

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 du traitement des données à caractère personnel.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1096* Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *ZERROU Chaedia épouse Zerrou Chaouchi*

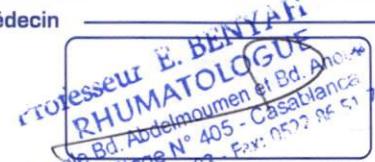
Date de naissance :

Adresse : *8 Rue de Fez, Alphonse*

Téléphone : *066 104 97 84* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *7/12/2021*

Nom et prénom du malade : *Zerrou Chaedia* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Affection : Rhumatologique*

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *Abdelkader*



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 7/12/2011 | S | | 400DH | <p>Professeur E. BENYETI RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdellah Benkouider et Bd. Aït Benhaddou 4^e Etage N° 405 - Casablanca Tél : 0527 86 22 22</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 09/12/2011 | 248.90 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|-------------------------------------|------------------------|
| RADIOLOGIE MOHAMMED BELEQI Dr SLIMANI & Dr BELEQI Av Abderrahmane Serghini Tel 05 23 32 08 19 / Fax 05 23 31 50 89 | 09/12/2011 | Relevé des FPI 1 DM sans anesthésie | 19.00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

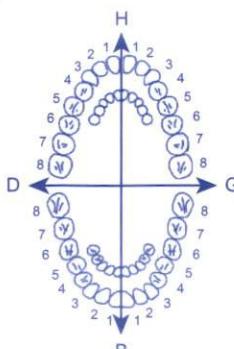
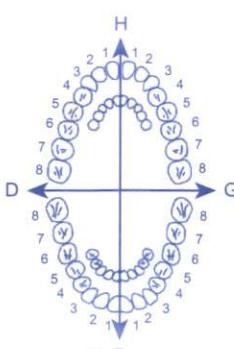
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | |
|--|----------------|------------------|-------------|---|--|--|--|
|  | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | MONTANTS DES SOINS | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | FIN D'EXECUTION | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | |
|  | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | MONTANTS DES SOINS | | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | | | | |
| G | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] | | | | DATE DU DEVIS | | | |
| Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | |

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيبي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري
الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 07 DEC 2022 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Azerrou chadie

89.50

les Artflex Rollon
Japp 3x17

SV



182.80

205

Esac local SV
rol 17 a fes

X10
~~P~~

36.40

305

Kopred Zocel SV

SV

248.70

Acpl 17 a fes pt

Topfen

Centre Abdelloumen, Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anouar, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

ESAC® 40 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Esoméprazole

Sous forme d'ésoméprazole magn.

Excipients dont et saccharose : q.

Qu'est-ce qu'ESAC 40 mg et da

Ce médicament se présente sous gastro-résistantes.

ESAC est un médicament de la c diminue la sécrétion acide au niv ESAC est utilisé dans :

- Reflux gastro-oesophagien : traite
- Traitement du syndrome de Zollig

Quelles sont les informations néce

Il est particulièrement important d'info, médicaments, même ceux sans prescriptio

Ne pas utiliser ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétocanazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

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 ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

4 fois par jour. La durée de traitement est de 4

tomac et du duodénum associés à la prise diens :

les enfants de moins de 12 ans en l'absence de de votre médecin et si vous avez un doute, d.

0 mg que vous n'auriez dû :

médecin ou votre pharmacien.

ce ESAC 40 mg :

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :
Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :
Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :
Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines / globules rouges



122,80



ARTIFLEX® ROLL on

Présentation :

- ROLL-ON de 60 ml
- Usage externe.

Composition :

Aqua, caprylic/capric triglyceride, isopropyl acrylate crosspolymer, menthol, methyl lauroyl extract, harpagophytum procumbens extract, asiatica extract, hamamelis virginiana extract, eugenia caryophyllus extract, PEG-40 hydrogenated castor oil, eugenia caryophyllus oil, jojoba oil, thymus vulgaris oil, dehydroacetic acid

ARTIFLEX ROLL-ON, soulage, améliore le confort et la souplesse articulaire

LOT 9151/FC12
10/2024 FPC 89,50

ates/C10-30 alkyl extract, uva ursina extract, centella extract, uva ursi extract, methyl salicylate, pinus mandibula angustifolia

Propriétés :

Actions anti-inflammatoire et antalgique naturelles.

Action apaisante-décontractante rapide.

Cette formule est conçue pour le soulagement des douleurs musculaires et articulaires localisées au niveau du dos, la nuque, les épaules, les coudes, les poignets, les genoux et les chevilles.

Indications :

- Contractures musculaires
- Déchirures musculaires
- Courbatures

Kopred®

Prednisolone

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

PRESENTATION

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, Boite de 1 flacon contenant 30 comprimés effervescents.

KOPRED 20 mg comprimé effervescent, Boite de 1 flacon contenant 20 comprimés effervescents.

COMPOSITION

Substance active : Prednisolone

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, contient 5 mg de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium). KOPRED 20 mg comprimé effervescent, contient 20 mg de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).

Excipients :

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent.

KOPRED 20 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

GLUCOCORTICOÏDES - USAGE SYSTÉMIQUE.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire

CONTRE-INDICATIONS

(exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients ~~contenant~~ sodium.

En cas de tra-

vitamine D

KOPRED 5 m

sodium.

KOPRED 20 m

sodium.

Ce médicame-

déconseillée

galactose, un

malabsorptio-

héritaires r

EN CAS DE D

DE VOTRE ME

INTERACTION

Ce médicamen

vivant atténue

acétysalicylique

Si vous prenez ou

y compris un médi

à votre médecin ou à votre phar

macien.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

Le conseil à votre médecin ou à votre pharmacien tout médi-

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du repas.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

RDOSAGE

Si objet.

TRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE SIÈURES DOSES

Si efficace, ce médicament doit être utilisé librement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

UE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Si objet.

TS INDESIRABLES

Si tous les médicaments, KOPRED comprimé effervescent est susceptible d'avoir des effets indésirables que tout le monde n'y soit pas sujet.

Évidemment, indispensable, est le plus souvent bien toléré. Il suit les recommandations et notamment le temps. Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée de traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les fréquemment rencontrés sont :

Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

- Apparition de bleus.
- Élevation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
- Troubles de l'humeur: excitation, euphorie, troubles du sommeil.

Syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une poussée excessive des poils.

- Fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.
- Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surréna
- Retard de croissance chez l'enfant
- Troubles des règles.

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue ,

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيبي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 07 DEC 2022 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Azerrou chadia .

fauci - Rx 2 préos Prof
+ 3/4 .

- TDH Rachis lombaire

lombalgie

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH
Av Abderrahmane Serghini ①
Tél 05 23 32 00 19 / Fax 05 23 31 58 40

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADILOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉ (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr SLIMANI H.Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au C.H.U (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au C.H.U de (Nancy - France)

Mohammedia, le 09/12/2022

Facture N°2022/12.1229

Nom patient : ZERROU CHADIA

Examen(s) réalisé(s) : SCANNER LOMBAIRE.....1500 DH
RX/ DES 2 PIEDS F/P.....400 DH

Montant : Mille neuf cents (1900 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE NEUF CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH
Av Abderrahmane Serghini ①
Tél 05 23 32 00 19 / Fax 05 23 31 58 49

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADILOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉE (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMÉTRIE

Dr SLIMANI H. Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens - France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au chu (Amiens - France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au chu de (Nancy - France)

Mohammedia , le 09/12/2022

PATIENT : ZERROU CHADIA

MEDECIN : DR BENYAHYA

EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER LOMBAIRE

COMPTE RENDU

RC : lombalgies.

TECHNIQUE D'EXAMEN

- Exploration spiralée de L1 à S1 avec reconstruction dans le plan sagittal et discal en coupes de 1.5 mm.

RESULTAT :

- Etage L4-L5 : ostéodiscarthrose avec discopathie protrusive sans conflit disco-radiculaire relevée.
- Arthrose somatique et zygapophysaire étagée.
- Absence de signe de spondylolisthésis.
- Déminéralisation ostéo vertébrale diffuse.
- Mensuration canalaire antéro-postérieur mesurent :
 - L2 : 6,7 mm.
 - L3 : 16,4 mm.
 - L4 : 15mm.
 - L5 : 15,3mm
- Respect de la lordose lombaire.

AU TOTAL: Aspect TDM lombaire objective une lombarthrose avec déminéralisation osseuse diffuse, associée à une ostéodiscarthrose et discopathie protrusive à l'étage L4-L5, sans conflit disco radiculaire.

**CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA**
Avenue Abderrahmane Serghini
Tél : 0523 32 00 19
Fax : 0523 31 58 49

Ci-joint le CD

En vous remerciant de votre confiance

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



Dr SLIMANI H. Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au chu (Amiens – France)

- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALEE (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au chu de (Nancy - France)

Mohammedia , le 09/12/2022

PATIENT : ZERROU CHADIA

MEDECIN : DR BENYAHYA

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX/ DES 2 PIEDS F/P

COMPTE RENDU

- Minéralisation normale de la trame osseuse avec intégrité globale des interlignes articulaires notamment tibio-tarsiens, inter-tarsiens et métatarso-phalangiens.
- Présence d'une grosse épine calcanéenne bilatérale.
- Pas d'anomalie des parties molles de la voute plantaire droite et gauche.

En vous remerciant de votre confiance

*CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA*
Avenue Abderrahmane Serghini
Tél : 0523 32 00 19
Fax : 0523 31 58 49