My. Rachid Im. Ben Yahia (R.D.C.)  
Route de Sefrou / Tél: 05 35 73 39 92

05 35 73 39 92, شارع مولاي رشيد عمارة بن يحيى طريق صقرو - فاس (بجوار صيدلية الزهراء)، الهاتف :

2, Av. Mly Rhid Im. Ben Yahia R.D.C. Route de Sefrou, Fès (à côté de la pharmacie ZAHRA)\* Tél.: 05 35 73 39 92

6 Ampoules

**Proferid®**  
100mg/2ml

Kétoprofène



# 100mg/2ml

Solution injectable

Voie intramusculaire stricte

**6 Ampoules**

Kétoprofène

LOT 0187  
PER 11 22  
PPV 54.10 DH



**sanofi aventis**

# MYDoflex®

Tolperisone HCl

150 mg

Voie orale

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés



LABATEC

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

Composition:

Benzofotiamine ..... 100 mg

Excipients q.s.p. ..... 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

6 118000180593



25X34X79

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒

30 comprimés pelliculés

# VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés  
pelliculés

Voie orale

sanofi~synthelabo

30 comprimés pelliculés

VITANEVRIL® FORT

IDEMCO

Laboratoires SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zouhier Beno El Aouan - Roches Noires  
Casablanca.

فنتانافريل قوي  
بنفوتياМИН 100 мг

30 جبعة ملبيسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

Dr: BENCHEQROUN KARIM AZZEDDINE  
MEDEGINE GENERALE

Diplômé de l'université René Descates de Paris V en  
ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier en  
DIABETOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de Grenoble en  
SENOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
ASTHMOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
URGENTOLOGIE

Expert assermenté auprès les tribunaux



الدكتور عز الدين بنشرعون كريم  
الطب العام

حاائز على شهادة الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية  
في جامعة رونى ديكارت بباريس

حاائز على شهادة أمراض السكري  
من كلية الطب بمونبل بفرنسا

حاائز على شهادة أمراض الندى  
من كلية الطب بكرنوبل

حاائز على شهادة أمراض الربو والضيقه  
من كلية الطب بمونبل بفرنسا

حاائز على شهادة طب المستعجلات  
من كلية الطب بفاس

خبير محقق لدى المحاكم

Fès, le 27.01.2021 فاس، في :

AHMAD HANANE

- NFS VS

- GGT - ALA

- CR - TA - LM - HDL

- creatin

- CRP

- } TGO  
TGP

- Acide urique

Dr. BENCHEQROUN KARIM Azzeddine  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
Diplôme de l'Institut National de Médecine Paris V en  
ECHOGRAPHIE  
2 Av. Mly Rachid Im. Ben Yahia (R.D.C)  
Route de Sefrou / tél: 05 35 73 39 92

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. EL Karoui Youssef  
62 Rue Khalid ibn Al-Walid Bouramaña Fès  
Tél: 05 35 84 87 29 - Fax: 05 35 73 39 71

05 35 73 39 92, شارع مولاي رشيد عمارة بن يحيى طريق صفوو - فاس (بجوار صيدلية الزهراء)، الهاتف :

2, Av. Mly Rachid Im. Ben Yahia R.D.C. Route de Sefrou, Fès (à côté de la pharmacie ZAHRA)\* Tél.: 05 35 73 39 92

Dr: BENCHEQROUN KARIM AZZEDDINE  
MEDEGINE GENERALE

Diplômé de l'université René Descartes de Paris V en  
ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier en  
DIABETOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de Grenoble en  
SENOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
ASTHMOLOGIE

Diplômé de la Faculté de médecine de FES en  
URGENTOLOGIE

Expert assermenté auprès les tribunaux



الدكتور عز الدين بنشرoron كريم

الطب العام

حاائز على شهادة الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

في جامعة روني ديكارت بباريس

حاائز على شهادة أمراض السكري

من كلية الطب بمونلي بفرنسا

حاائز على شهادة أمراض الندى

من كلية الطب يكرونوبل

حاائز على شهادة أمراض الربو والضيقية

من كلية الطب بمونلي بفرنسا

حاائز على شهادة طب المستعجلات

من كلية الطب بفلان

خبير محقق لدى المحاكم

Fès, le 27.01.2021 قاس، في

AMRANE HANANE.

- Rx: colonne cervicale

- Rx: epaule gauche

- position ventre

- Rot ext.

- Rot int

- Profil de lour

الدكتور سعد بنشرoron

Dr. Saâd BENMEKROUN

SPECIALISTE EN RADILOGIE

7, Boulevard Mohamed V - FES

Tél. 05 35 62 21 21 - Fax 05 35 65 15 49



**LABORATOIRE EL KARAOUYINE D'ANALYSES MEDICALES**  
**67, Av Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En Face de la Mosquée Mohammadi**  
**Tél: 05.35.64.07.49 -- Fax: 05.35.73.30.71**  
**PATENTE: 13244903 -- CNSS: 2071512**

---

**IF: 15603210 -- ICE: 001633532000051 -- INP: 143001550**

FES le: 27/01/2021

**FACTURE N° 1065/21**

Médecin	<b>Docteur BENCHEQROUN</b>
Nom du patient	<b>MME AMRANI HANANE</b>
Examens	- NFS- VS- GLY- HBA1C- CHOLT- TRI- LDL- HDL- CREAT- CRP- TR- AU
Cotation	<b>B 665</b>
Montant	<b>800,00 DH</b>

Laboratoire d'Analyses Médicales  
El Karaouyine  
Dr. FASSI ITHRIE Abdellah  
62, Rue Khalid ibn Al-Walid Bouramaa fès  
Tél: 05.35.64.07.49 - Fax: 05.35.73.30.71

**Arrêtée la présente facture à la somme de: HUIT CENT DIRHAMS**



# مختبر القرقيز للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE



FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P STRASBOURG  
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE  
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 27/01/2021 à 10:55

Résultats édités le: 27/01/2021



Prescripteur: Docteur BENCHEQROUN

MME AMRANI HANANE

Dossier N° 21A2973

Page: 1/3

## HEMOGRAMME (Sur Automate Pentra 80 XL)

### NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	5 800 /mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	5,04 M/mm <sup>3</sup>	4 à 5,3
HEMOGLOBINE.....	13,2 g/dL	12,0 à 16,0
HEMATOCRITE.....	39,3 %	37 à 46
VGM..... (*)	78,0 $\mu^3$	80 à 95
TCMH..... (*)	26,0 pg	27 à 32
CCMH.....	33,0 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	287 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 500

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	65,8 %	
Soit	3 816 /mm <sup>3</sup>	1 600 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,7 %	
Soit	157 /mm <sup>3</sup>	40 à 400
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4 %	
Soit	23 /mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	23,1 %	
Soit	1 340 /mm <sup>3</sup>	800 à 4 500
MONOCYTES.....	8,0 %	
Soit	464 /mm <sup>3</sup>	80 à 800

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	11 mm	(*)	Inf à 10 mm
2ème Heure.....	23 mm	(*)	Inf à 20 mm

Laboratoire d'Analyses Médica  
Dr. FASSI FIHRI Abdellah  
67 Avenue Khalid Ibn Al-Walid Bouramana Fès  
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 05 35 73 30 71

شارع خالد بن الوليد (كريستيان)-سابقا) مقابل المسجد الحميي بورمانة-فاس  
67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES  
Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com



# مختبر القرويين للتحلييات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P STRASBOURG  
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE  
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 27/01/2021 à 10:55

Résultats édités le: 27/01/2021



Prescripteur: Docteur BENCHEQROUN

MME AMRANI HANANE

Dossier N° 21A2973

Page: 2/3

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

<b>GLYCEMIE A JEUN.....</b>	<b>1,05</b>	g/l	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	5,84	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
<b>CREATININE.....</b>	<b>7,00</b>	mg/l	5,00 à 12,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	61,95	μmol/l	44,25 à 106,20 μmol/l
<b>TRANSAMINASES GOT.....</b>	<b>16</b>	UI/l	Inf à 41 UI/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			
<b>TRANSAMINASES GPT.....</b>	<b>11</b>	UI/l	Inf à 42 UI/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			
<b>CHOLESTEROL TOTAL.....</b>	<b>1,54</b>	g/l	
(Colorimétrie enzymatique)	3,97	mmol/l	

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

- Inf à 2 g/l : Souhaitable
- 2 - 2,4 g/l : A surveiller
- Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

<b>CHOLESTEROL HDL.....</b>	<b>0,47</b>	g/l	0,35 à 1,90 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	1,21	mmol/l	0,90 à 4,90 mmol/l
<b>CHOLESTEROL LDL.....</b>	<b>0,97</b>	g/l	0,00 à 1,75 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	2,50	mmol/l	0,00 à 4,52 mmol/l

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. FASSI FIHRI Abdellah  
62, Rue Khalid Ibn Al-Walid Bouramana Fès  
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 05 35 73 30 71 - E-mail: fassifihiab@hotmail.com

شارع خالد بن الوليد (كريستياني)-سابقا) مقابل المسجد الحميدي بورمانة-فاس 67

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihiab@hotmail.com



# مختبر القرويين للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE



FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG  
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE  
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 27/01/2021 à 10:55

Résultats édités le: 27/01/2021



Prescripteur: Docteur BENCHEQROUN

MME AMRANI HANANE

Dossier N° 21A2973

Page: 3/3

**TRIGLYCERIDES.....: 0,70** g/l 0,60 à 1,50 g/l  
(Colorimétrie enzymatique) mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l

**ACIDE URIQUE.....: 54,00** mg/l 24,00 à 57,00 mg/l  
(Colorimétrie enzymatique) µmol/l 142,80 à 339,15 µmol/l

**C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 3,37** mg/l 0,00 à 6,00 mg/l  
(Cobas 6000/Integra).

## DIABETOLOGIE/HPLC (Sur Automate BIO-RAD D-10)

**HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,50** %  
(Chromatographie)

- 4 à 6 % : Intervalle non diabétique
- < 6,5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 à 9 % : Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10% : Médiocre équilibre glycémique
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique

Total de pages: 3

Laboratoire d'Analyses Médicales  
EL Karaouyine  
Dr. FASSI FIHRI Aïdelilah  
62, Rue Khalid ibn Walid Bouramana Fès  
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 05 35 73 30 71

شارع خالد بن الوليد (كريستيان)-سابقا) مقابل المسجد الحميي بورمانة-فاس 67

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihiab@hotmail.com

Centre de

Radiologie  
BENCHEKROUN

الدكتور سعد بن شقرة

Dr.Sââd BENCHEKROUN

Diplôme des Etudes Spéciales  
de Radio Diagnostic de L'U.L.B Bruxelles

Radiologie - Mammographie - Cône Beam  
Panoramique - Echographie - Doppler Couleur  
(Numérisés)  
Scanner 16 Barettes - Ostéodensitométrie

À, le : 27/01/2021

## FACTURE N°362/21

AMRANI HANANE

Examen demandé : ROTATION NEUTRE  
COLONNE CERVICALE DE PROFIL  
ROTATION INTERNE PROFIL DE LAMY  
ROTATION EXTERNE

Total : 750 DHS Z78

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**SEPT CENT CINQUANTE DHS**

الدكتور سعد بن شقرة  
Dr. Saâd BENCHEKROUN  
SPECIALISTE EN RADILOGIE  
7, Boulevard Mohamed V - FES  
Tél: 05 35 62 21 21 - Fax 05 35 65 15 49

Tél : 05 35 62 21 21 - Fax : 05 35 65 15 49 / E-mail : msbenchekroun@gmail.com

شارع محمد الخامس . زنقة محمد الحباني ( قرب صيدلية البهجة ) - فاس

7. Bd. Med. V, Rue Med El Hayani ( A côté de la Pharmacie Bahja)- FES

RC : 123 - I.F : 20729777 - ICE : 001839413000043 - T.P : 13613617 - CNSS : 5298519



Centre de  
**Radiologie**  
BENCHEKROUN

Le Médecin traitant :  
Nom du patient :  
Examen demandé :

Fès, le :

**27/01/2021**

الدكتور سعد بن شة رون  
**Dr.Sââd BENCHEKROUN**

Diplôme des Etudes Spéciales  
de Radio Diagnostic de L'U.L.B Bruxelles  
Radiologie - Mammographie - Cône Beam  
Panoramique - Echographie - Doppler Couleur  
(Numérisés)  
Scanner 16 Barettes - Ostéodensitométrie

**DR BENCHEROUN KARIMI AZZEDDINE**  
**AMRANI HANANE**  
**COLONNE CERVICALE DE PROFIL**  
**EPAULE gauche**

Mon cher confrère,

J'ai reçu **AMRANI HANANE** que vous avez bien voulu me confier pour **COLONNE CERVICALE DE PROFIL. EPAULE.** Tout en vous remerciant, Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu.

#### **Colonne cervicale de profil**

Sur le cliché centré sur le rachis cervical de profil, on note une rectitude du rachis, avec des pincements inter vertébraux et spécialement à hauteur de C4-C5 et C5-C6 et avec une ostéophytose marginale antérieure.

Les arcs postérieurs sont normaux.

Il s'agit d'une cervicarthrose antérieure C5-C6.

#### **Epaule gauche**

L'examen a été réalisé en position neutre, en rotation interne, externe et en incidence de Lamy.

Sur les différentes incidences ainsi réalisées, l'aspect radiologique de l'articulation scapulo humérale est respectée. C'est ainsi que la tête humérale gauche présente une sphéricité régulière et une texture osseuse normale.

Les corticales sont nettes et régulières.

Il n'y a pas de calcification des parties molles.

**Conclusion** : - Il s'agit d'un aspect radiologique pratiquement normal de l'articulation scapulo humérale gauche, en particulier il n'y a pas de lésion osseuse.

**Confraternellement.**

الدكتور سعد بن شة رون  
**Dr. Saâd BENCHEKROUN**  
SPECIALISTE EN RADILOGIE  
7, Boulevard Mohamed V - FES  
Tél. 05 35 62 21 21 - Fax 05 35 65 15 49

Tél : 05 35 62 21 21 - Fax : 05 35 65 15 49 / E-mail : msbenchekroun@gmail.com

شارع محمد الخامس . زنقة محمد الحباني ( قرب صيدلية البهجة ) - فاس

7. Bd. Med. V, Rue Med El Hayani ( A côté de la Pharmacie Bahja )- FES

RC : 123 - I.F : 20729777 - ICE : 001839413000043 - T.P : 13613617 - CNSS : 5298519

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*

LABO-KARAOUYINE

2021/01/27 14:13

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0020 TB 0003 - 03

ID: 20210127115

CAL(N) = 1.1525X + 0.4629

TP 964

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	5.36
A1B	0.8	0.33	9.36
F	0.4	0.45	4.58
LA1C+	2.1	0.54	24.17
SA1C	5.5	0.68	50.15
AO	91.8	1.02	1053.39
	TOTAL AREA		1147.01

HbA1C 5.5%

HbA1 6.8 % HbF 0.4 %  
0% 15%

