

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

Sons 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Optique :

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Alial 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

Nº M21- 0021922

82754

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10578 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M.A.J.H.DOURI M.BAREK

Date de naissance : 10/03/1962

Adresse : AKID ALLAM N°8 HAY MOULAY RACHID BOURNAZIL CASA

Tél. : 06 10 38 35 35 Total des frais engagés : 10 31 10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid SAIR

MEDECIN

73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage

(en dessus 6MCE) Bourmazel - Casablanca

Tél : 05 22 72 42 42

Date de consultation : 30/07/2014

Nom et prénom du malade : M. A. J. H. DOURI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

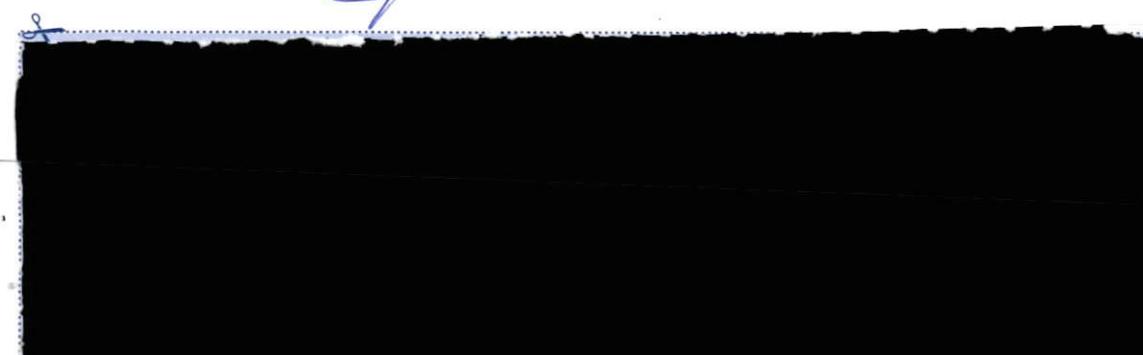
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 01/09/2014

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/08/21	C	75-26		<i>Dr. Rachid SAIR MEDECIN Av. Colonel Akid Allam 1er étage 73 (en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca Tél : 05 22 72 42 42</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/08/21	24315

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/08/21	echos - 10000	10000
	30/08/21	B80	80,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

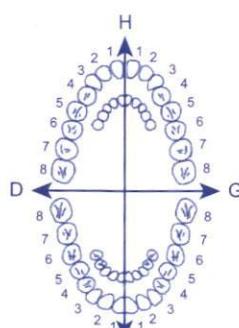
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

DR.RACHID SAIR MEDECIN



- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG

الدكتور رشيد ساير
طبيب

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le : 30 AOUT 2021 الدار البيضاء في :

نحو العاشر من صباح

$$\begin{array}{r}
 795 \xrightarrow{\alpha 2} \text{صادر} \\
 32.5 \xrightarrow{\alpha 2} \text{غير} \\
 \hline
 5040 \xrightarrow{\alpha 2} \text{غير} \\
 T = 243.1
 \end{array}$$



Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
Av. Colonel Akid Allam 1er étage
En dessus BMCE Bournazel - Casablanca
tel : 05 22 72 42 42

LOT : 3541
PER : 09-22
P.P.V : 79DH90

2 sachets

JACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT : COMPOSITION :	Aclav 1g/125mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 14 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.
Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

- Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.
- Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.
- Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.
- Les pneumopathies aiguës du patient à risque.
- Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.
- Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Les parodontites.
- Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.
- Traitemennt de relais de la voie injectable.
- Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.
- Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRÉ INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines).
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétoneurie (en raison de la présence de l'aspartam)

Réactions :

LOT : 3541
PER : 09-22
P.P.V : 79DH90

2 sachets

JACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT : COMPOSITION :	Aclav 1g/125mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 14 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.
Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

- Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.
- Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.
- Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.
- Les pneumopathies aiguës du patient à risque.
- Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.
- Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Les parodontites.
- Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.
- Traitemennt de relais de la voie injectable.
- Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.
- Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRÉ INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines).
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétoneurie (en raison de la présence de l'aspartam)

Réactions :

Musfon 80mg

30 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

Deva

- إرجاع فراة النشرة كاملة وعباية قبل البدء بتناول الدواء.
- احتفظ بهذه الشرة فقد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كان لديك استفسار آخر أو شكلت لديك التردد،
أو شخص آخر حتى ولو كان لديه نفس الأعراض التي لديك لأنك لا تدري أن يضر به.
- وصف هذا الدواء لك شخصياً لا يعطيه أثراً جاسياً لم يتم ذكرها في هذه النشرة فالرجو إخبار الطبيب أو الصيدلاني.

رحم.

أقراص متحللة



عن طريق الفم

LOT : M0549
PER : 05/2024
PPU : 50 , 40DH

التعريف بالدواء : التسمية

مبسفنون 80 ملغ فرض يتحلل عن طريق الفم

التركيب :

فلوغوكلسنول نباتي التنبية 80.00 ملغ

كمية تعادل من فلوغوكلسنول عدم الماء 62.25 ملغ

پتم تناوله عن طريق الفم

اسوجة : لاكتوز سيليلوز دقيق البلاورات. كروس بوفيدون. بوفيدون ك 90. مغنتزيوم ستبارات. أسبارنام.

الشكل الصيدلي :

فرض متحلل عن طريق الفم

علبة من 10 أو 20 أو 30 فرض متحلل

التصنيف الصيدلي - العلاجي :

(A) الجهاز الهضمي والإستقلاب.

(G) الجهاز التناسلي - البولي).

ما هي الحالات التي يستعمل فيها الدواء؟

يوصف هذا الدواء لعالجة الآلام التشنجية في المعدة والسائل الصفراوية والثانية والرحم.

L
01 : 21/01/18
PER : 03/2022

FLAGYL 4%
SUSP BUV FL 120 ML
P.P.V : 32DH90

6 118000 060390

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 4 POUR CENT, suspension buvable.

b) Composition :

Benzoate de méthronidazole 4 g.
Excipients : phosphate monosodique dihydraté,
hydroxybenzoate de méthyle, hydroxybenzoate de
propyle, silicoalluminat de magnésium spécial
(veegum), saccharose, saccharine sodique dihydratée,
alcool éthylique à 95 pour cent v/v, essence
concentrée de citron, essence d'orange douce
déterpenée, eau purifiée q.s.p 100 ml.

Une cuillère-mesure de 5 ml correspond à une dose
unitaire de 200 mg de méthronidazole (benzoate).

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Suspension buvable, Flacon de 120 ml avec
cuillère-mesure de 5 ml.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES
de la famille des nitro-5-imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé en cas d'allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le méthronidazole).
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales :

- La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.
- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

Attention ! Ce médicament contient de l'alcool : le titre alcoolique de la suspension est de 1%, soit 40 mg d'alcool par cuillère-mesure

- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.
- En cas de traitement prolongé, il est important de prévenir votre médecin en cas de survenue de troubles nerveux (fourmillements, difficulté à coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).
- En raison de la présence d'alcool, prévenez votre médecin en cas de maladie du foie, d'épilepsie, ou de grossesse.
- Ce médicament contient 3 g de saccharose par cuillère-mesure: en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

DR.RACHID SAIR MEDECIN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



**الدكتور رشيد ساير
طبيب**

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

30 AOUT 2021

casablanca le :

دار البيضاء في :

E 1310821016
majhoudi el mehdi



DN:15/04/2008

NFS

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
73 Av. Colonel Akid Allam 1er étage
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 72 42 42

LABORATOIRES SALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAHLA N°15 - 1er ét. - N°3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASABLANCA
Tel. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

73 شارع العقيد العلام - الطابق الاول (BMCE) بورنازيل - البيضاء - الهاتف : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42
73, Av.Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - casablanca - tel : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

الدكتور رشيد ساير طبيب

**DR.RACHID SAIR
MEDECIN**



- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- إرتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le :

30 AOUT 2021

الدار البيضاء في :

ناجاشي نادلز

دوكس ستار، برج
أبراج ناجاشي، حملة
العنبر - الدار البيضاء.



شارع العقيد العلام - الطابق الاول (فوق بنك BMCE) بورنازيل - القصبة - الهاتف : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42
73, Av. Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - casablanca - tel : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille

**مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية**
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INP 093001386



Casablanca, le 31/08/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 310821-016 Pvt du: 31/08/2021 9:00

Nom : Enf MAJHOUDI El Mehdi

Demandé par Dr : SAIR RACHID



Page : 1/1

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Cytométrie en flux/Sysmex XN-550)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	:	4,90	10 ⁶ /mm ³	(4,1 - 5,5)
Hémoglobine	:	12,80	g/dl	(12 - 14,5)
Hématocrite	:	38	%	(36 - 45)
VGM	:	76	fL	(74 - 91)
TGMH	:	26	pg	(24 - 30)
CCMH	:	33	g/dl	(28 - 33)
Globules blancs	:	5990	/mm ³	(4500 - 13000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	34	% 2036,60 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	5	% 299,50 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	1	% 59,90 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	50	% 2995,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	10	% 599,00 /mm ³	(40 - 800)
Plaquettes	:	437 000	/mm ³	(150000 - 400000)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biogiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5, 1er Etage N°3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASA 5 LANCA
Tel. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.53.51.03

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 . حي البورنازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



Facture

N° Facture : 2021-02961

Patient : MAJHOUDI EI Mehdi

Prélèvement du : 31/08/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
Total B	80	88,00
APB	1,0	10,00
Total		98,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-vingt-dix-huit dirhams***

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSEK - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA Imm. A5 - 1er et - 3^e étage
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
Casablanca N.C.A
Tél. : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 03

Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire •IRM •Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 31/08/2021

MEDECIN TRAITANT : DR. SAIR

NOM & PRENOM : MR MAJHOUDI ELMEHDI
EXAMEN : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire à paroi fine, non lithiasique.
- Absence de dilatation de la voie biliaire principale et des voies biliaires intra-hépatiques.
- Rate et pancréas d'aspect échographique normal.
- Reins situés dans les fosses lombaires, de taille normale, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico-médullaire, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Vessie en bonne réplétion, à contenu transsonique.
- Appendice à paroi épaisse, avec discrète infiltration de la graisse périphérique et aspect figé des anses autour.

AU TOTAL :

- Aspect échographique pouvant évoquer une appendicite aigüe : à confronter aux données clinico-biologiques.

Confraternellement,

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire •IRM•Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 31/08/2021

FACTURE

N° 5868/21

MAJHOUDI EL MEHDI

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	600 DHS

RADIOLOGIE ALANDALOUSS
 DR. BENNOUNA Mohamed Fouad
 Angle Bd Brahim Roudani N°8 - Casablanca
 et Rue Jean Jaures N°8 - Casablanca
 Tel. : 05 22 49 00 03

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Patente N°: 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandalouss.com

Ultrasound Image Report

Page 1 of 2

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

RADILOGICAL ANDALOUSS
Dr. BENMOUNA, Mohamed Fouad
Angèle B. Jaurès, N° 8 - Casablanca
et Rue Tél. : 05 22 49 00 03



Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

31082021



Ultrasound Image Report

Page 2 of 2

Patient

N° 31-08-2021-0006
Nom MAJBOUDI, EL MEHDI
D. naissance DR. BENJOUNA, Dr. B. El Mehdi Fouda,
Sexe et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03

Examen

N° d'accès 31082021
Date
Description
Echographiste

