

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-811765

169267

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2159 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : BEN BECLA NADRA
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-645361

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2159 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBELLA NADIA

Date de naissance : 25/05/85

Adresse : 0693 8855

Tél. : 0693 8855 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 : Noma

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 : 1/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-645361

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 CNDP N° : A-A-215/2019

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
18/07/2013	100869	100869	11704,52	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
20/07/2013	100869	100869		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

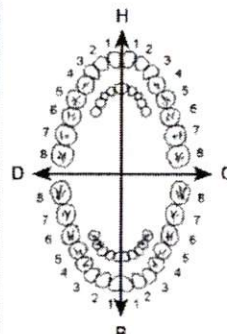
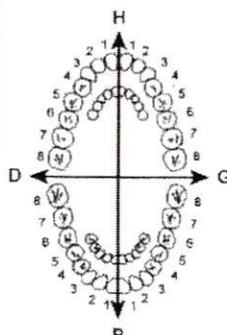
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية
Ordonnance

18/07/2023

Casablanca, le :

BEN BOUA NADHA

- Rx du coude de F/P

9

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. KHAFFEL YAMANI
Spécialiste en Anesthésie-Réanimation
Médecine d'Urgence - Traitement de la Douleur
091060848

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 100 869 / 2023 du 20/07/2023

Nom patient : **BEN-BELLA NADRA Epse AZZAOU**

Entrée 18/07/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/07/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
SCANNER CEREBRAL	1,00		1 500,00	1 500,00
RADIOGRAPHIE DU COUDE DE FACE ET DE PROFIL	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU BASSIN	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL DE PROFIL	1,00		180,00	180,00
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	2,00		2 000,00	4 000,00
ANGIOSCANNER UNE REGION	1,00		2 500,00	2 500,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0380	456,00	456,00
			Sous-Total	9 296,00
PHARMACIE (en sus)	1,00		608,52	608,52
			Sous-Total	608,52
Total Frais Clinique				9 904,52
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. RÉANIMATION POLYV (anesthésie-réani)	2,00		900,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total prestations externes				1 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
ONZE MILLE SEPT CENT QUATRE DIRHAMS CINQUANTE-DEUX CENTIMES	Total	11 704,52

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		24 480,00	24 480,00	-12 775,48


 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel: 05 29 03 53 43
 Fax: 05 29 03 44 77
 E-mail: info@hck.tn
 ICE HCK

Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : BEN-BELLA	Médecins traitants : Pr EL YAMANI Pr MAOUNI
Prénom : NADRA	Hospitalisation : Réanimation polyvalente Réa poly : 18/07/2023 au 20/07/2023

Identité : Patiente âgée de 79 ans

Motif d'admission : Surveillance suite à une agression ayant occasionné un traumatisme crânien avec hémorragie méningée (patiente sous anti-vitamine K + Aspirine).

Antécédents :

- Arythmie complète par fibrillation auriculaire, sous traitement : Warfarine, Asprine
- HTA sous bêta-bloquants
- Dyslipidémie sous Statine

Histoire de la maladie :

L'histoire remonte au 18/07 vers 10h du matin lorsque la patiente a été agressée pour un vol à l'arrachée : elle a été propulsée et a fait une chute avec point d'impact crânien, au niveau du bassin et du coude gauche. Pas de notion de perte de connaissance initiale, ni de vomissements. Elle est admise dans notre structure par le service d'accueil des urgences.

Admission aux urgences :

Constantes vitales :

Tension artérielle : 179/83 Fréquence cardiaque : 76 Saturation en oxygène : 96%

Glycémie capillaire : 1g16 GCS : 15/15

Examen clinique :

Patient stable sur le plan hémodynamique, respiratoire

Patient bien orientée dans le temps et dans l'espace, ne présente pas de déficit moteur ou sensitif.

Pupilles symétriques, réactives.

Plaie du scalp suturée aux urgences avec un hématome sous-galéal.

Abdomen souple, pas sensibilité ni de contracture

Examens paracliniques :

Scanner cérébral non injectée réalisée 4H après le traumatisme :

Hémorragie sous-arachnoïdienne de la faux du cerveau latéralisée à droite.

Radiographie du coude gauche de face et de profil :

Déminéralisation osseuse diffuse. Articulation du coude de morphologie normale. Absence d'anomalie des parties molles. Absence de lésions de nature traumatique.

Radiographie du bassin de face :

Absence de trait de fracture visible sur cette incidence. Déminéralisation osseuse diffuse. Absence d'anomalie des parties molles. Aspect à confronter à la clinique.

Radiographie du rachis cervical de profil :

Pas de trait de fracture visible.

Bilan biologique :

Hémoglobine : 11.5g/dL Leucocytes : 11 700 éléments/mm³ Plaquettes : 183 000

TP : 16.8% INR : 4.01 TCA sujet/témoin : 1.58



CASABLANCA, le 19/07/2023

PATIENT : AZZAOU NADRA
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Angio-scanner une région**
IPP : **H0123021485**
DATE NAISSANCE : **26/06/1944**
NUMERO DOSSIER : **2300717696**

ANGIO SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE : Examen réalisé par un scanner multi barrettes, avant et après injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

RESULTATS :

- Absence de foyer ischémique ou hémorragique sus ou sous tentoriel.
- Hyperdensité spontanée du bord droit de la tente du cervelet en rapport avec une hémorragie sous durale.
- Foyer d'hypodensité insulaire et pariétale droit d'allure séquellaire.
- Absence d'hémorragie méningée à l'étage sus tentoriel.
- Structures médianes en place.
- Le polygone de Willis est perméable sans dilatation anévrysmale ni sténose.
- Absence de malformation artério veineuse.
- Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
- V4 en position médiane.
- Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.
- Hématome du scalp pariétal gauche.

CONCLUSION :

Hémorragie du bord droit de la tente du cervelet sans image d'anévrysme ni malformation artério veineuse intra crânienne.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr SALAM**





2300717696 / H0123021485
Prénom : NADRA
Nom : AZZAOU
DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023
Service : URGENCES

Coller Etiquette



2300717696 / H0123021485
Prénom : NADRA
Nom : AZZAOU
DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023
Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: F

BILAN

RA



2300717696 / H0123021485
Prénom : NADRA Epse AZZAOU
Nom : BEN-BELLA
DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023
Service : REANIMATION (C075)

PAYANT
Sexe: F

Age : 75 ans

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

patient victime d'une agression

• RADIO STANDARD :

① coude gauche

☒ FACE

☒ PROFIL

② Vm de face

③ Rachis cervicale profil

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

coronaire

☐ Avec injection

☒ Sans injection

Créat :

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker

☐ Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des

urgences

Hôpital Cheikh Khalifa
Dr. AIT ACHOUR Mohamed Amine
Urgentiste

Le : 20/07/2023

Références 100 869 / 307201506450759055
PAYANT

Entrée / Sortie : 18/07/2023 - 20/07/2023

Le Dr. RÉANIMATION POLYVALENTE

présente à Mme BEN-BELLA NADRA Epse AZZAOU

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 800,00 Dhs (MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Khalid EL KADHI
Spécialiste en Anesthésie-Réanimation
Médecine d'Urgence - Traitement de la Douleur
091060848

Cachet et signature

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BEN-BELLA NADRA Epse AZZAC N° Facture 100 869	2300717696
--	-------------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ACUPAN 20mg Injecta (05)	1	6,34	6,34
BETADINE 10% 125ml Solutio (01)	1	15,60	15,60
CHLORURE DE SO 0,9%Po250 Injecta (01)	17	9,00	153,00
CHLORURE DE SO AMPOUL 10% 10ml Injecta (1	2,80	2,80
CLOPRAME 10mg Injecta (10)	1	1,39	1,39
EXACYL 0,5g Injecta (05)	1	5,54	5,54
GLUCONATE DE CALCIUM 10% Injecta (50)	0	3,63	0,00
KONAKION MM 10mg Injecta (05)	0	8,26	0,00
MAXICLAV 1g/125 mg Sachet (24)	2	95,40	190,80
MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)	4	24,90	99,60
MODINE 30mg Comprim (30)	1	81,60	81,60
NICARDIPINE A 10mg/10ml Injecta (10)	1	9,61	9,61
PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)	3	14,08	42,24
Sous-Total médicaments			608,52
Total pharmacie			608,52

Pharmacie
 Tel.: 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 00 44 77
 E-mail : contact@pharmacie.ma
 090061662



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL SHEIKH
HUICK

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة



2300717696 / H0123021485
Prénom : NADRA Epse AZZAOU
Nom : BEN-BELLA
DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023
Service : REANIMATION (C075)

PAYANT
Sexe: F

Casablanca, le :

19/07/2023

Patiente âgée de 79 ans

Suivie pour ACFA sous ATC (Warfarins) + Aspirine

+ HTA admise pour Hémorragie méningée

angio
faire sup Scanner cérébral

Hôpital Universitaire International Sheikh Khalifa
Médecin Résident Dr EL-GOURI ANANI
Anesthésie-Réanimation
090061862

Le : 20/07/2023

Références 100 869 / 307201506450759055
PAYANT

Entrée / Sortie : 18/07/2023 - 20/07/2023

Le Dr. RÉANIMATION POLYVALENTE

présente à Mme BEN-BELLA NADRA Epse AZZAOU

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 800,00 Dhs (MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Khaled EL BAYANI
Spécialiste en Anesthésie-Réanimation
Médecine d'Urgence - Traitement de la Douleur
091060848

Cachet et signature

NOTE D'HONORAIRES

Date : 20/7/23 Heure :



2300717696 / H0123021485

Prénom : NADRA Epse AZZAOU

Nom : BEN-BELLA

DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023

Service : REANIMATION (C075)


PAYANT
Sexe: F

NOM ET PRENOM DU MALADE (ETIQUETTE S.V.P) :

MEDECIN :

TYPE DE L'ACTE :

Admission en Réveil

Sojor Réveil du: 18/7/23
20/7/23

705
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Spécialiste en Anesthésie-Réanimation
Dr. Khalid EL YAMANI
091060848

7
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Anesthésiste-Réanimateur
Dr. MAADUNI Taha
091171058

VISA ET CACHET DU MEDECIN



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL
HUICK

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة



2300717696 / H0123021485

Prénom : NADRA Epse AZZAOU

Nom : BEN-BELLA

DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023

Service : REANIMATION (C075)

PAYANT
Sexe: F

Casablanca, le :

19/07/2023

Patiente âgée de 79 ans

Suivie pour ACFA sous ATC (Warfarins) + Aspirine

+ HTA admise pour Hémorragie méningée

angio
faire sup Scanner cérébral

Hôpital Universitaire International Dr. El Goubi MAMAI
Médecin Résident Dr. El Goubi MAMAI
Anesthésie-Réanimation
090061862



HÔPITAL UN
INTERNAT
SOINS



2300717696 / H0123021485

Prénom : NADRA Epse AZZAOU

Nom : BEN-BELLA

DDN : 26/06/1944 E: 18/07/2023

Service : REANIMATION (C075)

PAYANT
Sexe: F

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكمين بحث

CASABLANCA, le 19/07/2023

PATIENT : AZZAG

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Angio-scanner une région**

IPP : **H0123021485**

DATE NAISSANCE : **26/06/1944**

NUMERO DOSSIER : **2300717696**

ANGIO SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE : Examen réalisé par un scanner multi barrettes, avant et après injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

RESULTATS :

- Absence de foyer ischémique ou hémorragique sus ou sous tentoriel.
- Hyperdensité spontanée du bord droit de la tente du cervelet en rapport avec une hémorragie sous durale.
- Foyer d'hypodensité insulaire et pariétale droit d'allure séquellaire.
- Absence d'hémorragie méningée à l'étage sus tentoriel.
- Structures médianes en place.
- Le polygone de Willis est perméable sans dilatation anévrismale ni sténose.
- Absence de malformation artério veineuse.
- Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
- V4 en position médiane.
- Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.
- Hématome du scalp pariétal gauche.

CONCLUSION :

Hémorragie du bord droit de la tente du cervelet sans image d'anévrisme ni malformation artério veineuse intra cranienne.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr SALAM**



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid

ROYAUME DU MAROC



CASABLANCA, le 18/07/2023.

PATIENT : AZZAOU NADRA

IPP : H0123021485

NUMERO DOSSIER : 2300717696

TDM CEREBRALE

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner multi barrettes, sans injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

RESULTATS :

- A l'étage sus tentoriel :
 - Absence de lésion parenchymateuse d'origine traumatique au niveau de la substance blanche et de la substance grise.
 - Structures médianes en place.
 - Quelques hypodensités en plage de la substance blanche périventriculaire pouvant être en rapport avec la leucoaraïose.
 - Atrophie cortico-sous-corticale comme en témoigne l'élargissement des sillons corticaux et la dilatation ventriculaire.
 - Hématome du scalp en pariétal gauche sans trait de fracture osseux en regard.
- A l'étage sous tentoriel :
 - hémorragie méningée de la tente du cervelet latéralisé à droite.
 - Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
 - V4 en position médiane.
 - Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.
 - Absence de trait de fracture.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr CHBANI – Dr CHERKAOU**

8





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 18/07/2023

PATIENT : AZZAOUÏ NADRA

IPP : H0123021485

NUMERO DOSSIER : 2300717696

Rx DU RACHIS CERVICAL PROFIL

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Rectitude rachidienne cervicale.
- Arthrose rachidienne étagée.
- Absence de trait de fracture visible dans la limite de cet examen.
- Absence du recul du mur postérieur.
- Parties molles pré vertébrales d'épaisseur normale.
- A confronter aux données cliniques.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Pr CHBANI – Dr CHERKAOUÏ**





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SCINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكمين بحث



CASABLANCA, le 18/07/2023

PATIENT : AZZAOUÏ NADRA
IPP : H0123021485
DATE NAISSANCE : 26/06/1944
NUMERO DOSSIER : 2300717696

RX COUDE FACE/PROFIL

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Articulations du coude morphologie normale.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- Absence de lésion de nature traumatique.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr CHBANI – Dr CHERKAOUÏ





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SCINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 18/07/2023

PATIENT : AZZAOUÏ NADRA

IPP : H0123021485

DATE NAISSANCE : 26/06/1944

NUMERO DOSSIER : 2300717696

Rx DU BASSIN FACE

- Absence de trait de fracture visible sur cette incidence.
- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- Aspect à confronter à la clinique.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Pr CHBANI – Dr CHERKAOUÏ**

