

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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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° M21- 0011338

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5785 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MORTAM CHAIBIA
Date de naissance : 01/01/1969
Adresse : 25 Rue APPAP Ben Ahmed AmKik
n°3 Apt 1 Belvedere
Tél. : 0660630711 Total des frais engagés : 1038,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 02/03/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																	
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montant des soins <input type="text"/>																
				Début d'exécution <input type="text"/>																
				Fin d'exécution <input type="text"/>																
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Montant des soins <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>																	
			Fin d'exécution <input type="text"/>																	

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 14 / 0054259	MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 14 / 0054259

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	Signature de l'adherent
Nom & Prénom		Morjane chaibia	
Fonction	Phones	066.063.27.11	
Mail		Mataicul 25785	
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	Date
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
Arthralgie rhumatique		18/02/21	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
		3000MS	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture		18/02/2021	
53870			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
B1276		1659.80	
par		Du	
18		20000	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
AM PC IM IV		09.02.2021	
Montant détaillé des Honoraires		TOTAL	
		103870	
		DH	



Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up



الدكتور يونس كيتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأدوية البيولوجية

Casablanca le 18.2.2021 دار البيضاء في



MONTANE
Chabbin.

22,80

22.2.21 Montane, 5 m

3 cr. / 1 alr

le petit

2 cr. / 1 + 7.7 g

99.10 - 20



1 cr



146.90 x 2



Montane

gel.

2 x 15

2 cr. / 1 gel. / 1

x 15

49.75

Journal



1 ex/1 le. bon

73.40

Feldern bel



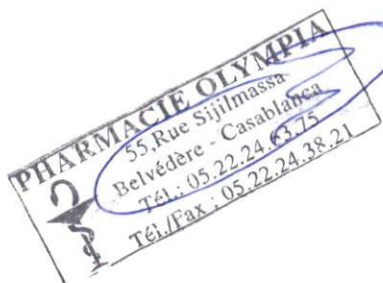
1 ex. 2 ex.

538.75

Nesine

ly 10 ex

ly 10. glauding

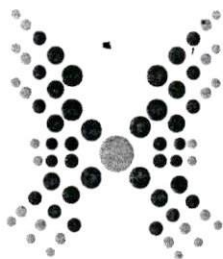


LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up



الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأدوية البيولوجية

Casablanca le 18.2.2021 الدار البيضاء في

MORTAN
Chaibin

NFS VS

→ P.R.L.
GOT. ALT

TSH VS

→ Facteur ant. nucléaire

glycemie à jeun

Calcium. Vitamine D₂+D₃

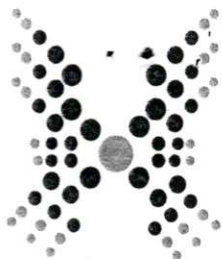
Dr Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
184, Bd 2 Mars 89 / 5^e Etage
Station de Tram El Fida
Casablanca
Tél: 05 22 81 58 89 / 06 61 31 23 48
cabinet.kitane@gmail.com
INPE: 91185575

Dr Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
184, Bd 2 Mars 89 / 5^e Etage
Station de Tram El Fida
Casablanca
Tél: 05 22 81 58 89 / 06 61 31 23 48
cabinet.kitane@gmail.com
INPE: 91185575

Dr Younes KITANE .

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up



الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأدوية البيولوجية

Casablanca le 18.2.2021 الدار البيضاء في

Moujaane
Chai'Sia

Radiol du Venou

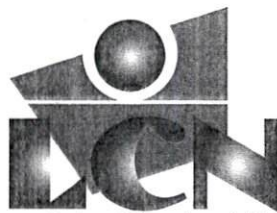
bauche

A. charge

(F) 48

LABORATOIRE CHIMIE DES HOPITALS
Place de l'Institut Pasteur
Boulevard Abdelmoumen - Casablanca
tel : 05 22 27 83 63 / 05 22 27 81 77
fax : 05 22 27 81 77

Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
N° 25 suite 25 - Tram St El Fida
05 22 27 83 63 / 05 22 27 81 77
youneskitane@gmail.com
05 22 27 81 77



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 40452

Casablanca, le 22/02/2021

CN 26638

Nom et Prénom : **Madame MORJANE Chaibia**
Référence : **220221 050**

BILAN :

AC ANTI-NUCLEAIRES B 150

VITAMINE D B 450

TSH B 250

CRP B 100

CALCIUM B 30

TGP (ALAT) B 50

TGO (ASAT) B 50

GLYCEMIE A JEUN B 30

VITESSE DE SEDIMENTATION B 30

NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : **1659,80 Dhs** (Soit 1220 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille six cent cinquante neuf Dirhams et quatre-vingts centimes



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 22/02/2021 à 11h46

Par le laboratoire

Reçu le 22/02/21 à 11h46

Date de Naissance : 01/01/1949

Edité le: 23/02/21 13h03

Résultats complets

Madame MORJANE Chaibia

CIN: RF: 220221050 P.n°

Dr. KITANE YOUNES

CASABLANCA, le 24/02/2021

HEMATOLOGIE



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 4.74	M/mm3	(4 - 5.2)	10/12/18 : 4.84
Hémoglobine	: 12.70	g/dl	(11.5 - 15.1)	10/12/18 : 13.10
Hématocrite	: 39.6	%	(34.4 - 44.6)	10/12/18 : 40.9
V.G.M	: 84	fl	(75.7 - 95.6)	10/12/18 : 85
T.G.M.H	: 26.8	pg	(24.4 - 32.6)	10/12/18 : 27,1
C.C.M.H	: 32.1	%	(31.9 - 35.8)	10/12/18 : 32,0
Leucocytes	: 8 380	/mm3	(4020 - 11420)	10/12/18 : 9 870

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	57 %			
Soit	4 777	/mm3	(1692 - 7500)	10/12/18 : 6 119
Polynucléaires Eosinophiles:	1 %			
Soit	84	/mm3	(0 - 630)	10/12/18 : 99
Polynucléaires Basophiles :	0 %			
Soit	0 *	/mm3	(0 - 57)	10/12/18 : 0
Lymphocytes	: 34 %			
Soit	2 849	/mm3	(1240 - 3966)	10/12/18 : 2 961
Monocytes	: 8 %			
Soit	670	/mm3	(192 - 714)	10/12/18 : 691

PLAQUETTES [AC]

VPM vol.plaquettaire moyen:	11	fl	(8 - 12)	10/12/18 : 11
Rapport grandes plaquettes:	32	%	(15 - 35)	10/12/18 : 30

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 22/02/2021 à 11h46

Par le laboratoire

Reçu le 22/02/21 à 11h46

Date de Naissance : 01/01/1949

Edité le: 23/02/21 13h03

Résultats complets

Madame MORJANE Chaibia

CIN: RF: 220221050 P.n°

Dr. KITANE YOUNES

CASABLANCA, le 24/02/2021

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

C R P : **23.20** * mg/l (< 5)
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

. 3 /5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 22/02/2021 à 11h46

Par le laboratoire

Reçu le 22/02/21 à 11h46

Date de Naissance : 01/01/1949

Edité le: 23/02/21 13h03

Résultats complets

Madame MORJANE Chaibia

CIN: RF: 220221050 P.n°

Dr. KITANE YOUNES

CASABLANCA, le 24/02/2021

IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

Hormone thyreostimuline (TSH)

T.S.H : 2.370 pUI/ml (0.27 - 4.20) 10/12/18 : 1.690
(Technique ELFA VIDAS BIO-MERIEUX . Sensibilité analytique : 0.05 uUI/ml)

Le résultat de TSH est exprimé avec 3 décimales

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre) HAS 2007

Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

La prise de complément alimentaire(haute dose)induit des résultats faussement diminués

VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3

(Technique ECLIA electrochimiluminescence COBAS ROCHE)

RESULTAT : 74.00 * nmol/l 10/12/18 : 98.00
Soit 30 ng/mL

INTERPRETATION:

(CARENCE : < 50 nmol/l (< 20 ng/mL)

(INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l (20 - 30 ng/mL)

(SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l (30 - 100 ng/mL)

(TOXICITE : > 250 nmol/L (> 100 ng/mL)

CONSENSUS: Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l (30 ng/ml)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

LABORATOIRE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21-1919
CASABLANCA
Tél 022 49 26 74 / 98
Fax 022 49 26 71

4 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 22/02/2021 à 11h46

Par le laboratoire

Reçu le 22/02/21 à 11h46

Date de Naissance : 01/01/1949

Edité le: 23/02/21 13h03

Résultats complets

Madame MORJANE Chaibia

CIN: RF: 220221050 P.n°

Dr. KITANE YOUNES

CASABLANCA, le 24/02/2021

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique GREINER Bio-one)

1ère heure	: 59	* mm	(3 - 7)
2ème heure	: 100	* mm	(6 - 17)

BIOCHIMIE 1



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN [AC] : 0.98 g/l (0.74 - 1.06) 10/12/18 : 0.94
(Technique hexokinase ROCHE) Soit 5.44 mmol/l (4.11 - 5.89)
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

TRANSAMINASE ASAT (TGO) [AC] : 14 UI/L (< 32) 10/12/18 : 17
(Technique IFCC 37° ROCHE)

TRANSAMINASE ALAT (TGP) [AC] : 10 UI/L (< 33) 10/12/18 : 12
(Technique IFCC 37° ROCHE)

CALCIUM [AC] : 94 mg/l (88 - 102)
(Technique schwarzenbach ROCHE) Soit 2.35 mmol/l (2.20 - 2.55)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

2 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 22/02/2021 à 11h46

Par le laboratoire

Reçu le 22/02/21 à 11h46

Date de Naissance : 01/01/1949

Edité le: 23/02/21 13h03

Résultats complets

Madame MORJANE Chaibia

CIN: RF: 220221050 P.n°

Dr. KITANE YOUNES

CASABLANCA, le 24/02/2021

IMMUNOLOGIE - AUTOIMMUNITE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

ACTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (I.F.I)

Titre sur cellules Hep 2 : <80

Aspect : NEGATIF

Valeur de référence :

- Négatif : < 1/ 80 (Adulte) / < 1/ 40 (Enfant)
- Titre non significatif : 1/80
- Titre élevé : > 1/320

Une recherche négative d'anticorps anti-nucléaires ne permet pas d'exclure un contexte d'auto immunité, notamment pour les anticorps SSA/Ro60
Si le conteste est évocateur, une recherche spécifique peut compléter le bilan.

LABORATOIRE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place
CASABLANCA
Tél 022 49 26 74 100

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

5 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 22/02/2021

Facture N° 776/2021

Nom patient : MORJANE CHAIBIA

Examen(s) réalisé(s) : GENOU DROIT FACE + PROFIL

Montant : deux cents (200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

Handwritten signature and a circular stamp with text, likely a date or time stamp, over the signature.

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR



الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

A.K

Casablanca, le 22/02/2021

Patient : MORJANE CHAIBIA

Médecin traitant : DR KITANE YOUNES

Examen réalisé : GENOU DROIT FACE + PROFIL

Dr. N. BENNANI

Résultats :

Texture osseuse satisfaisante.
Discret pincement du compartiment interne.
Pas d'épanchement intra articulaire
Pas d'anomalie des parties molles en regard.

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Signé : **DR BENNANI**
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Place de l'Institut Pasteur
Boulevard Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77
Fax : 05 22 27 81 77

Dr. T. TAIFOUR