

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0008171

140772

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZEGHAT MOKHTAR
 Date de naissance : 01/07/1953
 Adresse : MAZALA - Rue 2 n°10 - Résidence HANANI
 étage 2 n°34 - Hay HANANI Casablanca
 Tél : 0661303336 Total des frais engagés : 1725,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/11/2022
 Nom et prénom du malade : Naimi R. d. d. Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tendinite
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 15/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

RELEVÉ 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
15/11/2022	CS		250	
12/11/2022	OT		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-11-22	400,10
	19-11-22	125,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/2022	Radio de l'apex	350
	19/11/2022	Radio de l'apex	600,10

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	
			DATE DE L'EXECUTION																	

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE



الدكتورة أزمني نزال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 15/11/2020 : في الدار البيضاء،

M. Naïmi Rochd

Dr. Epal
Dr. P. Noûel de Pamy
Dr. Hummer G. d. F. P.

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 95 04 93

193, شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

☎ +212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd

الدكتورة أزمانى نزال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 15/11/2016 في: الدار البيضاء،

M. Naïmi R. d. d.

134,50

1) Ancoz = 20 mg

1 cp - 1 j pelt 06 j

S.P.

S.V.

PHARMACIE EL OULFA
Dr. SINGHAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oum Rabiï, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 03 22 9 11 11 11

C. p. r. s.

133,100

2) Ancoz = 20 mg
1 cp - 1 j pelt 7 j

S.P.

S.V.

193, شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفه - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabiï, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

© +212 520-344424

@ nidalzmani@gmail.com

79.80

3) Plac - phy gel to

(S.P.)

52.80

Supp - 3 ly

(S.V)

4)

Codes

20

sep - 15

pct

15

(S.P)

(S.V)

400.10

PHARMACIE EL OULFA
DR. SVISTAKOVA YASMINE
N°5, Bd. Oued Tanout, Bouja Casablanca
Tél: 05 22 11 92



Etoricoxib

ARCOCXIA®

90 mg

ملغ 90

أر كوكسيا®
إيتوريكوكسينب



7 comprimés pelliculés/ مغلفة 7 أقراص
7 Film-coated tablets

Chaque comprimé pelliculé contient 90 mg d'etoricoxib
Excipient à effet notoire: lactose monohydraté.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de l'humidité.

كل قرص من إيتوريكوكسينب 90 ملغ يحتوي على
مادة فعالة: لاكتوز أحادي الهيدرات
انظر النشرة للحصول على مزيد من المعلومات
استخدم عن طريق الفم
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
اقرأ النشرة قبل الاستخدام
يحفظ داخل العبوة الأصلية بعيدا عن الرطوبة



3881
6 118001 160044
Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
70042492/
120916-1

احترموا الجرعات الموصوفة
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information
Oral use
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG 09-2021
EXP 09-2024
LOT U040545



ARCOCXIA® 90 mg
Etoricoxib

ملغ 90

أر كوكسيا®
إيتوريكوكسينب

Fabricant/الصانع/Manufacturer:

Merck Sharp & Do

حذر من الجرعات الموصوفة
Respecter les doses prescrites

4707-00
682700M

LOT 211149
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

OEDDES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



DURÉE



MATIN



MIDI



SOIR



COOPER
PHARMA

OEDDES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

■ **INGREDIENTS :**

Aqua, Polysorbate 80, Methyl salicylate, Alcohol Denat., Glycerin, Camphor, Menthol, Arnica Montana Flower Extract, Phenoxyethanol, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Triethanolamine, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Propanediol, Eucalyptus Globulus Leaf Oil, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil, Melaleuca Alternifolia Leaf Oil, Ethylhexylglycerin.

■ **PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

- Ne pas utiliser en cas d'allergie à l'un des constituants.
- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans.
- Ne pas avaler et ne pas utiliser sur les yeux.

Lot : **CHY81**

EXP : **06/25**

PPC : **79,80 DH**

FLEXOPLÉGE®

Arnica Montana, Camphre, Menthol et Romarin

Souplesse Articulaire & Détente Musculaire

Usage Externe



ALTA PHARM

26 Av mers sultan Etg 7
Appt 3 Casablanca

Certificat N° : 5229/22367/2020/UPCHC/DMP20
Fabriqué par SYSTEM 66 sarl



Gel

Docteur AZMANI Nidal RHUMATOLOGUE



الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بور دو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 19/11/22 : الدار البيضاء، في

M. Naimi Rochd.

45.70 x 2

(S.V) (S.P)

1) Colonne 4m

2 - 0 - 2

05

N°: 87
date: 19.11.22

34.00

(S.V) (S.P)

2) Myologie p

125.40 1 p - 3 = 415

193, شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabi, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+212 520-344424 @nidazmani@gmail.com

193, Boulevard Oum Rabi, 2ème Etage - Hay Hassani - Casablanca

Voie orale

Indications
posologie
mode d'emploi
contre-indications

10

voir notice

انظر البيان

عن طريق الفم
إرشادات
مادام
كيفية الاستعمال
حالات عدم الاستعمال

تموكلو لشكرين

كولتراكس

12 قرصا من 4 ملغ

أقرص



Formule :

Thiocolchicoside 4 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
Boîte de 12 comprimés.

A POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville Quartier Arsalane - Casablanca Maroc / Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable.

IMPRIMEPEL

04154

12 comprimés

Coltrax®



(45 x 18 x 106) mm

91409-04

Comprimés

12 comprimés de 4 mg



Coltrax® 4 mg

12 comprimés



6

THIOLCHICOSIDE

Coltrax®

Voie orale

Indications
posologie
mode d'emploi
contre-indications

10

voir notice

انظر البيان

عن طريق الفم
إرشادات
مادام
كيفية الاستعمال
حالات عدم الاستعمال

تموكلو لشكرين

كولتراكس

12 قرصا من 4 ملغ

أقرص



Formule :

Thiocolchicoside 4 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
Boîte de 12 comprimés.

A POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville Quartier Arsalane - Casablanca Maroc / Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable.

IMPRIMEPEL

Coltrax®

12 comprimés



91409-04

Comprimés

12 comprimés de 4 mg



Coltrax® 4 mg

12 comprimés



6

THIOLCHICOSIDE

Coltrax®

04154

(45 x 18 x 106) mm

01/20

الجرعات دواء الاستعمال احتياطات الاستعمال :
أنظر النشرة داخل العلبة
مخصص للكلاب والقطط ابتداء من 12 سنة

Voir notice
Réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 12 ans
Tubé à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

يجب حفظ الأنبوب مغلقاً وبعيداً عن الحرارة والرطوبة
لا يترك في متناول الأطفال

للإسوق من
LAPOMHAN
مطابقاً للمستحضرات الصيدلانية رقم 21 - زبدة الأودية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'ARRIQUA DU NORD- 21, RUE DES OUDAM, CASABLANCA, MAROC

MYANTALGIC®

20 comprimés 37,5 mg/325 mg



6 118000 033097

20 قرصا فائرا

میانٹالجیک®
ترامادول
37,5 ملغ
325 ملغ

للإسوق من
LAPOMHAN

FORMULE UNITAIRE :

Tramadol (sous forme de chlorhydrate) 37,5 mg
Paracétamol 325 mg
Excipient qsp 1 comprimé effervescent

AMM N° 301 DMP /21

Cette boîte contient 750 mg de chlorhydrate de tramadol et 6500 mg de paracétamol.

30x30x135
3

310519F56451E051219

20 قرصا فائرا

ترامادول 37,5 ملغ
باراسيتامول 325 ملغ



MYANTALGIC®
Tramadol
37,5 mg
Paracétamol
325 mg

20 comprimés effervescents

للإسوق من
LAPOMHAN

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescents

PPU 34DH00
EXP 02/2025
LOT 1D041 1

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd

الدكتورة أزمانجي نidal
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
أخصائية في أمراض الروماتيزم
حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري
(كلية بور دو - فرنسا)
هشاشة العظام
الفحص بالصدى للمفاصل
التدخلات الطبية على المفاصل
العلاج بالأدوية البيولوجية
طبيبة سابقة بالمستشفى
الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 22/11/2022 : في الدار البيضاء،

M. Naim R. d.

1) Voltarene gel local

1 pp - 21 j

99,90

2) Neoflon gel local Fred

1 pp - 8 j

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54 Bd. Oued Tanassi Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 21 21 22

193, شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسن - الدار البيضاء

193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

☎ +212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com

INSTANT COOLING GEL

With natural, cooling, essential plant oils.
Relaxing, easing tensions, beneficial, cooling, caring and soothing.

Contains no parabens.


newflex[®]
COOLS & RELAXES

 Swiss Development

DERMATOLOGICALLY TESTED

newflex Instant Cooling Gel is intended for immediate and direct application, particularly before, during and after sports activity or physical exertion. It prevents muscle cramps, has a cooling action, and reduces the risk of injury.

Relaxing, easing tensions, beneficial, cooling, caring and soothing.



Instructions for use:

- Apply the product onto the corresponding areas of skin, and massage it in thoroughly.
- Massage the relevant parts of the body vigorously before sports activity.
- It is important to observe the User Information.
- Store out of reach of children!
- Protect it from heat! Store at room temperature.
- Do not allow it to come into contact with the eyes. Oil of lemons can irritate the skin.

INGREDIENTS:

AQUA, ISOPROPYL ALCOHOL, ARNICA MONTANA FLOWER EXTRACT, MENTHOL, ALCOHOL DENAT., CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, XANTHAN GUM, ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSLINKED POLYMER, TETRASODIUM EDTA, CITRUS LIMON PEEL OIL, LIMONENE

New Care AG, CH-4452 Itingen
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL
99.90 dhs

2109-0031
5



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

FACTURE

DATE : 15/11/2022

Patient(e) : Mme NAIMI RACHIDA

ACTE (S)	PRIX EN DH
Consultation	250
ECHOGRAPHIE EPAULE GAUCHE	350
Total	600

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 21/11/2022

FACTURE N°11349/2022

NOM & PRENOM: NAIMI RACHIDA

EXAMEN	MONTANT
RX. HUMERUS DROIT F/P RX. EPAULE GAUCHE F/P DE LAMY	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 21/11/2022

PATIENT : **NAIMI RACHIDA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. AZMANI NIDAL**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. HUMERUS DROIT F/P + EPAULE G F/P**

**RADIOLOGIE
EL OULFA**

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Ostéophyte de la glène et de la tête humérale avec aspect densifié du tubercule majeur.
- Articulation gléno-humérale d'aspect normal.
- Espace sous-acromio huméral conservé.
- Absence de lésion osseuse lytique ou condensante.
- Parties molles normales.

Conclusion :

- **Déminéralisation osseuse avancée.**
- **Omarthrose débutante.**

**Confraternellement
DR. LASRI FATIHA**

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

N.C**