

**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.
Une autorisation 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.

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.



Déclaration de Maladie
N° M21- 0021826

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : RAM (71734)
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID
Date de naissance : 26.06.49
Adresse : c/le ATTADAMOUNE Rue 2 N°6 OULFA
CASABLANCA
Tél. : 0663875063 Total des frais engagés : 6361,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Complément en 05
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.



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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) :

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

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

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),

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

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

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

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

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.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى التعااضدية 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.

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

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

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

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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.

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

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

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 التعااضدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاريخ الإيداع :

N° Bordereau : N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e) / خاص بالمؤمن له (الها)

Nom et prénom : BENJALLOUN Amima 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)* : Conjoint زوج / Enfant ابن علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له*
 Adresse : Cité Tadamone, rue n° 6 Azhari العنوان :
 El oulfa - CASABLANCA
 Montant des frais (Dhs) : 6.365,00 DH مبلغ المصاريف (درهم) :
 Nombre de pièces jointes : 2,3 عدد الوثائق المرفقة : 2,3

Déclaration du médecin traitant / تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : المستفيد من العلاجات :
 Nom et prénom : BENJALLOUN Amima الاسم العائلي والشخصي :
 Date de naissance : 21/3/56 تاريخ الزيادة :
 N° CIN : A78767 رقم بطاقة التعريف الوطنية :
 Sexe* : M / F أنثى الجنس* :

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. / أشهد بصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
 J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant. / Je déclare les informations ci-dessus sincères et véridibles.
 Fait à : CASABLANCA حرر في : 091032021
 le : 21/14/2021 في :
 توقيع المؤمن له (الها) / Cachet et Signature du Médecin traitant du lieu de soins
 * أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.



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 1	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>)

★★★★☆



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

Benjelloun Amma

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

Spécialité : Ophtalmologie
N° de téléphone : 08 61 45 45 45

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





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

Beiyelloum Aïma

IRM lombosacré
douleur lombaire irradiant
à la hanche et la cuisse
g_{ch}e survenant le soir

AVIGNONNE
CLINIQUE

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

Dardelli
PHI
Spécialiste
Anesthésiologue

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصلحة 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 Aoua

Arcoxia 60

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

TAM
S.V

~~Epica 50mg~~

43/16
1 Cp le soir (20 j)

TAM
S.V

① - Cure 100.000

S. CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira Rue B Jhori
CASA T&F: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28

1 amp à boire / mois (3 mois)

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

TAM
S.V

~~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

Til 768/60

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

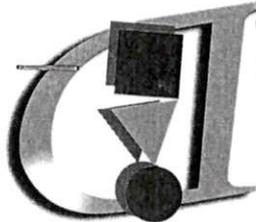
المشروبات الغازية
باعتبارها المشروبات الغازية
باعتبارها المشروبات الغازية

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



6 118001 160037



3 أمبولات للشرب
3 أمبولات للشرب
3 أمبولات للشرب

3 أمبولات للشرب

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 EXP
12-2019 12-2022
LOT T010209

ARTIMAX 45 comprimés



6 111255 810420

LOT 20209/FC7
07/2023 PPC 249,00

LOT 20209/FC7
07/2023 PPC 249,00

ARTIMAX 45 comprimés



6 111255 810420

VIZARTAN®
Losartan potassique
CO-VIZARTAN®
Losartan / Hydrochlorothiazide

LD-NOR®
Aurore

Fabriqué par : **SMB**
SMB TECHNOLOGY S.A.
38 rue du Parc Industriel,
B-4900 MARCHE-EN-FRANENNE, Belgique. 6 118001 1620103



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

22,00

Cédol.



1 Cp x 2 / j (1 mois)

28,80

Vitavéiril fort.



1 Cp x 3 / j (1 mois)

89,00

Calcimat



1 Cp x 2 / j (1 mois)

24,90

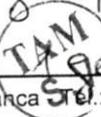
Artimax



1 gel / j (3 mois)

25,60

Inexium 40



1 gélule le soir (28j)

JTL S.A.

Cédol[®]
20 Comprimés



6 118000 180913

ستمدك

PPV

LOT

PER

VITANEVRIL[®] FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou el souam roches
noires casablanca
INEXTUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6411SDMP ZI/MRO 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 alim

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 - R01 1900517 - ETUIM079

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE
Laboratoire
8, rue Christophe Colomb
Importé par Pharm
262 Bd de la Résistance

N° lot / Batch n° :
EXP :

LD-NOR

Atorvastatine

CO-VIZARTAN

Losartan / Hydrochlorothiazide



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

Beyelloume Aouina

EMG des Mb inférieurs

douleur de la cuisse gauche.

Dr. Mounir Ez-Zoubi
Neurologue
Clinique Racine
Boulevard de la Liberté
Casablanca

الاستاذ الدكتور مونيير العزوبي
Dr. Mounir Ez-Zoubi
NEUROLOGUE
EEG - EMG
المختبر المركزي للبحوث والدراسات
O. des Spécialités
5, Rue Soumaya, Casablanca
Tél. : 14 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 بباروكسيل

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
ERG - 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 Dijon

Ancien Interne au CHU de Dijon

Medecin Prescripteur : Dr.B.BENNOUNA .

Technicienne : Aziza .

الدكتور مونيـر الزوـبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـيروت وسيل

طبيب سايبا

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

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. في: الدار البيضاء.

Mme Benjelloun Amina.

- VS



LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

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

		Normales
1 ère heure -----:	20 * mm	< 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, 1er Etage, 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

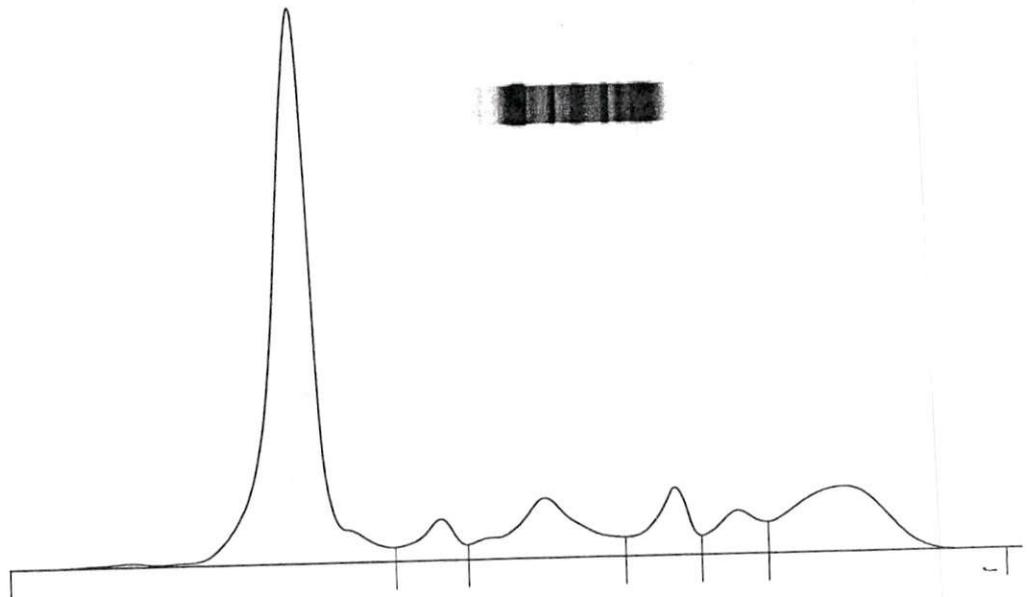
Nom/Prénom : **BENJELLOUN Amina**

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

INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / IE : 18800222

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 SPECIALITES

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 tricompartmentale

En vous remerciant de votre confiance


RADIOLOGIE
AVICENNE
إبن سينا
الفحص بالأشعة
DR. Hsane Radiologie