

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0059053

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3578

Société : 141972

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMIM Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 3669,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2022

Nom et prénom du malade : HAMIM Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Demande de consultation - Suspicion de maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie degénérative

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 05.12.2022

Le : 05 / 12 / 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 attestant le paiement
27/09/22	C	1	502,00 DT	Médecine VNA Pathologie Infectieuse Médecin Tropical. Maladie Sexuellement Transm., 86, Bd. M. Idriss 1er - CA, Tél : 05.22.88.14.08 / 09 Pr. Majida ZAHRAOUI
27/09/22	C3	1	Crédit	Patient

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Centre de Santé du Dr. Zahraoui	27/09/22	169,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ZAHRAOUI M. BENI 7, Rue Mohamed Bachir Tel: 0522 23 23 12 Fax: 0522 25 38 73	22/10/22	IRM cervicale	3000 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 02/2025
LOT 10006 2

LOT 211294
EXP 05 2025
PPV , 134.80

الدكتورة مجيدة الزهراوي

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

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض التغذوية
يملؤ في طب المتابعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السمنة - الطب الرياضي

w.zahraouimajida.com

Casablanca, le

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse et Tropicale
Médecine Sexuelle et Transmissible
27/08/2022
دار البيضاء، في
الدار البيضاء، في
27/08/2022

Mr HAMIDI Ahmed

134,80

NOOTROPYL

1 comprimé 3 fois par jour



BÉCIDOUZE

1 comprimé 2 fois par jour



TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

38,10

160,00

Pharmacie du Jura
TAHRI Jouï El Rachid
129 Bis F. 34410 Annaba
Tunisie 203441

Pr. Majida ZAHRAOUI

Pa... de...
M... de...
86, Bd Moulay Idriss 1^{er} Casablanca
Tel : 0522 86 14 08 / 09

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}. Casablanca

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél: 0522 86 14 08 / 09 1D522 86 14 08 / 09 11

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

إقامة الجوادر 86، شارع مولاي إدريس الأول. الدار البيضاء

الرقم الأخضر : 07 62 988 987 - الهاتف : 11 62 988 987

fax : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني :

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF
Pâtent : 34770967 I.F :1087675

Casablanca, le 22/06/2022

Facture

Nom & Prénom : **MR HAMIDI AHMED**

Date d'examen : 22/06/2022

Examen(s)	
IRM CEREBRALE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 33 12
Fax : 0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Pr. Majida ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TIRE 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 الشيوخة

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التغذوية

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatique
Médecin Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible

86 Bd Mly. Idriss 1er - CASA
Tél : 0522 86 14 08 / 09

Casablanca, le
Zofia/29/12/2002 الدار البيضاء، في

Mr HAMIDI Ahmed

PRIÈRE DE FAIRE UNE IRM CÉRÉBRALE

Renseignement(s) clinique(s) : Patient sous sintrom (troubles du rythme)? Suspicion de maladie neurodégénérative

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatique
Médecin Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86, Bd Moulay Idriss 1er Casablanca
Tél : 0522 86 14 08 / 09

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatique
Médecin Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86, Bd Mly. Idriss 1er Casablanca
Tél : 0522 86 14 08 / 09

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahr
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 72

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}. Casablanca

الرقم الأخضر : 07 62 988 987 - تيل : 0522 86 14 08 / 09 - 0522 86 14 08 / 09 - الهاتف : 07 62 988 987

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

إقامة الجوهر 86، شارع مولاي إبريس الأول. الدار البيضاء

الفاكس : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني : 05 22 86 14 09

v

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT DE VOTRE FEUILLE DE SOINS

*Il est impératif de remplir la nature de maladie

BIOLOGIE ET RADIOLOGIE

- Copie des résultats (compte Rendu)
- Facture
- Ordonnance (IRM) IRM
- Pli confidentiel

Nombre

DENTAIRE

- Accord préalable avant le traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Facture
- Radio avant traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Radio après traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Restitution des anciennes prothèses (selon avis médical)

HOSPITALISATION

- Cachet de la clinique sur la feuille de soins
- Compte rendu opératoire
- Copie compte rendu des radios
- Copie résultat de l'anatomopathologie
- Copie résultat des analyses
- Détail et justificatif de la pharmacie En cas d'hospitalisation médicale
- Entente préalable
- Notes d'honoraires des médecins traitants
- Ordonnance et factures des actes sous traités
- Pli confidentiel En cas d'intervention chirurgicale

OPTIQUE

- Facture de l'opticien
- Ordonnance

REEDUCATION

- Copie compte rendu radio relative à la même maladie
- Entente préalable remplie par le médecin
- Facture

PHARMACIE

- Ordonnance *
- Vignettes des médicaments PPV **

* En cas d'ALD (Affection Longue Durée), l'ordonnance n'est pas obligatoire. Par contre, il est nécessaire une déclaration de la maladie chronique (à renouveler en fonction du type de maladie Généralement tous les trimestres)

** Une facture est obligatoire si le prix ne figure pas sur le PPV ou si le médicament est acheté à l'étranger ou dans le cas de l'achat libre

En cas d'accident veuillez préciser les causes et circonstances:

Matricule:

Feuille de Soins :

Signature de l'acheteur

Signature & visa de :

MUPRAS



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)

Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

Casablanca, le 22/06/2022

Mr. HAMIDI AHMED
DR ZAHRAOUI MAJIDA

EXAMEN : IRM CEREBRALE

Technique :

Antenne : Tête.

Séquences: * Pondération T1, plan sagittal.

* Pondération T2, T2 FLAIR FAT SAT, Diffusion, plan axial.

* Pondération T2 FS, T2 FLAIR FAT SAT, plan coronal

Produit de contraste : Sans

Description :

- Pas de foyer hémorragique cérébral ou méningé.
- Mise en évidence de multiples foyers de démyélinisation de la substance blanche péri ventriculaire et des centres semi-ovales, d'aspect hypointense en T1, hyperintense en T2 ainsi que sur la séquence FLAIR FAT SAT, d'origine vasculaire.
- Elargissement des sillons corticaux, des vallées sylviennes et des ventricule latéraux en faveur d'une atrophie cortico-sous corticale.
- Intégrité du cervelet et du tronc cérébral.
- Les structures médianes sont en place.
- Pas d'anomalie de la base du crâne.
- La séquence de diffusion ne montre aucune lésion ischémique aigue d'allure récente.
- Les coupes fines haute résolution, centrées sur les hippocampes ne montrent aucune anomalie de signal ou de calibre.

CONCLUSION :

* ASPECT IRM EVOQUANT DE MULTIPLES LESIONS DE DEMYELINISATION SUS TENTORIELLES D'ORIGINE VASCULAIRE ASSOCIEES A UNE ATROPHIE CORTICO-SOUS CORTICALE.

Avec mes amicales salutations.

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.203:8084/images/>
Login : 12/90803 Mot de Passe : 12/70767

Dr. BERRADA M.
BERRADA M.
Centre IRM du Maârif
17, Rue Bony
Tél: 0522.25.23.12
Fax: 0522.25.38.73