

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0006199

71397

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNIS FARIDA

Date de naissance :

Adresse : Rés. Raoud El Azhar Rue Ibnou Hazem
Apt B 102 Maârif Extension

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Complément 114,80

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Le : 20/05/2021



Déclaration par personne :

Prénoms de la personne malade doivent obligatoirement par les praticiens eux-mêmes être transmis dans les

actuels de votre contrat.

Prénoms pour traitements spéciaux doivent être transmis ainsi que le coefficient de l'acte et le détail des honoraires.

La pharmacie et les notes de frais d'analyses de laboratoire doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin traitant : photocopies des résultats (des analyses de laboratoire et des radiologiques).

Les PV (Prix Public de Vente) relatifs aux médicaments doivent être joints aux ordonnances afin de contrôler les dates de péremption.

La garantie aux enfants âgés de plus de 16 ans doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année en cours.

Si l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime de retraite, merci de le préciser sur le bulletin de déclaration et joindre les pièces justificatives. Si cela est en cours de contrat, vous devez nous fournir toutes les pièces justificatives nécessaires.

Les soins chirurgicaux : Nous fournir une facture de la clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie



AC65925

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie :
 Numéro du bordereau :
 Numéro du sinistre :
 Matricule de l'assuré : 23017
 Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc :

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : KABBAS Prénom : NED HILAL
 N° de C.I.N : 85139 Date de naissance : 03/01/1944
 Montant des frais exposés : 5074,00 DH

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 : CASABLANCA le 23 Avril 21

Signature de l'assuré(e)

[Signature]

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

Conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013.

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitements »

concernant le patient

KABBAG

Prénom(s) du patient : Med HILAL

Lien de parenté avec l'assuré(e) :

Maladie : Lumbago

Accident, en indiquer la cause :

babomca le 12/04/2021

(à remplir par le Médecin)

| Nombre d'actes | Nature et coefficient | Montant détaillé des honoraires | Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes |
|----------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| N° ICE | | N° INP 031129569 | 2500 |

ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

| ordonnance | Montant de la facture | Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture |
|------------|-----------------------|--|
| N° ICE | 444,00 | N° INP |

| Date de l'ordonnance | Désignation des coefficients | Montant des honoraires | Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue |
|----------------------|------------------------------|------------------------|---|
| 14/4/2021 | IRM lombaire | 3000 | |
| N° ICE | ICE: 001 70 16 36 0000 72 | N° INP | |
| N° ICE | | N° INP | |
| N° ICE | | N° INP | |

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :
Facture ☐ Nombre de séances : Établi le :

| Date des soins | Nombre | Montant des honoraires | Signature et cachet du praticien |
|----------------|------------------|------------------------|----------------------------------|
| 12/04/21 | AM PC IM IV | 780,00 | |
| N° ICE | | N° INP | |
| 2 au 20/4/21 | 9 ANI à domicile | 630,00 | |
| N° ICE | | N° INP | |
| N° ICE | | N° INP | |

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

| | |
|-----------------|---------------|
| Médecin conseil | Fiche dossier |
|-----------------|---------------|

Dr. Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)

Chirurgien Spécialiste
Orthopédie - Traumatologie

الدكتور عبد الرحيم السرحيني

خريج كلية الطب بأميان فرنسا

جراح إخصصاصي
جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 12-06-21

KASBAJ ١٢
HILAL

- my anabhye
30,00 1 1 1

5660
Diplozestis 1 my 20.

- HYPERKIN 5000 (2458,50)
117,00 1 my 20, 2000.

100,40
- DE EXIN 0 - 1 - 0
ap 2000

- DES 20
140,00
444,00

110, Rue Abou Abdellah Nafii (EX. Bourbonnais) Place du Marché, en face des Fleurs - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 44 44 - Gsm : 06 61 13 70 03 - E-mail : serrhiniabd@hotmail.fr

Hay Hassani Casablanca

Tél : 05 22 89 76 18

GSM : 06 62 12 75 01

Casablanca, le : 20 Avril 2021

Soins sur rendez-vous



NOTE D'HONORAIRES

Reçu de : Monsieur Kabbaj Ad Hilal

La somme de : 630,00

Sur prescription du Docteur :

Pour : 9 ANI, à Asouale

injection à 70 mg l'une

[Signature]

Patente N° 35052223

Comprimés eff.
COMPOSITION
Comprimé pellic.
Tramadol chlorh.
Paracétamol
Excipient q.s.p.
Comprimé eff.
Tramadol chlorh.
Paracétamol
Excipient q.s.p.
CLASSE PHARM.
Antalgique de niv.
DANS QUELS C.
Douleurs modéré.
Il est réservé à l'a
DANS QUELS C.
Ce médicament n.
- Hypersensibilité
- Intoxication aiguë
hypnotiques, aut.
- Traitement simult.
- Insuffisance hépa.
- Insuffisance rénale
- Insuffisance resp.
- Epilepsie non cor.
- Grossesse et alla.
EN CAS DE DOUI
VOTRE PHARMAC
MISES EN GARDE
- Ne pas dépasser
ou tramadol sans
- Les patients ayant
ne devront être tra
convulsion).
- Utiliser avec prude
INTERACTIONS MI
IMAO
Carbamazépine
Agonistes morphin
Les inhibiteurs de l
Autres dérivés mor
Benzodiazépines
Barbituriques
La prise d'alcool es
FIN D'EVITER D'E
IGNALER SYSTEM
OTRE PHARMACI
ROSSESSE ET AL
raison de la prése
certaines maladies
certaines troubles n
combinaison par de
ergie à l'un des
trique 6.

Dr. Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)

Chirurgien Spécialiste
Orthopédie - Traumatologie

الدكتور عبد الرحيم السرحيني

خريج كلية الطب بأميان فرنسا

جراح إخصصاصي
جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 12-04-21

KA 133A. 07 el 12000

Centur homogene

LOCAMED
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (21)
Non valide pour transaction
60, BOULEVARD GANDI - CASABLANCA
TEL: 05 22 99 44 44 / Fax: 05 22 99 44 40

ÉRIEL MÉDICAL

Le, 19/04/21

ILAL

| se | P.U.net. TTC | Montant TTC |
|----|-----------------|-------------|
| | 750,00 | 750,00 |

110, Rue Abou Abdellah Nafii (EX. Bourbonnais) Place du Marché, en face des Fleurs - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 99 44 44 - Gsm : 06 61 13 70 03 - E-mail : serrhiniabd@hotmail.fr

| | | |
|-------|--------|--------|
| Total | 625,00 | 125,00 |
|-------|--------|--------|

Vente
Non valide pour transaction
60, BOULEVARD GANDI - CASABLANCA
TEL: 05 22 99 44 44 / Fax: 05 22 99 44 40

Total TTC 750,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de TTC.

Sept cent cinquante Dinars

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma
SIÈGE SOCIAL : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

ILANCA

: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.
22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17
: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél. : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22
ma: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél. : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04
ix: 46, rue des hôpitaux. Tél. : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél. : 05 37 68 13 12
ville Av Mohamed VI et Av El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre Mohammedia Tél. : 05 23 31 71 84
MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30
AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél. : 05 28 38 67 49
KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75
FÈS Angle Av des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61
MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél. : 05 35 52 83 13
TANGER



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : SAHAM ASSURANCE

Contrat n° : 010 040036 / 07

N° d'affiliation : 23017

Matricule Société : 0

Assuré : KABBAJ MOHAMMED HILAL

Bénéficiaire : KABBAJ MOHAMMED HILAL

N° de sinistre : 21601829

N° dossier : 9265925

Date de survenance : 12/04/2021

Date de traitement : 07/05/2021

Date de remboursement : 07/05/2021

Médecin :

| Nature des prestations | Dépense réelles en dhs | Base de remboursement | Cof (nbre) | Taux en % | Remboursement autre Cie | Remboursement AXA |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------|--------------|----------------------------|----------------------|
| CONSULT° SPECIALISTE | 250,00 | 250,00 | 0 | 80.00 | 0,00 | 200,00 |
| SEANCES DE KINESITHE | 630,00 | 630,00 | 9 | 80.00 | 0,00 | 504,00 |
| I R M | 3 000,00 | 3 000,00 | 0 | 80.00 | 0,00 | 2 400,00 |
| MEDICAMENTS | 444,00 | 444,00 | 0 | 80.00 | 0,00 | 355,20 |
| PROTHESE ORTHOPEDIQU | 750,00 | 625,00 | 0 | 80.00 | 0,00 | 500,00 |
| | 5 074,00 | 4 949,00 | | | 0,00 | 3 959,20 |

Observations : nr:tva

Informations :

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000059008

CASABLANCA Le, 19/04/21

EPOT GHANDI

Agent commercial : AYOUB

Mode de règlement : CB7056

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
Clients Comptoirs Ghandi
MR KKABBAJ MOHAMED HILAL

| de Article | Code TVA | Désignation | Qté | P.U.TTC | Remise | P.U.net. TTC | Montant TTC |
|------------|----------|----------------------------|------|---------|--------|--------------|-------------|
| 14 | 2 | CEINTURE LOMBASKIN 26CM T4 | 1,00 | 750,00 | 0% | 750,00 | 750,00 |

| Code | Base | Taux | Montant |
|-------|--------|------|---------|
| 2 | 625,00 | 20% | 125,00 |
| Total | 625,00 | | 125,00 |

LOCAMED MATÉRIEL MÉDICAL
Vente et location de matériel médical
Non valide pour les transactions
60, BOULEVARD DE LA LIBÉRATION - CASABLANCA 2041
Tél : 05 37 63 27 28 / Fax : 05 37 63 26 00

Total HT 625,00
Total TVA 125,00
Total TTC 750,00

Apprécie la présente facture à la somme de TTC : 750,00
Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

s hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Med VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub et Mansour N° : 2 Résidence Ahlam Guétiz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabli) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoûl) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 00 00 00

CENTRE I.R.M
17-19 BOULEVARD MOULAY RACHID
CLINIQUE DU VAL ANFA
TEL 05.22.94.02.42-94.27.95
FAX 05.22.36.02.38

Casa14/04//2021

Factur638/2021

NOM ET PRENOM / KABBAJ MOHAMED HILAL

EXAMEN / EXAMEN IRM LOMBAIRE

SOIT UN MONANT / 3000DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
TROIS MILLE DIRHAMS

DRS: K BELYAMANI-H BENGELLOUN-YAZZOUZI
PATENTE : 35603429-CNSS : 2565424-ICE
01701636000072

CENTRE I.R.M
17-19 Boulevard Moulay Rachid
Clinique du Val d'Anfa
Tel: 05 22 94 02 42-94 27 95
Fax: 05 22 36 02 38

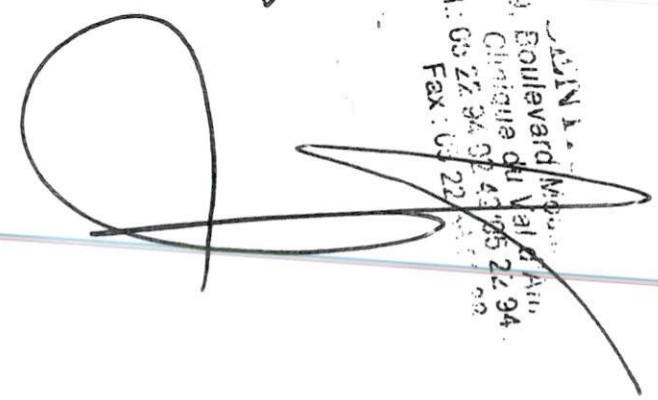
Dr. Abderrahim SERRHINI
Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)
Chirurgien Spécialiste
Orthopédie - Traumatologie

الدكتور عبد الرحيم السرحيني
خريج كلية الطب بأميان فرنسا
جراح إخصتصاصي
جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 12-04-21

KABBAJ
HILAL

IRM lombo sacrale
Spondylarthropathie



CENTRE I.R.M
17-19 Boulevard Moulay Rachid
Clinique du Val d'Anfa
Tel: 05 22 94 02 42-94 27 95
Fax: 05 22 36 02 38

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

| | | | |
|------------------|----------------------|--------|------------|
| REFERENCE : | 210414001 | DATE : | 14/04/2021 |
| PATIENT | KABBAJ MOHAMED HILAL | | |
| MEDECIN TRAITANT | SERGHINI ABDERRAZZAK | | |
| EXAMENS REALISES | IRM LOMBAIRE | | |

COMPTE RENDU

TECHNIQUE

Coupes sagittales T1 T2.

Coupes axiales T2.

RESULTATS

Canal lombaire de dimensions normales.

Le cône terminal est en place, sans anomalie de signal.

Pincement du disque L5-S1 avec remaniement dégénératif arthrosique des plateaux vertébraux.

Double hernie discale L4-L5, L5-S1 médiane et latérale gauche, compressive.

Arthrose inter apophysaire postérieure en L4-L5.

Pas d'anomalie de signal des vertèbres et des disques.

Pas d'anomalie des parties molles.

Signé :

DR. K. BELYAMANI

Docteur BEL YAMANI K.
RADIOLOGUE
19, Rue Franklin Roosevelt
CASABLANCA

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

REFERENCE :

210414001

DATE :

14/04/2021

PATIENT

KABBAJ MOHAMED HILAL

MEDECIN TRAITANT

SERGHINI ABDERRAZZAK

EXAMENS REALISES

IRM LOMBAIRE

COMPTE RENDU

TECHNIQUE

Coupes sagittales T1 T2.

Coupes axiales T2.

RESULTATS

Canal lombaire de dimensions normales.

Le cône terminal est en place, sans anomalie de signal.

Pincement du disque L5-S1 avec remaniement dégénératif arthrosique des plateaux vertébraux.

Double hernie discale L4-L5, L5-S1 médiane et latérale gauche, compressive.

Arthrose inter apophysaire postérieure en L4-L5.

Pas d'anomalie de signal des vertèbres et des disques.

Pas d'anomalie des parties molles.

Signé :

DR. K. BELYAMANI

Docteur BEL YAMANI Khaled
RADIOLOGUE
19, Rue Franklin Roosevelt
CASABLANCA