

## 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.

N° W21-764647

DA34113

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8756 Société : ROYAL AIR MAROC			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MRINI EL RHALI			
Date de naissance : 01/05/1968			
Adresse : Res. WIAM, Imm. 1, App. 3, OULFA, CASA			
Tél. : 0663600361	Total des frais engagés : 4635,68 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : Dr. Maima ZAHRAOUI	
Médecine Interne Pathologie Infectieuse Hépatologie Médecin Tropicale Maladie Sexuellement Transmissible B6, Bd. Mly. Idriss 1er - CASA Tél. 05 22 86 14 08 / 09	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	20/10/2022
Nom et prénom du malade :	MRINI EL RHALI
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 07/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



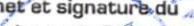
#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/07/2012	3	1	Généraliste	IN.P.E : 091140079 Dr. ZAHRAOUI Médecine Interne Pathologie Maladie Hépatologique Maladie Chroniquement Infectieuse 28, Bd Aley Idriss 1er - CASABLANCA Tél : 05.22.86.14.08 / 09

#### **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PL 2911 PHARMACIE HABIB SEBOU 252 BD EL HADJ CASABLANCA IN'OR	20/10/2022	853,50 DH

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/07/01	Echographie finale épaule et bras	712 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **VOLET ADHERENT**

#### **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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				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	<p align="center"><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td></td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p align="center">B</p> <p align="center"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
				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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE  
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER  
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX  
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES  
GERIATRIE  
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
PATHOLOGIES INFECTIEUSES  
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE  
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE  
MEDECINE DU SPORT

www.zahraouimajida.com



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني  
في كلية الطب بمستشفى باريس  
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية  
أمراض الشيوخة  
أمراض الكبد - المناظر الباطني  
الأمراض التفتية  
بيلوم في طب المتابعة من معهد باستور بباريس  
طب التقديمة وعلاج السمنة - الطب الرياضي

20/10/2022

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

Mr MRINI Ghali

$20,90 \times 3$

VIT BON 200 000

1 ampoule à boire par mois, pendant 3 mois

13,20

ALGIC

1 comprimé 2 fois par jour si douleur, pendant 1 mois

61,20

MOBIC 15

1 comprimé par jour au milieu du repas si douleur, pendant 1 mois

53,10

RELAXOL

1/2 à 1 comprimé soir si douleur, pendant 1 mois

99,00

OEDES 20

1 gélule soir si prise d'AINS, pendant 1 mois

$18,00 \times 3$

PIASCLEDINE 300

1 comprimé par jour, pendant 3 mois

$T = 853,50$

Dr. MAJIDA ZAHRAOUI  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse - Hépatologie  
Médecine Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmissible  
Centre de Santé Idriss 1er - CASABLANCA

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca

الرقم الأخضر : 07 62 988 987 - تل: 0522 86 14 08 / 09 / 1D522 86 14 08 / 09 / 11 - الهاتف : 07 62 988 987

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجوادر 86، شارع مولاي إدريس الأول. الدار البيضاء

الفاكس : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني:

v: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني:

اللون  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBO OULFA  
CASABLANCA Tel: 05 22 91 17 3  
INDF: 05 22 91 17 3



BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد بـ حسب ما ينصح به الطبيب المعروفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II آ

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI  
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع  
HAUPT PHARMA  
1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE



BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقدير المقدار بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II آ

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI  
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع  
HAUPT PHARMA  
1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE



BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد بـ حسب ما ينصح به الطبيب المعروفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II آ

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI  
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع  
HAUPT PHARMA  
1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

**پیاسکلیدین® 300**  
300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلين للتصبين

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



**پیاسکلیدین® 300**

300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلين للتصبين

1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®  
LABORATOIRES

30  
GÉLULES  
كبسولة

**پیاسکلیدین® 300**  
300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلين للتصبين

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



**پیاسکلیدین® 300**

300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلين للتصبين

1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®  
LABORATOIRES

30  
GÉLULES  
كبسولة

**پیاسکلیدین® 300**  
300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلتين للتصبّين

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



# پیاسکلیدین® 300

300 ملخ من الأفوكا و الصويا غير القابلتين للتصبّين



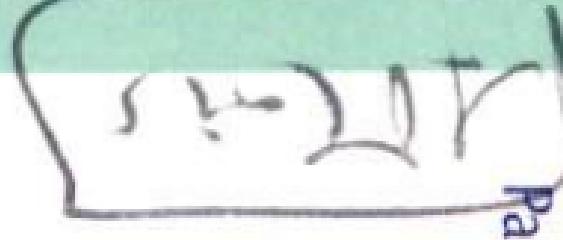
1 gélule / JOUR  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®  
LABORATOIRES

30  
GÉLULES  
كبسولة

**ALGILK**<sup>®</sup>

Paracétamol(500 mg) + Caféine(50 mg)



16 comprimés  
Voie orale

16 comprimés  
Voie orale

13,80

**Antalgique et antipyrrétique**

16 comprimés  
Voie orale

LOT 211263  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

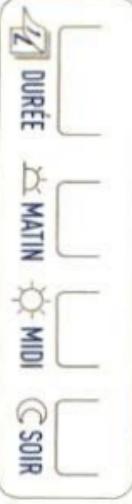
**oedes®**  
oméprazole



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x 0

20 mg  
Voie orale



**COOPER**  
PHARMA

Boehringer Ingelheim



Radicour

S. Bachouchi - Pharmacie en Responsable

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca  
Fabricué par BOTELLA S.A.

B

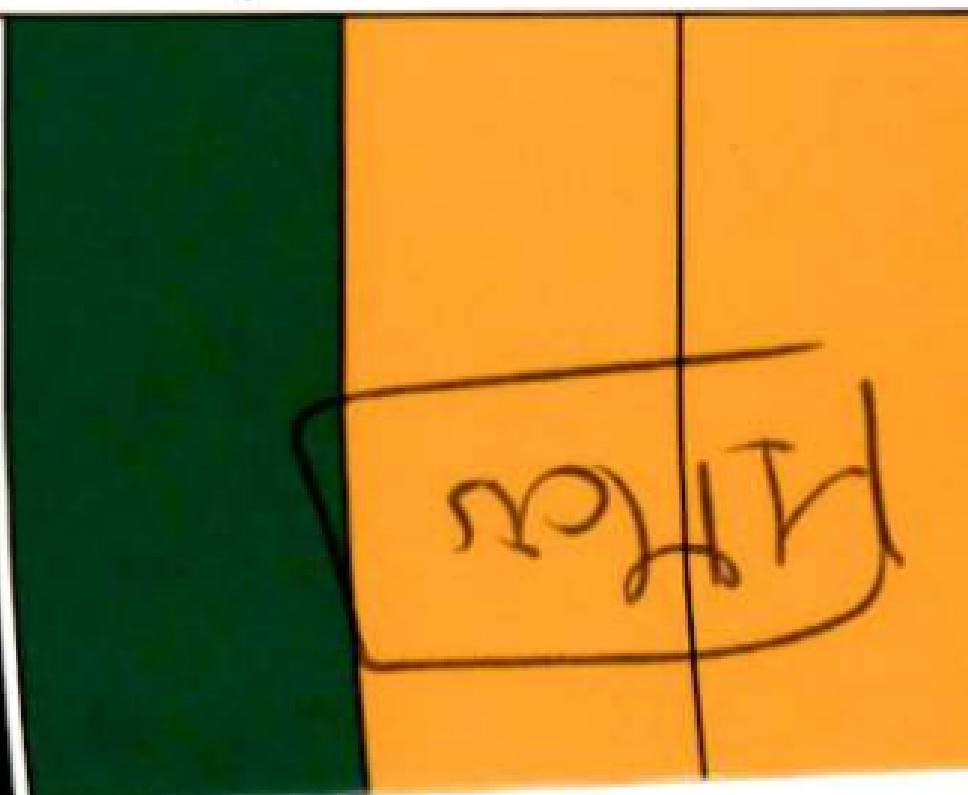
14 comprimés sécables

Uniquement sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

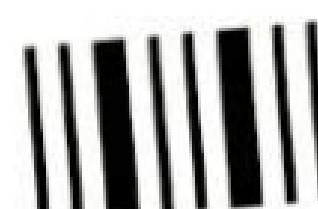
Mobic®



PPV : 61DH50

PER : 07/25

LOT : L2659



# رولاكسول® 500 ملخ/2 ملخ

باراسيتامول / إيبوكوكسيكوزيد

20 قرصا

عن طريق الفم

## Relaxol 500mg/2mg

احترم الجرعة المحددة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**

Uniquement sur ordonnance - liste I  
يعرف فقط بموجب وصفة طبية - لازمه



RELAXOL 500MG/2MG

CP 820

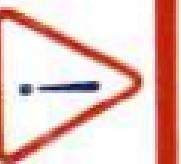
P.P.V : 53DH10

118000 060833



LOT : 22E004

PER.:01 2025



**SURDOSAGE = DANGER**

Ne pas prendre un autre médicament  
contenant du paracétamol.

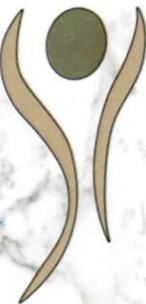
Dépasser la dose peut détruire le foie.

Adultes à partir de 16 ans : 1 à 2 comprimés  
par prise minimum 4 heures d'intervalles. Ne  
pas dépasser 6 comprimés par jour sans avis  
médical.

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE  
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER  
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX  
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES  
GERIATRIE  
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
PATHOLOGIES INFECTIEUSES  
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE  
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE  
MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني  
في كلية الطب بمستشفى باريس  
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية  
أمراض الشि�خوخة  
أمراض الكبد - المنظار الباطني  
الأمراض التغذوية  
يقوم في طب المتابعة من مهد باستور بباريس  
طب التغذية وعلاج السمنة - التغذية الرياضي

Casablanca, le 04/10/2012

Mr mouni EP Rhalil

1) Radiographie rachis cervical F/R

2) Echographie epaule gauche



M U P R A S

Nº Admission : 22010172 Nº Facture : 22009914 Date facturati 11/10/2022

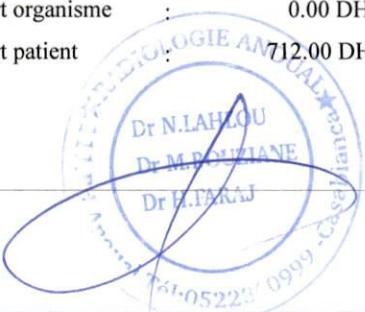
Nom et prénom du patient : Mr MRINI EL RHALI

<b>PRESTATIONS</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
ECHO EPAULE	1.00	480.00	480.00
RACHIS CERVICAL F/P	1.00	232.00	232.00
-		Sous-Total	<b>712.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Total : 712.00DH

Adhérent : Part organisme : 0.00 DH  
Mle : Part patient : 712.00 DH  
PC N° :



**Pr. MAJIDA ZAHRAOUI**

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE  
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER  
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX  
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES

GERIATRIE

HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE

PATHOLOGIES INFECTIEUSES

DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE

NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE

MEDECINE DU SPORT



**الدكتورة مجيدة الزهراوي**

أستاذة أخصائية في الطب الباطني  
في كلية الطب بمستشفى باريس  
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية

أمراض الشيخوخة

أمراض الكبد - المناظر الباطني

أمراض التغذية

يلوم في طب المتابعة من معهد باستور بباريس

طب التغذية وعلاج السمنة - الطب الرياضي

[www.zahraouimajida.com](http://www.zahraouimajida.com)

20/10/2022

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في ..... 09/10/2022

**Mr MRINI Chali**

**PRIÈRE DE FAIRE 15 SÉANCES DE KINÉSITHÉRAPIE,  
PHYSIOTHÉRAPIE DU RACHIS AVEC RENFORCEMENT DE  
LA MUSCULATURE PARAVERTÉBRALE.**

Arthrose rachidienne,

Renseignement(s) clinique(s) : Arthrose rachidienne cervicale,  
scapulalgie gauche

Dr. MAJIDA ZAHRAOUI  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse - Hépatologie  
Médecine Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmise  
Boulevard Moulay YOUSSEF  
Casablanca 20000

Aziza LEMTOUNI MEGZARI  
Cabinet de kinésithérapie physiothérapie  
Tél : (+212) 52 66 14 21 02  
IP 35501301 - IF 144603  
ICE 00225881500588  
Résidence Romanée 1/2, Avenue Bd Bir Anzar  
et Rue de Lybie, 4ème Etage N°51 Casablanca



## Aziza LEMTOUNI MEGZARI

Kinésithérapeute  
Physiothérapeute

Casablanca le : 21/10/22

Facture 221021

Patient e Dr. Driss El Phali

Acte : Kinésithérapie / physiothérapie  
du rachis cervical (ostéopathie)

Nombre de séances : 15

Tontant : 3000 Dhs





**Aziza LEMTOUNI**

Kinésithérapeute  
Physiothérapeute

Casablanca le : 29/11/22

Date des séances

S<sub>1</sub> : 24/10/22

S<sub>2</sub> : 26/10/22

S<sub>3</sub> : 28/10/22

S<sub>4</sub> : 31/10/22

S<sub>5</sub> : 02/11/22

S<sub>6</sub> : 04/11/22

S<sub>7</sub> : 07/11/22

S<sub>8</sub> : 09/11/22

S<sub>9</sub> : 11/11/22

S<sub>10</sub> : 14/11/22

S<sub>11</sub> : 16/11/22

S<sub>12</sub> : 21/11/22

S<sub>13</sub> : 24/11/22

S<sub>14</sub> : 26/11/22

S<sub>15</sub> : 29/11/22

**Aziza LEMTOUNI MEGZARI**  
Cabinet de kinésithérapie physiothérapie

Tél : (+212) 522 33 58 43  
TP : (+212) 522 33 58 15  
Fax : 00 212 664 45 00 00 00

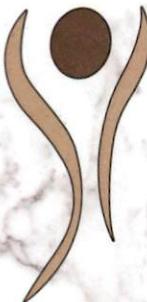
Rue : 00 212 664 45 00 00 00  
Romdhane 10, 1er étage N° 31 Casablanca

BP : 00 212 664 45 00 00 00  
Boulevard de l'Indépendance - Blok C - 10ème N° 31 Casablanca  
Téléphone : (+212) 522 36 98 19 / Fax : (+212) 522 33 58 43

**Pr. MAJIDA ZAHRAOUI**

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE  
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER  
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX  
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES  
GERIATRIE  
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
PATHOLOGIES INFECTIEUSES  
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE  
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE  
MEDECINE DU SPORT



[www.zahraouimajida.com](http://www.zahraouimajida.com)

**الدكتورة مجيدة الزهراوي**

أستاذة أخصائية في الطب الباطني  
في كلية الطب بمستشفى باريس  
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية  
أمراض الشيوخة  
أمراض الكبد - المنظار الباطني  
الأمراض التغذوية  
يقوم في طب المغذاة من معهد باستور بباريس  
طب التغذية وعلاج السمنة - الطب الرياضي

Casablanca, le ..... 20/10/2022 ..... الدار البيضاء، في

**Mr MRINI El Rhali**

**CEINTURE DORSOLUMBAIRE LOCAORTHO**

**MINERVE SOUPLE**

70,18  
JL JAWAHR MEDICAL SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Venue à la clinique (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60 BOULEVARD GRAND CASABLANCA  
TEL: 05 22 86 14 09 / 05 22 86 14 20 46

  
**Pr. Majida ZAHRAOUI**  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse - Hépatologie  
Médecine Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmissible  
60 Boulevard Moulay Idriss 1er - CASA  
Tél: 05 22 86 14 09 / 05 22 86 14 20 46

Casablanca, le 11 Octobre 2022

**PR. ZAHRAOUI MAJIDA**

**MR. MRINI EL RHALI**

## **COMPTE RENDU**

### **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE**

- La coiffe des rotateurs, explorée dans son ensemble est d'épaisseur normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
- L'étude du secteur antérieur montre un tendon du long biceps d'épaisseur normale et d'échostructure homogène, en situation normale dans sa gouttière, sans épanchement liquidien identifiable au niveau de sa gaine.
- Le tendon du sous scapulaire ne montre pas d'anomalie notable de ses contours ou de son échostructure.
- L'étude du secteur antéro-postérieur, ne montre pas d'anomalie des contours du tendon du sus épineux ainsi que de son échostructure.
- En particulier, il n'est pas noté de zone de rupture ou de calcification tendineuse.
- Il n'y a pas de signe de bursite ou d'épanchement liquidien dans la bourse sous acromio-deltoïdienne.
- L'étude du secteur postérieur ne montre pas d'anomalie du tendon du sous épineux.

### **Conclusion :**

Echographie de l'épaule ne révélant pas d'anomalie notable.

**DR. FARAJ HAMZA**

**RADIOLOGIE ANOUAL**  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc  
 Dr. Hamza FARAJ  
 RADIOLOGUE



Casablanca, le 11 Octobre 2022

**PR. ZAHRAOUI MAJIDA**

**MR. MRINI EL RHALI**

### **COMPTE RENDU**

#### **RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL**

- Remaniements ostéophytiques vertébraux antérieurs en C5-C6 avec début d'uncarthrose à cet étage.
- Respect de la hauteur et de l'alignement des corps vertébraux.
- Pas d'anomalie des parties molles.

**DR. FARAJ HAMZA**  
  
RADIOLOGIE ANOUAL  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr. Hamza FARAJ  
RADIOLOGUE



Facture: FN22-185003

CASABLANCA Le, 24/10/2022

**DEPOT GHANDI**  
**Agent commercial : HAMZA.383**  
**Mode de règlement :**  
**ESPECE : 70.18**

**ICE CLIENT :**  
**INP CLIENT :**  
**N° CLIENT :**  
**MR MRINI EL RHALI**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
60017M	20	COLLIER CERVICAL C1 MOUSSE H=7,5CM TM	1	70.00	0	70.00	70.00

Code	Base	Taux	Montant
20	58.33	20	11.67
<b>Total</b>	58.33		11.67

**Total HT 58.33****Total TVA 11.67****Droit timbre 0.18****Total TTC 70.18**

Arrêtée la présente Facture à la somme de  
**TTC:**  
**SOIXANTE-DIX DIRHAMS DIX-HUIT  
CENTIMES.**

*LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI CASABLANCA  
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 34 20 40*

**Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma**
**LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150**
**Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Houz - Rabat - Maroc**
**Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma**
**CASABLANCA**
**Arjoun:** 7, rue Lahcen Arjoun ( face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux .

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

**Ghandi:** 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

**Goulimima:** 627, rue Goulimima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

**Hôpitaux:** 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

**Sidi Maârouf:** Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maârouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

**RABAT**
**Arrabit Center :** Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

**Zaer :** Angle Av. Mohamed VI et Av El Houz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

**Mamounia :** 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

**KÉNITRA** Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75

**MOHAMMEDIA** Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

**SAFI** Marjane Safi, Frikh Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

**BÉNI MELLAL** Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

**NADOR** Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg,Taouima / 05 36 38 33 99

06/12/2022, 14:04