

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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.



Déclaration de Maladie
N° M21- 0021826

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSTACHACHID

Date de naissance : 26-06-49

Adresse : c/o ATTADAMOUNE Rue 2 MG OULFA

CASABLANCA

Tél. : 0663875063

Total des frais engagés : 6361,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément
croix

Date de consultation : 01/03/20

Nom et prénom du malade : BENJAMIN AMINA

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

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (الها)

Nom et prénom : BENJALLOUN Amina : الاسم العائلي والشخصي
N° Affiliation : 1538144 : رقم الانخراط
N° Immatriculation : 9321230532 : رقم التسجيل
N° CIN : A78767 : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* : علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له
Conjoint ☒ زوج ☐ Enfant ☐ ابن
Adresse : Cité Tadamone, rue n° 6 Azhari : العنوان
El oulfa - CASABLANCA
Montant des frais (Dhs) : 6.361,00 DH : مبلغ المصاريف (درهم)
Nombre de pièces jointes : 23 : عدد الوثائق المرفقة

Declaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : : المستفيد من العلاجات
Nom et prénom : BENJALLOUN Amina : الاسم العائلي والشخصي
Date de naissance : 01/3/56 : تاريخ الازدياد
N° CIN : A78767 : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Sexe* : ☐ M ☒ F : أنثى

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 091036590 : الرقم الوطني الاستدالي للممارس
Type de soins : نوع العلاجات
Maladie* ☒ *مرض : Pli confidentiel remis* : ☒ Oui ☐ Non : تم تقديم الظرف المغلق*
Maternité* ☐ *أمومة : Date de grossesse : : تاريخ الحمل
Hospitalisation* ☐ *استشفاء : Date prévue d'accouchement : : التاريخ المرتقب للولادة
Accident* ☐ *حادث : Date d'hospitalisation : : تاريخ الاستشفاء
Causes : : أسباب الحادث : Date d'accident : : تاريخ الحادث

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Fait à : CASABLANCA حرر
le : 21/4/2021 في
توقيع المؤمن له (الها)
Signature de l'assuré(e)
أصبح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.
Fait à : حرر
le : 09/03/2021 في
توقيع طبيب المعالج أو المؤسسة الصحية
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins
* أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

- INP : Identification Nationale du Praticien
- * Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأثمنتها بالوصفات المرسل.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التفاضلية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التفاضلية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : : تاريخ الإيداع



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 2

PAYE

NON PAYE 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	18/05/2021	Virement	-	6 361,00	3 481,11	455,25	3 936,36
67410001	23/04/2021	Payé en : 24 jours		BENJALLOUN AMINA	6 361,00	3 481,11	455,25	3 936,36
≡ 2	-	17/03/2021	Virement	-	4 815,00	1 476,89	293,77	1 770,66
≡ 1	-	04/03/2021	Virement	-	512,00	207,50	0,00	207,50
≡ 2	-	17/02/2021	Virement	-	1 191,40	717,31	24,23	741,54
≡ 1	-	01/02/2021	Virement	-	3 594,50	1 157,01	115,89	1 272,90
≡ 1	-	03/11/2020	Virement	-	1 339,20	681,78	122,56	804,34
≡ 1	-	19/10/2020	Virement	-	253,00	152,69	23,27	175,96
≡ 1	-	14/10/2020	Virement	-	488,80	232,70	0,00	232,70
≡ 2	-	23/09/2020	Virement	-	8 044,70	2 542,85	146,33	2 689,18
≡ 1	-	17/08/2020	Virement	-	2 069,80	340,00	5,00	345,00

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

★★★★☆

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصححة راسين
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 9/3/2021 : الدار البيضاء، في

Benjelloun Amma

R^x des 2 genoux (F+P)
en charge

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira, Rue El Jihori
CASA Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28



CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصححة راسين
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 9/3/2021 : الدار البيضاء، في

Beiyelloum Anna

IRM lombosacré
douleur lombaire irradiant
à la hanche et la cuisse
gche survenant le soir

AVIDENNE
CLINIQUE

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira, Rue El Jhori
CASA Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28

Dardelli
PHI
Spécial
Anesthésie

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصححة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 9/3/2021 : الدار البيضاء، في

Pharmacie TAM

Dr. Bannani Jaafar

302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90 18 99

Beyelloum Anna

Arcoxia 60

22/11/20 1 Cp / j (24 j)

TAM
S.V

Epica 50mg.

43/16 1 Cp le soir (20 j)

① - Cure 100.000

TAM
S.V

1 amp à boire / mois (3 mois)

24/11/20 Artimax : 1 gel / j (3 mois)

Inexum 20 : 1 Cp le soir (20 j)

Clinique Racine - Bd Massira - Casablanca - Tél.: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42

Fax : 05 22 94 21 28 / 05 22 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609

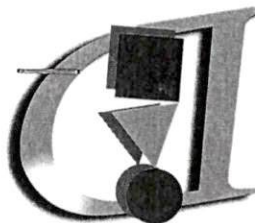
Tél 768/60

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

Fabriqué par : **\$MB**
SMB TECHNOLOGY S.A.
38 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FRANENNE, Belgique. 6 11 800 13 201 03

محلول زيتي للشرب

buvable



قائمة 1
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

تحتوي قوترا

المشرب

à prescrire

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Distribué par MSD Maroc
P.P.V: 221,00 DH
AMM 450/16DMP/21/NT0



Each film-coated tablet contains 60 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.
Oral use
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG
12-2019
LOT

EXP
12-2022
T010209

ARTIMAX® 45 comprimés



LOT 20209/FC7
07/2023 PPC 249,00

ARTIMAX® 45 comprimés



VIZARTAN®
Losartan potassique
CO-VIZARTAN®
Losartan Hydrate monohydrate

LD-NOR®
Alimentation

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصلحة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 25/03/2021 : الدار البيضاء، في

Benjelloun Amina

Isox 200.



1 gel / j (20j)

Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar

02, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90 18 99

CédoL



1 Cp x 2 / j (1 mois)

Vitavéiril fort



1 Cp x 3 / j (1 mois)

Calcimat



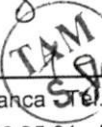
1 Cp x 2 / j (1 mois)

Artimax



1 gel / j (5 mois)

Inexium 40



1 gélule le soir (28j)

Clinique Racine - Bd Massira - Casablanca Tél: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42

Tél: 05 22 94 21 28 / 05 22 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609

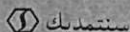
JTL

Cédol

20 Comprimés



6 118000 180913



PPV

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir brou el souam roches
noires casablanca
INEXTUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641150MP/21/ARQ P.P.V.: 123.60 DH



6 118001

020607

1/1

FAB. DEC-19
EXP. NOV-22
LOT ZMSW

Geneca

ARTIMAX 45 comprimés



6 111255 810420

Complément alimentaire

LOT 20209/FC7
07/2023 PPC 249,00

Calcimat

Calcium 500 mg & Vitamine D3

Calcimat

Calcium 500 mg & Vitamine D3

Sans
Sucres

30 comprimés effervescents
arôme fruits rouges

LABORATOIRES
JUVA SANTE

MEDICAMENT

FRANCE
SAI
MAROC

Poids net
77 g



FCE14 0223

LOT PER

Prix 89,00

FC 20

EMB512W - Ref 1990517 - ETUIM079

COMPLEMENT ALIMENTAIRE
Laboratoire
8, rue Christophe Colomb
Importé par Pharm
262 Bd de la République

N° lot / Batch n° :
EXP :

LD-NOR

Atorvastatine

Losartan / Hydrochlorothiazide

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصححة رأسير

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 9/3/2021 في : الدار البيضاء،

Beyelloune Amina

EMG des Mb inférieurs
douleur de la cuisse gauche.

الدكتور موبير العزوبي
Dr. Moupi EZ Zoubi
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Sidi Mouloud - Casablanca - Tél: 0522 48 53 61

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزويبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

15.03.2021

Casablanca, le :

Note d'honoraire

Nom et Prénom : BENJELLOUN Amina

Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme

: 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

Total

: 1000.00 Dh.

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

الدكتور منير الزويبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61



MME AMINA BENJALLOUN
CT ATTADAMOUN R 2 N 6
OULFA
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENT

000067410001

Accusé de Réception

N° Réception : 67410001
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : BENJALLOUN AMINA
Immatriculation : 93230532 / 090018027
Nom et Prénom Bénéficiaire : BENJALLOUN AMINA
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 23/04/2021 13:54
Lieu de réception : CASA SIEGE 90136
Valeur du dossier : 6361,00
Nombre de pièces : 23
Code Agent : 9MGE072

Code Etablissement :
Etablissement :

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Bruxelles

Ancien Interne au CHU de Dijon

Medecin Prescripteur : Dr.B.BENNOUNA .

Technicienne : Aziza .

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Compte Rendu d'EMG

Concernant Mme BENJELLOUN Amina

Casablanca, le 15.303.2021

❖ Stimulo- détection.

➤ Vitesse de conduction motrice :

Nerf sciatique poplité interne droit : Normale.

Nerf sciatique poplité externe droit : Normale.

Nerf sciatique poplité interne gauche : Normale.

Nerf sciatique poplité externe gauche : Normale.

➤ Vitesse de conduction sensitive :

Nerf musculo- cutané droit : Normale.

Nerf musculo- cutané gauche : Normale.

☛ Détection motrice à l'aiguille :

Muscle pédieux droit : Normale.

Muscle pédieux gauche : Normale.

Muscle jambier antérieur droit : Normale.

Muscle jambier antérieur gauche : Normale.

Muscle jumeau interne droit : Normale.

Muscle jumeau interne gauche : Normale.

Muscle vaste externe droit : Normale.

Muscle vaste externe gauche : Normale.

Conclusion :

L'électromyogramme des membres inférieurs ne montre pas d'anomalie neurogène ni myogène périphérique.

Docteur Mounir EZZOUBI

Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

5, Rue Soumia, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage, Quartier des Hôpitaux Casablanca

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



فصحة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 9/3/2021 : الدار البيضاء، في :

Mme Benjelloun Amina.

- VS



LABORATOIRE CHAHEDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHEDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com

Casablanca le 10 mars 2021

Madame BENJELLOUN AMINA

FACTURE N°	5277
------------	------

Analyses :

Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Electrophorèse des protéines sériques -----	B	120	
Calcium -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Parathormone (PTH) -----	B	400	Total : B 680

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	780,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE CHAHEDIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca Tel. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 10/03/21
Prélèvement effectué à 09:08
Edition du : 11/03/21

Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : 21C387

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

(Sysmex)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure -----	20 * mm	Normales < 13
2 ^{ème} heure -----	50 * mm	< 35

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Calcium ----- : 88,30 * mg/l 90 - 105
(NM - BAPTA - Roche Diagnostics Cobas)
Résultat contrôlé.

Protéine C réactive ----- : 4,2 mg/l < 6
(Dosage turbidimétrique- Roche Diagnostics Cobas)

HORMONOLOGIE

Parathormone intacte (P.T.H.) ----- : 100,90 * pg/ml 15 - 65
(Technique par Chimiluminescence)
Résultat contrôlé.

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1^{er} étage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca Tél. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

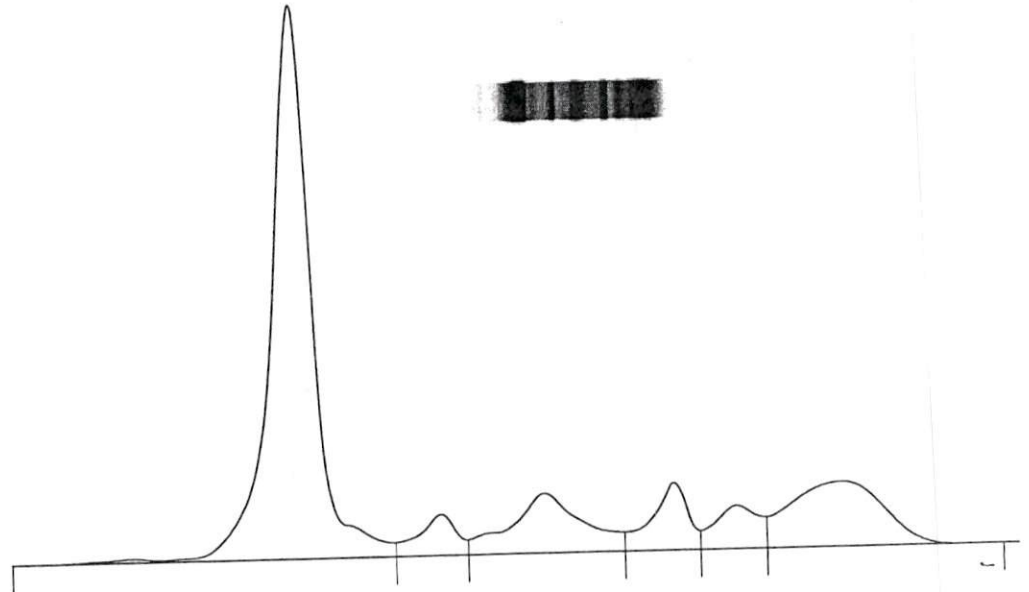
Nom/Prénom : BENJELLOUN Amina

Date de prélèvement : 10/03/2021

Dossier 162103101746

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap flex piercing Sebia



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	58,2	55,8 - 66,1	40,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,1	2,9 - 4,9	2,8	2,1 - 3,5
Alpha 2	11,1	7,1 - 11,8	7,7	5,1 - 8,5
Beta 1	6,3	4,7 - 7,2	4,4	3,4 - 5,2
Beta 2	4,9	3,2 - 6,5	3,4	2,3 - 4,7
Gamma	15,4	11,1 - 18,8	10,7	8,0 - 13,5

P.T. : 69,5 g/L

Rapp. A/G : 1,39

Commentaire

Profil normal

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr J.L.KHALLOUK
Médecin Biologiste
349 Bd. Oued Daoura - 1er Etage - Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. : 05 22 93 33 44

349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 93 33 44 - E-mail : labochahdia@gmail.com

349, شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة الدا البيضاء - الهاتف : 05.22.93.33.44 - البريد الإلكتروني : labochahdia@gmail.com

INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / JE : 18800232

Casablanca, le 16/03/2021

Facture N° :11720/21

Nom & Prénom du patient : BENJALLOUN AMINA

Désignation	Total
IRM LOMBO-SACREE	2500 DH
RX 2 GENOUX F+P	500 DH
3000 DH	

3000 DH	
Total General	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME:

TROIS MILLE DH


AVICENNE
CLINIQUE
DES SCIENCES
DE LA SANTE

Casablanca , le 16/03/2021

Nom /Prénom : BENJALLOUN AMINA
Médecin prescripteur :

RX DES DEUX GENOUX F/P

RESULTAT :

Déminéralisation osseuse diffuse prédominant au niveau du genou gauche.
Pincement de l'espace inter fémoro tibial prédominant sur le versant interne des articulations prédominant légèrement du coté gauche.
Développement de discrets ostéophytes internes et externes.
Pincement de l'articulation inter fémoro patellaire avec plages de condensation sous chondrales.
Absence d'anomalie des parties molles.

EN CONCLUSION :

Arthrose des deux genoux discrète à droite et modérée à gauche tricompartimentale

En vous remerciant de votre confiance


RADIOLOGIE
AVICENNE
إبن سينا
DR. Hsane
Radiologie
إبن سينا