

# 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.

## 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

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° P19- 065929  
72577

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0696 Société : RA.7  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BAABI M'hamed  
Date de naissance : 01-01-1942  
Adresse : Hay AL INRA 1 Bd Tichka N°7 Caso 3369,40  
Tél. : 05 22 21 05 00 Total des frais engagés : 2865,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/2021  
Nom et prénom du malade : ZOUHIR ZOUBI'DA Age: 76

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Boresthuse de 4e trimestre

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.

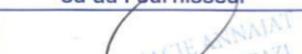
Fait à : Casablanca Le 16/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cacher et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/04/21	Contrôle		G	
21/04/2021			ENT 10 1000 DA	

16/04/21	Controle	G
24/04/2021	ENTRE	1000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/04/21	2169,40

16/01/21 469,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature du Laboratoire en ou Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.04.21	B9030	1400 Pf
	26/04/2021	Ra Gengau F12.	5000 Pf

	Coefficients	des honoraires
16.04.21	B9030	1400 P/H
26.10.21	Ra Gengue Fid.	5000 H

[illegible]

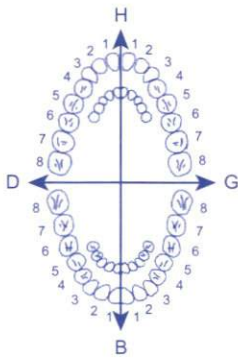
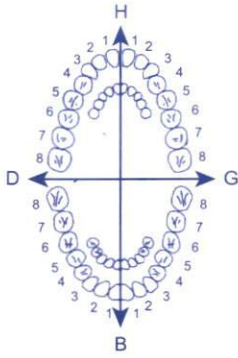
AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;"> <b>H</b>            25533412            00000000            D         </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: left;"> <b>H</b>            21433552            00000000            B         </div> <div style="text-align: left; margin-left: 10px;"> <b>G</b>            00000000            35533411            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khadija BENDDANE

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Dr. Khadija BENDDANE

Spécialiste en Médecine Interne

Diplômée Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

68, Hay Katafa, Bd. Mouad Broh Jabbal

Sidi Berradj - Casablanca

Tél : 05 22 73 33 37 / Gsm : 06 62 15 05 45

الدكتورة خديجة بندان

طبيبة اختصاصية في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

16/04/24

لا تغيير تاريخ الفحص

V Zoutir Zouaida

75.10

epycot 75mg

0 - 0 - 1 au cm dur

28.80 x 7

nitorval fnt

2 - 0 - 2 1 mois

1 - 1 - 1 1 mois

47.90

Alfix line 210

2 - 0 - 2 2 repas

82110

EURO 20 (14)

194 LT à Jean

20,90x3

vitamine D3 BN

LABI mis (3A)

462,40

Dr. Ismail Mohamed ARRAZI  
Docteur en Pharmacie

Spécialiste en Médecine Interne  
68, Hay Kalaia Bd Mouad Bnou Jabal  
Idi Bernoussi - Casablanca  
TEL : 05 22 73 33 37 / 06 62 15 05 45

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

PPV 18,80  
LOT  
PER

(PPV : 75DH10)

18,10

ZENITH Pharma  
A/M N°171/16 DIAP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
A/M N°171/16 DIAP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
A/M N°171/16 DIAP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

LOT : 05220029  
PER : 07/2025  
PPV : 47,90 DH

Docteur Khadija BENDDANE

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Dr. Khadija BENDDANE  
Spécialiste en Médecine Interne  
Diplômée Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
68, Hay Kafafa, Bd. Mouad Bnou Jabal  
Sidi Bernoussi - Casablanca

الدكتورة خديجة بندن  
طبيبة اختصاصية في الطب  
الفحص بالصدى  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le .....

16/04/24

لا نغير تاريخ الفحص

ZOUTIR ZOURIA

Ed de fongewor - Sjofren

Zi DNIS

Excellence d'a extenuité  
(filiologie d'hi)

Excell corprien filotonal?

ENNA d  
a extenuité



## Cabinet de Neurologie-Epileptologie

Docteur ATTAR Zineb

Neurologue-Epileptologue

Adulte-Enfant

-Electroencéphalogramme (EEG)

N° 000402

-Vidéo Electroencéphalogramme (Vidéo-EEG)

-Electromyogramme (ENMG)

Casablanca, le :

24/04/2021

Mme/Mr :

ZOUHİR ZOUBIDA

### Facture / Note d'honoraires :

Date	Acte	Prix (DH)	Total (DH)
24/04/2021	ENMG	1000 DA	

Cachet et signature :



INPE : 091201004 ; PATENTE : 34000428 ; ICE : 002084194000051

الصفا 404 شارع القدس، إقامة السكن الأنيق، الطابق 3 رقم 18، عين الشق، الدار البيضاء

Essafa 404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 3<sup>ème</sup> Etage N° 18, Ain Chok - CASABLANCA.

Tel : 05 22 52 25 16

Email : attar.neurologie@gmail.com

الهاتف : 05 22 52 25 16

GSM : 06 65 04 33 10

المحمول : 06 65 04 33 10

# Docteur Khadija BENDDANE

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

الدكتورة خديجة بندان

طبيبة اختصاصية في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خرجة كلية الطب بالدار البيضاء

لا نغير تاريخ الفحص

## BILAN

ZOUH'R  
ZOU BIDA

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> GROUPE                   | <input checked="" type="checkbox"/> VITAMINE D2/D3             | <input type="checkbox"/> AC ANTI ECT            |
| <input type="checkbox"/> NFS      RETICULOCYTES   | <input checked="" type="checkbox"/> VITAMINE B12               | <input type="checkbox"/> AAN                    |
| <input type="checkbox"/> VS              CRP      | <input type="checkbox"/> CPK                                   | <input type="checkbox"/> AC ANTI CCP            |
| <input type="checkbox"/> TP              INR      | <input type="checkbox"/> PHOSPHATASES ALCALINES                | <input type="checkbox"/> AC ANTI DNA NATIF      |
| <input type="checkbox"/> FERRITINE                | <input type="checkbox"/> GAMMA GT                              | <input type="checkbox"/> Ag HBS                 |
| <input type="checkbox"/> TRIGLYCERIDES            | <input type="checkbox"/> BILIRUBINE LIBRE ET CONJUGUEE         | <input type="checkbox"/> Ac ANTI HBS            |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL TOTAL        | <input type="checkbox"/> AMYLASE                               | <input type="checkbox"/> Ac ANTI HBC            |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL HDL          | <input checked="" type="checkbox"/> EPP DES PROTEINES SERIQUES | <input type="checkbox"/> HEPATITE A             |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL LDL          | <input type="checkbox"/> CALCIURIE DE 24H                      | <input type="checkbox"/> HEPATITE C             |
| <input type="checkbox"/> GLYCEMIE A JEUN + GPP    | <input type="checkbox"/> COMPTE D ADDIS                        | <input type="checkbox"/> AC ANTI- TRANSGLUTAM   |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBIN GLYQUEE       | <input type="checkbox"/> PROTEINURIE DE 24 H                   | <input type="checkbox"/> AC ANTI-PHOSPHOLIPIDES |
| <input type="checkbox"/> NA+              K+      | <input type="checkbox"/> MICROLBUMINURIE DE 24h                | <input type="checkbox"/> CORTISOLEMIE           |
| <input type="checkbox"/> PHOSPHORE                | <input type="checkbox"/> ECBU                                  | <input type="checkbox"/> TROPONINES             |
| <input type="checkbox"/> Mg ++                    | <input type="checkbox"/> TEST DE GROSSESSE                     | <input type="checkbox"/> TPHA              VDRL |
| <input checked="" type="checkbox"/> CALCIUM       | <input type="checkbox"/> TSH US                                | <input type="checkbox"/> LDH                    |
| <input type="checkbox"/> ALBUMINE                 | <input type="checkbox"/> T4                                    | <input type="checkbox"/> HIV                    |
| <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE             | <input type="checkbox"/> BHCG                                  | <input type="checkbox"/> PSA                    |
| <input type="checkbox"/> UREE      CREATININE     | <input type="checkbox"/> FACTEUR RHUMATOIDE                    | <input type="checkbox"/> ASLO                   |
| <input type="checkbox"/> ASAT              ALAT   | <input type="checkbox"/> ECA                                   | <input type="checkbox"/> TP                     |
| <input type="checkbox"/> AG HLA B27    AG HLA B51 | <input type="checkbox"/> PTH                                   | <input type="checkbox"/> TCK                    |
| <input type="checkbox"/> Autres.....              |  |   |

LABORATOIRE PANORAMA  
ANALYSES MEDICALES  
DR. KHADIJA BENDDANE  
Medecin  
05 22 73 33 37 / 06 62 15 05 45  
Ssi Bernoussi - Casablanca  
Kfay Kasan Bd Mouad Noufial  
Spécialiste en Médecine Interne  
Docteur BENDDANE

- Scanner Multibarrettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle / Scanner, Echographie, Sonologie
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM ( Sur Rendez-Vous )
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 26/04/2021

**FACTURE N° : 62/2021**

Nom & Prénom ZOUHIR ZOUBIDA

Date d'examen : 26/04/2021

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
GENOUX FACE-PROFIL EN CHARGE	500,00 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>500,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**CINQ CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

**Docteur Khadija BENDDANE** **Dr. Khadija BENDDANE** **الدكتورة خديجة بندان**  
 Spécialiste en Médecine Interne **Spécialiste en Médecine Interne** **طبيبة اختصاصية في الطب**  
**Echographie Médicale** **68, Hay Katafa, Bd. Mouad Bnou Jabal** **الفحص بالصدى**  
**Diplômée de la Faculté de Médecine** **Sidi Remoussi Casablanca** **خريجة كلية الطب بالدار البيضاء**  
**de Casablanca**

Casablanca, le 16/04/20 **لا نغير تاريخ الفحص**

N Zouhir Zou Bidda

Rx Jnm x FHP  
 (en charge)

**RADIOLOGIE**  
 Bd al quods  
 Radiologiealquods@gmail.com  
 Tél: 05 22 21 4 43

**Docteur Khadija BENDDANE**  
 Spécialiste en Médecine Interne  
 Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
 68, Hay Katafa, Bd Mouad Bnou Jabal  
 Sidi Remoussi - Casablanca  
 Tél : 05 22 21 43 37 / 06 62 15 05 45



الرئيس (الغاور) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

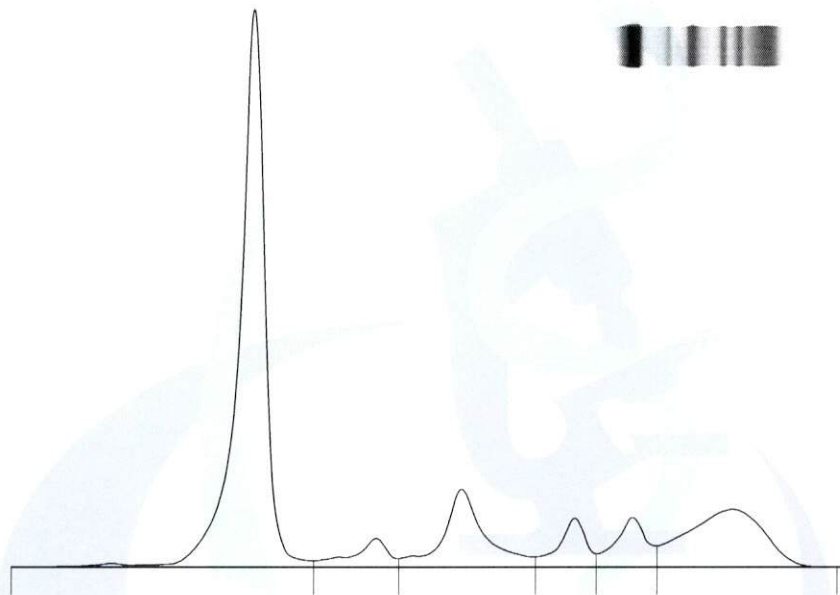
Nom/ Prénom: **ZOUHIR Zoubida**

Date de prélèvement : 16/04/2021

Dossier : **21D1858**

## *Electrophorèse des protéines sériques*

Technique capillaire sur Minicap Flex Piercing Sebia



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	55,7	<	55,8 - 66,1	39,7	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,9		2,9 - 4,9	2,8	2,1 - 3,5
Alpha 2	12,5	>	7,1 - 11,8	8,9	5,1 - 8,5
Beta 1	5,1		4,7 - 7,2	3,6	3,4 - 5,2
Beta 2	5,9		3,2 - 6,5	4,2	2,3 - 4,7
Gamma	16,9		11,1 - 18,8	12,0	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : **1,26**

P. T. : **71,29 g/L**

**Légère augmentation alpha 2-globuline.**

*(Signature)*  
LABORATOIRE MEDICAL PANORAMIQUE  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
05 22 52 29 61  
05 22 52 26 59



الرئيس (الغوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 16/04/21.  
Prélèvement effectué à 12:22

**Mme ZOUHIR ZOUBIDA**  
**Docteur K BENDDANE**  
Dossier N° : 21D1858

### BIOCHIMIE

CALCIUM PLASMATIQUE	:	101,00	mg/l	81 - 104
Soit :		2,53	mmol/l	2,025 - 2,6

### VITAMINES

VITAMINE B12	:	584	pg/ml	191 - 663
Soit :		432	pmol/l	141 - 490

VITD2/D3(25OH)	:	57,00	ng/ml	
Technique Abbot-architect		Soit:	142,50	nmol/l

Valeurs de référence 30-80 ng/ml(75-200nmol/l)

Insufisance : 10-30 ng/ml(25-75nmol/l)

Deficience: : <10 ng/ml(<25nmol/l)

Toxicité : >100

LABO PANORAMIQUE  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél.: 05 22 52 29 61  
Fax: 05 22 52 26 59  
Patente: 34033937 - I.F: 51360060 - C.N.S.S: 6070445 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053  
G-mail: labo\_panoramique@yahoo.fr



# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**Facture N° :** 1671  
Casablanca le vendredi 16 avril 2021  
A l'attention de : **Mme ZOUHIR ZOUBIDA**

**Analyses :**

Calcium -----	B	30
Vitamine B 12 -----	B	400
VITD2/D3 -----	B	400
Electrophorèse des protéines -----	B	200

**Prélèvements :**

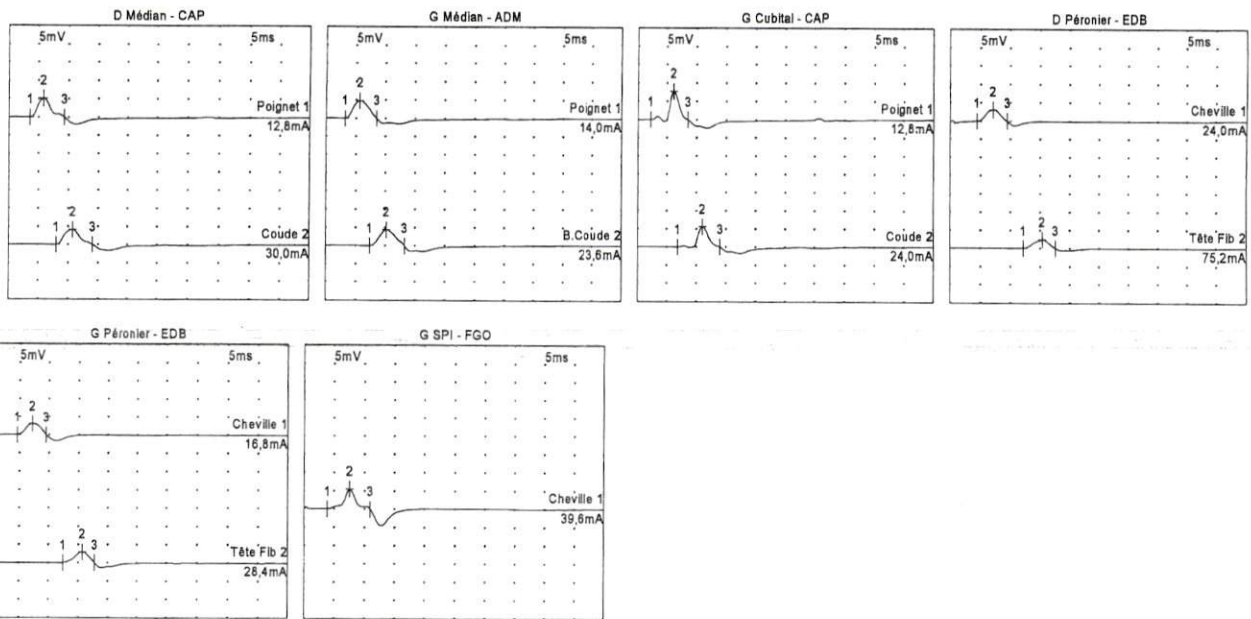
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

**Total dossier : 1 400,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Mille Quatre Cents Dirhams

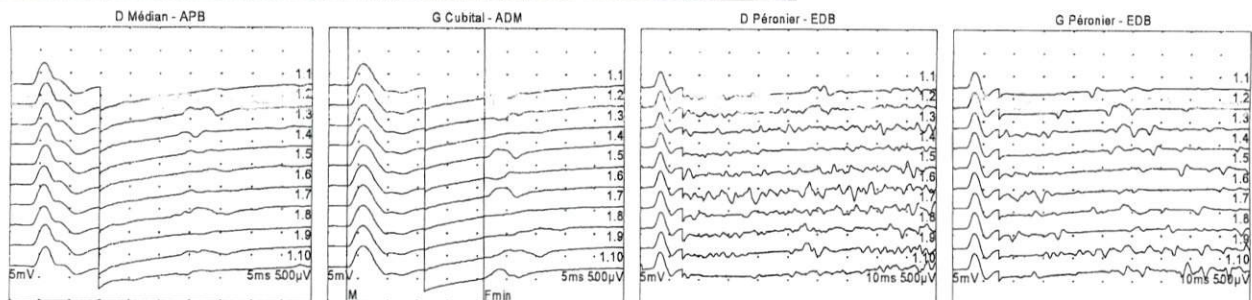
LABO PANORAMIQUE

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél.: 0522 52 29 61



### F Wave

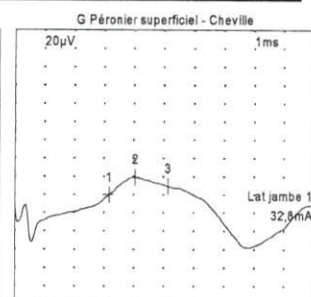
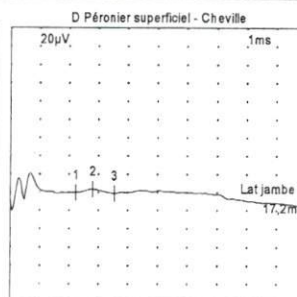
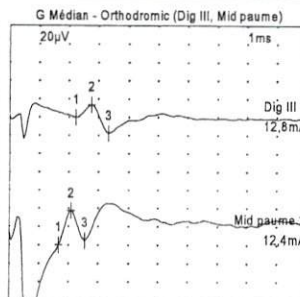
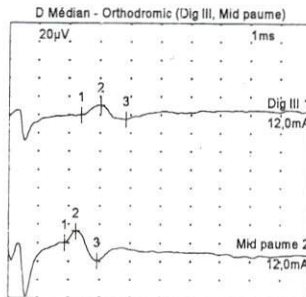
Nerf	F Lat ms	M Lat ms	F-M Lat ms	Min F Lat ms	Min M Lat ms	Min F-M ms
D Médian - APB	28,9	3,3	25,6	25,7	3,3	22,1
G Cubital - ADM	26,1	3,2	22,9	26,1	3,2	22,9
D Péronier - EDB	54,9	3,0	51,9	21,8	3,0	20,5
G Péronier - EDB	53,1	4,4	48,7	24,8	4,4	20,4



Dr Zineb ATTAR.

**SNC**

Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp. 2-3 $\mu$ V	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
<b>D Péronier superficiel - Cheville</b>									
Lat jambe	Cheville	2,24	2,81	5,0	Lat jambe - Cheville	140	63	22,3	84,8
<b>G Péronier superficiel - Cheville</b>									
Lat jambe	Cheville	3,18	4,06	9,9	Lat jambe - Cheville	140	44	22,1	66,6
<b>D Médian - Orthodromic (Dig III, Mid paume)</b>									
Dig III	Poignet	2,40	3,02	15,7	Dig III - Poignet	130	54	22,1	76,8
Mid paume	Poignet	1,88	2,24	32,3	Mid paume - Poignet	80	43	22,1	65,2
<b>G Médian - Orthodromic (Dig III, Mid paume)</b>									
Dig III	Poignet	2,24	2,76	31,7	Dig III - Poignet	130	58	22,1	80,6
Mid paume	Poignet	1,67	2,08	32,7	Mid paume - Poignet	80	48	22,1	70,5

**MNC**

Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
<b>G SPI - FGO</b>											
Cheville	FGO	3,91	5,5	7,03	100	Cheville - FGO	80			22,1	
<b>D Médian - CAP</b>											
Poignet	APB	3,59	5,1	5,68	100	Poignet - APB	70			22,1	
Coude	APB	8,02	4,2	6,04	82,4	Coude - Poignet	270	4,43	61	22,1	83,5
<b>G Cubital - CAP</b>											
Poignet	APB	2,19	7,8	6,35	100	Poignet - APB	70			22,1	
Coude	APB	6,88	5,7	7,14	73	Coude - Poignet	280	4,69	60	22,1	82,3
<b>G Médian - ADM</b>											
Poignet	ADM	3,18	4,8	5,31	100	Poignet - ADM	70			22,1	
B.Coude	ADM	7,40	4,5	5,83	93,1	B.Coude - Poignet	260	4,22	62	22,1	84,1
						A.Coude - Poignet					
<b>D Péronier - EDB</b>											
Cheville	Pédieux	4,38	3,1	5,05	100	Cheville - Pédieux	80			22,1	
Tête Fib	Pédieux	12,19	2,4	5,42	75,2	Tête Fib - Cheville	330	7,81	42	22,1	64,8
						Pop fossa - Cheville					
<b>G Péronier - EDB</b>											
Cheville	Pédieux	4,58	3,0	4,90	100	Cheville - Pédieux	80			22,1	
Tête Fib	Pédieux	12,45	3,0	5,31	98,3	Tête Fib - Cheville	340	7,86	43	22,1	65,7
						Pop fossa - Cheville					

## Cabinet de Neurologie-Epileptologie Dr ATTAR

Rapport Electroneuromyographique ENMG

Nom complet: ZOUBIDA ZOUHIR  
ID patient: 20213300000

Sexe: Féminin  
Date de naissance: 01/01/1950

Date de la visite: 21/04/2021 13:42  
Âge: âgé de 71 ans 3 mois  
Médecin traitant : Dr Benddane

**Résumé clinique :**

Patiente de 71 ans, suivie pour syndrome de gougerot Sjogren, prè-diabète, qui présente des paresthésies des extrémités.

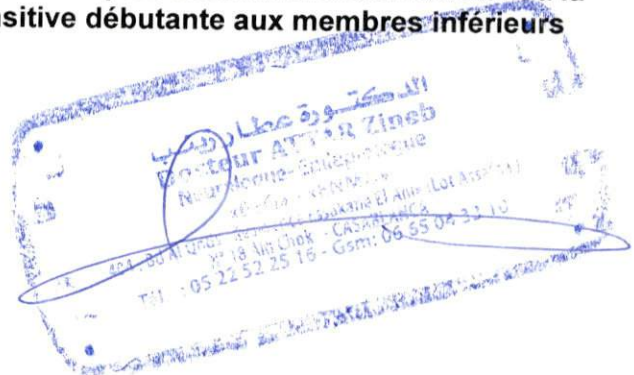
**Interprétation :**

L'étude de la conduction nerveuse motrice et sensitive des 4 membres objective :

- Diminution de l'amplitude sensitive des deux nerfs médians au passage à la paume.
- Diminution de l'amplitude sensitive des deux nerfs SPE.
- Les potentiels moteurs sont normaux.
- L'étude de l'onde F est normale.

**Conclusion :**

Examen ENMG est en faveur d'un **syndrome du canal carpien sensitif bilatéral débutant à la paume, associée à une neuropathie axonale sensitive débutante aux membres inférieurs pourrait suggérer une cause métabolique.**



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie  
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 26/04/2021

Patiente : ZOUHIR ZOUBIDA

Prescripteur: DR KHADIJA BENDDANE

## RADIOGRAPHIES Des GENOUx DE FACE, DE PROFIL -

### RESULTATS :

Déminéralisation osseuse diffuse.  
Condensation des plateaux tibiaux  
ostéophyte tibiofémorales patellaires  
pincement des interlignes fémorotibiaux prédominant sur le compartiment médial  
Absence de signe radiologique d'épanchement intra-articulaire.  
Os fabella bilatérale

### CONCLUSION :

**Déminéralisation osseuse diffuse évoluée**  
Gonarthrose sévère bilatérale

Merci pour votre confiance

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>  
Login : 22509

Mot de Passe : 11266