

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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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



Déclaration de Maladie

N° W21-662734

Comme

1380 112680

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1380 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : EL KHAIER Abdelwahed

Date de naissance :

Adresse : SS INARA 1 28310 Mohammedia

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : / Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

fmow msk + vte peme

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 : Mohammedia

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/05/2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-662734

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019



الحمدية
MOHAMMEDIA

وصفة

ORDONNANCE



le 06 - 05 - 22

سادري انفسي رأ

(42.20 × 2)
1) Colci fix D.
Acpi i

(188.00 × 3)
2) PIas cledine 300
Mgelli 3mg

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS
6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS
6 118001 072644

30/ noci cetyl



198.00

10 pp x 2 l/j 10 j

pas 10 pp / j



40/ cétanyl 1g

13.20

1 - 1 - 11 j

859.60

m. Amel



LOT



PVC: 198.00 DH

C144
2024-05

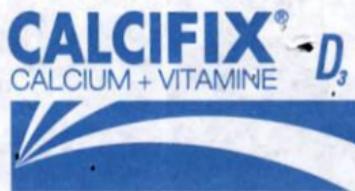
REV. 2021/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >





Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à cholécalciférol (vitamine D3)

Excipients q.s.p. un comprimé

* mélange de cholécalciférol, d'alphacaporphérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de riz.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer

CLASSE PH

APPORT VITAMINIQUE

DANS QUELLES INDICATIONS

Ce médicament est prescrit dans les cas suivants :

- chez le sujet âgé
- en association avec d'autres médicaments

ATTENTION !

a) DANS QUELLES CONDITIONS

Ce médicament ne doit pas être pris :

- antécédents de maladie cardiaque
- immobilisation prolongée
- quantité de calcium dans l'urine élevée
- élimination exagérée de calcium dans les urines
- calculs rénaux (lithiasis calcaleuse),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire de l'urine)

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER UN MÉDECIN.

42,20

D est insuffisante



Présence d'aspartam.

AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIE



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à cholécalciférol (vitamine D3)

Excipients q.s.p. un comprimé

* mélange de cholécalciférol, d'alphacaporphérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de riz.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer

CLASSE PH

APPORT VITAMINIQUE

DANS QUELLES INDICATIONS

Ce médicament est prescrit dans les cas suivants :

- chez le sujet âgé
- en association avec d'autres médicaments

ATTENTION !

a) DANS QUELLES CONDITIONS

Ce médicament ne doit pas être pris :

- antécédents de maladie cardiaque
- immobilisation prolongée
- quantité de calcium dans l'urine élevée
- élimination exagérée de calcium dans les urines
- calculs rénaux (lithiasis calcaleuse),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire de l'assimilation des acides aminés)

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER UN MÉDECIN.

42,20

D est insuffisante



AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIE

CETAMYL® 1g
Comprimés
Paracétamol

FORME ET PRÉSENTATION :

CETAMYL® 1g Comprimés sécables oblongs – Boîte de 10.

COMPOSITION :

Paracétamol..... 1g
Excipients qsp : 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIÉTÉS :

Antalgique (calme la douleur) – Antipyrétique (fait baisser la fièvre).

INDICATIONS :

Traitements symptomatiques des douleurs et/ou fièvre (maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses).

CONTRE-INDICATIONS :

- Enfants de moins de 15 ans.
- Hypersensibilité au paracétamol ou à l'un des composants.
- Insuffisance hépatocellulaire.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Posologie :

CETAMYL® 1g est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans (> 50 kg).

La posologie usuelle est de ½ à 1 comprimé dosé à 1 g par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de CETAMYL® par jour, soit 3 comprimés. Cependant, en cas de douleurs plus intenses, la posologie maximale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit 4 comprimés par jour. Toujours respecter un intervalle de 4 heures entre les prises. En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. La dose de paracétamol ne devra pas dépasser 3 g par jour, soit 3 comprimés.

En cas de persistance de douleur ou de fièvre, d'efficacité insatisfaisante, ou d'apparition d'autres symptômes, il est recommandé de prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler, si besoin après les avoir cassés en deux, tels quels avec une boisson (eau, lait, jus de fruit).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la dose unitaire par comprimé (1g), CETAMYL® 1g n'est pas adaptée à l'enfant de moins de 15 ans. Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.

Doses maximales recommandées :

Adulte et enfant de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

Grossesse et allaitement :

CETAMYL® 1g, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et pendant l'allaitement.

CETAMYL® est un médicament

En cas de doute ou de complications

EFFETS INDESIRABLES :

- Rarement : Réactions d'hypersensibilité cutanée. Leur survenue impose l'

- Exceptionnellement : thrombopénie.

Surdosage :

En cas de surdosage thérapeutique traitant ou le pharmacien et trans-

INTERACTIONS MEDICAMENT

Nécessitant des précautions d'

- Anticoagulants oraux : risque d'embolie pulmonaire en cas de prise de CETAMYL® à de l'INR. Adaptation éventuelle d'et après son arrêt.

Examens paracliniques :

La prise de CETAMYL® peut fausse en cas de concentrations anormales.

La prise de CETAMYL® peut fausse.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Conserver à l'abri de la lumière et en dessous de 25°C.

Délivrance : Libre

CETAMYL® Comprimés 1g – Boîte de 10 : AMM N° : 209/11/DMP/21/NNP

Edition : Janvier 2013



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALÉNICA

Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

14/11/1955



وصفة

ORDONNANCE

le 21. 06. 22

نے NASSI BA SADRY

osteodense fracture



Centre de Radiologie AL Kasbah
19 Rés. Ismail Rue de Safi
Mohammedia
0523 32 75 75

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

20422378

Analyses effectuées le: 22/04/2022

Pour.....: **Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER**

Sur prescription du: Dr FAIZ SOUAD

Code.....: 00021307



Organisme.....:

Bilan:

VS CRP CA VITD

Cotation : (B 610)

Montant Net : 842.40 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT QUARANTE DEUX Dhs 40 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd.Med.V - Mohammed
Tél. : 05 23 30 40 30



الحمدية
MOHAMMEDIA

وصفة
ORDONNANCE

le 21 - 04 22.

M. NASSI RAI SADY

- VS - OR +

Calcaire

Vit D

LABORATOIRE AMARA
Mohamed AMARA
BIOLOGISTE
Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél : 05 23 30 40 30

Dr. FAIZ SQUAD
RHUMATOLOGIE
Poly Clinique CNSS
Mohammedia
INPE.091046177

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/04/2022

Heure : 08:41

Edition du : 22/04/2022

Code Patient : 00021307

Matricule :



Référence 20422T2378 du : 22/04/2022

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Médecin: Dr. FAIZ SOUAD

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure : **21** mm (2 à 10)
2 ème heure : **47** mm (6 à 20)

BIOCHIMIE
EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive.....	< 6	mg/l (< à 6)	< 6 (24/01/22)
Calcium.....	83	mg/l (80 à 110)	98 (23/09/21)
VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3....	57	ng/ml	51 (24/01/22)

Normes :

- < 10 Carence
- 10 - 29 Insuffisant
- 30 - 100 Suffisant
- > 100 Toxicité



Dr. Zineb Regragui
Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي
طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

Nom du patient: SADRI NASSIBA
Médecin traitant: DR SOUAD FAIZ

Mohammedia, Le: 22/04/2022

OSTEODENSITOMETRIE

Examen réalisé sur Horizon DXA System Bone Densitometer HOLOGIC

- Résultats:

Absence d'artefacts gênant l'examen

- Au rachis:

- Densité minérale osseuse : 1.029
- Score T : -0.2
- Score Z : 1.7

- Col du fémur:

- Densité minérale osseuse : 0.777
- Score T : -0.6
- Score Z : 0.9

- Poignet:

- Densité minérale osseuse : 0.370
- Score T : -5.4
- Score Z : -3.6

- Conclusion:

Ostéoporose radiale.

Cordialement
DR. REGRAGUI



N° IPP:	79394	N° SEJOUR:	220007334	FACTURE N° 2202003059		DATE D'ENTREE:	21/04/2022	DATE DE SORTIE:	21/04/2022
ASSURE:			DESTINATAIRE:			SADRY,Nassiba			
MALADE:	SADRY,Nassiba		UF:	6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI					
NOM JEUNE FILLE:			N° IMMAT C.N.S.S:						
TIERS PAYANT 1:			N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE:						
TIERS PAYANT 2:			N° SE. SOC. ETRANG.:						
REF. PC 1:	REF. PC 2:								
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh
CONSULTATION DE MEDECIN.									
CONSULTATION DE SPECIALISTE	Cs	1.00	150.00	150.00					0.00 150.00
Intervenant: 25102005 DR FAIZ SOUAD		TOTAUX:		150.00					150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		CENT CINQUANTE DHS		PLAFOND PC:					ACOMPTE:
DATE FACTURE: 21/04/2022		EDITEE LE: 21/04/2022 PAR: BOUKHA		REMISE:	0.00	REGLE:			AVOIR:
VISA				RESTE DU:	150.00				
				ACCIDENT DE TRAVAIL:					
				N° DE POLICE:					
				DATE AT:					
				Règlement à effectuer à l'ordre de:		POLYCLINIQUE C.N.S.S - MOHAMMEDIA			
				BANQUE:		BMCE-CENTRE D'AFFAIRES-MOHAMMEDIA			
				N° compte bancaire:		011.787.0000152100060443.40			



Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/04/2022

Heure : 08:41

Edition du : 22/04/2022

Référence 20422T2378 du : 22/04/2022

Code Patient : 00021307

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Matricule :



Médecin: Dr. FAIZ SOUAD

HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure :	21	mm	(2 à 10)
2 ème heure :	47	mm	(6 à 20)

BIOCHIMIE
EXAMEN DE SANG

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Protéine C réactive..... :	< 6	mg/l	(< à 6)	< 6 (24/01/22)
Calcium..... :	83	mg/l	(60 à 110)	98 (23/09/21)

VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3.... :	57	ng/ml	51 (24/01/22)
-----------------------------------	-----------	-------	---------------

Normes :

- | | |
|----------|-------------|
| < 10 | Carence |
| 10 - 29 | Insuffisant |
| 30 - 100 | Suffisant |
| > 100 | Toxicité |



Radiologie Al Kasbah

Mohammedia

Nom : sadry, nassiba
ID du patient :
DDN : 14 Novembre 1955

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Height: 160.0 cm
Poids : 66.0 kg
Age : 66

Médecin traitant :

f Hanche Dr2204.2022

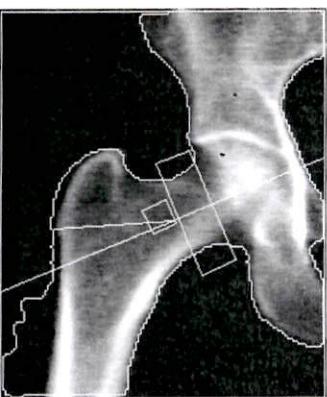


Image non utilisable pour diagnostiques

f Hanche Ga2204.2022

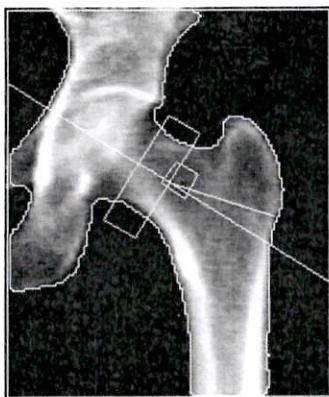
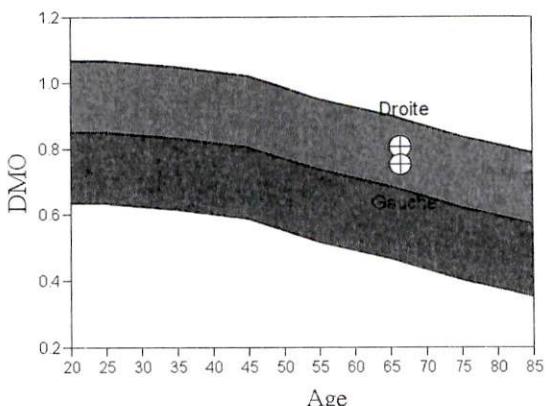


Image non utilisable pour diagnostiques

125 x 149 COL : 47 x 15

125 x 149 COL : 48 x 15

Col



T-score vs. White Female. Source:2012 BMDCS/NHANES White Female. Z-score vs. White Female. Source:2012 BMDCS/NHANES White Female.

Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	Z - score
Col					
Gauche	4.53	3.40	0.750	-0.9	0.7
Droite	4.41	3.55	0.804	-0.4	1.2
Moyenne	4.47	3.47	0.777	-0.6	0.9
Diff.	0.12	0.15	0.054	0.5	0.5
Total					
Gauche	40.66	39.96	0.983	0.3	1.6
Droite	45.15	37.96	0.841	-0.8	0.5
Moyenne	42.91	38.96	0.912	-0.2	1.1
Diff.	4.49	2.01	0.142	1.2	1.2

Risque de fracture à 10 ans

Rapport FRAX non généré car :

Tous les T-scores pour Rachis total, Hanche totale et Col fémoral égaux ou supérieurs au pourcentage -1.0.

Commentaire :

Total DMO CV 1.0%

Classification de l'OMS d'après des résultats concrets : Normal

ght - Scan Id:A04222205(S/N 302764M) Analysis:22 April 2022 10:30 Hip V:13.6.0.5 Operator: Comment:

eft - Scan Id:A04222207(S/N 302764M) Analysis:22 April 2022 10:34 Hip V:13.6.0.5 Operator: Comment:

HOLOGIC®

Radiologie Al Kasbah

Mohammedia

Nom : sadry, nassiba
ID du patient :
DDN : 14 Novembre 1955

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Height: 160.0 cm
Poids : 66.0 kg
Age : 66

Médecin traitant :

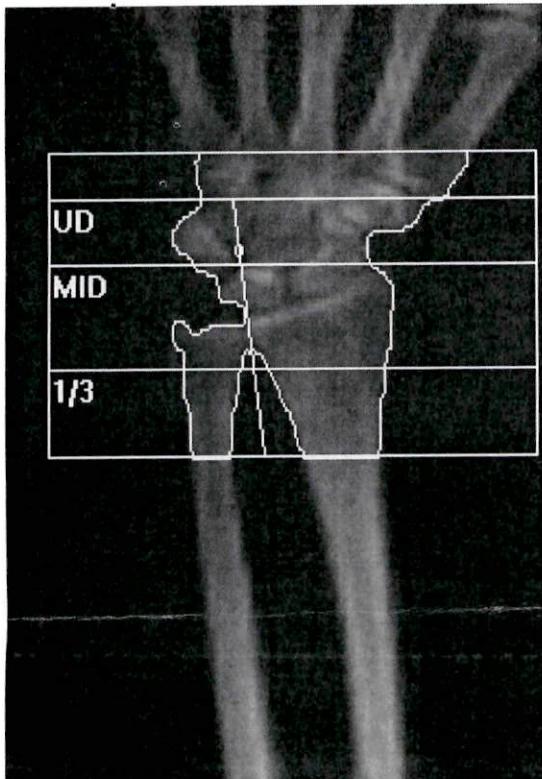


Image non utilisable pour diagnostiques
228 x 71

Information d'examen :

Date d'examen : 22 Avril 2022 ID : A04222206

Type d'examen : a Avant Bras G

Analyse : 22 Avril 2022 10:30 Version 13.6.0.5
Avant-bras Gauche

Opérateur :

Modèle : Horizon Wi (S/N 302764M)

Commentaire :

Résumé des résultats DXA :

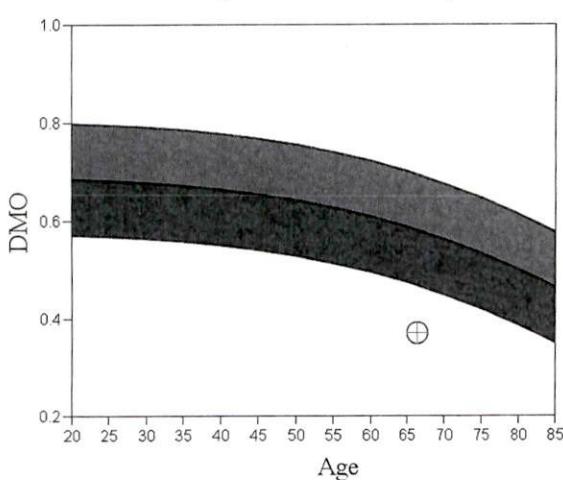
Radius + Cubitus	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	Z - score
UD	6.42	2.73	0.426	0.3	1.6
CENT	8.00	2.89	0.362	-4.3	-2.4
1/3	5.76	2.13	0.370	-5.4	-3.6
Total	20.18	7.76	0.385	-3.5	-1.7

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Ostéoporose

Risque fracturaire : Elevé

1/3 (Radius + Cubitus)



Commentaire :

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/04/2022

Heure : 08:41

Edition du : 22/04/2022

Référence 20422T2378 du : 22/04/2022

Code Patient : 00021307

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Matricule :



Médecin: Dr. FAIZ SOUAD

HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure	:	21	mm	(2 à 10)
2 ème heure	:	47	mm	(6 à 20)

BIOCHIMIE
EXAMEN DE SANG

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Protéine C réactive.....	:	< 6	mg/l	(< à 6)	< 6 (24/01/22)
Calcium.....	:	83	mg/l	(80 à 110)	88 (23/09/21)

VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3.... : **57** ng/ml 51 (24/01/22)

Normes :

- | | |
|----------|-------------|
| < 10 | Carence |
| 10 - 29 | Insuffisant |
| 30 - 100 | Suffisant |
| > 100 | Toxicité |



Dr. Zineb Regragui
Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراي
طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

Nom du patient: SADRI NASSIBA
Médecin traitant: DR SOUAD FAIZ

Mohammedia, Le: 22/04/2022

OSTEODENSITOMETRIE

Examen réalisé sur Horizon DXA System Bone Densitometer HOLOGIC

- Résultats:

Absence d'artefacts gênant l'examen

- Au rachis:

- Densité minérale osseuse : 1.029
- Score T : -0.2
- Score Z : 1.7

- Col du fémur:

- Densité minérale osseuse : 0.777
- Score T : -0.6
- Score Z : 0.9

- Poignet:

- Densité minérale osseuse : 0.370
- Score T : -5.4
- Score Z : -3.6

- Conclusion:

Ostéoporose radiale.

Cordialement
DR. REGRAGUI

Doktor Zineb Regragui
Dr. Zineb Regragui
Dr. Zineb Regragui



N° IPP : 79394

N° SEJOUR : 220007334

FACTURE N° 2202003059

ASSURE :							DATE D'ENTREE : 21/04/2022	DATE DE SORTIE : 21/04/2022		
MALADE : SADRY,Nassiba							DESTINATAIRE : SADRY,Nassiba			
NOM JEUNE FILLE :										
TIERS PAYANT 1 :										
TIERS PAYANT 2 :										
REF. PC 1 :										
REF. PC 2 :										
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
CONSULTATION DE MEDECIN.	Cs	1.00	150.00		150.00	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh
CONSULTATION DE SPECIALISTE									0.00	150.00

Intervenant : 25102005 DR FAIZ SOUAD

TOTALS :

150.00

150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT CINQUANTE DHS

PLAFOND PC :

ACOMPTE:

REMISE :

0.00 REGLE :

AVOIR :

RESTE DU:

150.00

DATE FACTURE : 21/04/2022

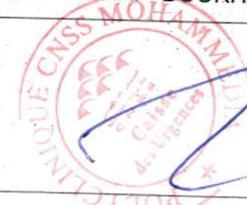
EDITEE LE : 21/04/2022

PAR: BOUKHA

ACCIDENT DE TRAVAIL :

DATE AT:

VISA



N° DE POLICE :

Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - MOHAMMEDIA

BANQUE : BMCE-CENTRE D'AFFAIRES-MOHAMMEDIA

N° compte bancaire : 011.787.000015210060443.40



Dr. Zineb Regragui

Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي

طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

FACTURE

Patient(e) : SADRY NASSIBA

Date : 22/04/2022

N° Facture : 4233

NATURE DE L'EXAMEN	Consommable	Prix d'examen
OSTEODENSITOMETRIE.	.00	800.00

Montant Total : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit Cents Dirhams .

Type de paiement : Espèce

Centre de Radiologie AL Kasbah
 N° 19 Rés. Ismail Rue de Safi
 Mohammedia
 0523 32 75 75

URGENCES
24/24

Société S.A.R.L au Capital 2000000,00 MAD

19, Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)

Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - www.radiologiealkasbah.ma

RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074

Confirmation du Rendez-Vous

✓ Votre rendez-vous a bien été enregistré.

Votre code de confirmation est le 21042022-1440-6887

Nom : SADRY NASSIBA

Nature du rendez-vous : Consultation

Spécialité : RHUMATOLOGIE

Médecin traitant : Dr FAIZ SOUAD

Horaire : Jeudi 21/04/2022 à 14:40

