

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

- Reclamation : 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

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

Déclaration de Maladie

M22- 0008480

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3435 Société : RAM 17308

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHE TOUANY Djalouss

Date de naissance : 03 - 03 - 1955

Adresse : 18, Rue Mohamed Fakir (Casablanca)

Tél. : 066412449 Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/07/2023

Nom et prénom du malade : CHE TOUANY Djalouss Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Handicap

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 : 28/08/2023

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
18/07/2023				DR. BEN MOUSSA
18/07/2023				DR. BEN MOUSSA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE UNIVERSELLE CASA SARL AU 398, Bd. Alhdim Roudani Casablanca Tél: 0522.25.31.42	26/07/2023	98,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE BIOPHYSIQUE DE BIRANZARA Bd. Bir Anzarane 16000 Casablanca Tél: 0522.25.31.196	18/07/23	13:9304.000	1271.20000
RADIOLOGIE MARRAKESH RUE MED. BAHI Tél: 0522.25.74.82	17/07/23	227.21.4017	640,0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

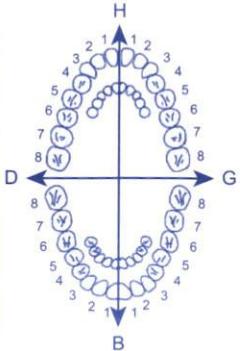
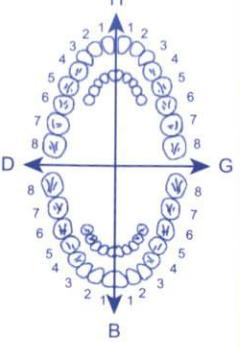
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				
		AM	PC	IM	IV	
ORTHOPROTHESA Orthèse-Prothèse-Technologie Vente aux Particuliers 10 Bd. Ghandi, Quartier Essaouira Casablanca Tél: 0522.86.58.09	31/07/2023					350,00

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	Coefficient des Travaux
				
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				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

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA
 Rhumatologue
 Maladies des Os-Articulations
 Colonne Vertébrale - Muscles
 et Tendons
 Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى
 أخصائية في الروماتيزم
 أمراض العظام و المفاصل
 والعہود الفقري و العضلات
 الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

الدار البيضاء ، في : Casablanca, le : 8/07/2007

CHERIF BEN MOUSSA

410.00

S.V

Conseil de

ACP x 31

19.50 x 3 p/ant

S.V

Medose 10.00

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

UNIVERSELLE CASA SARL
 398, Bd Brahim Roudani
 Casablanca

CHERIF BEN MOUSSA,
 RHUMATOLOGUE
 44, Rue des Hôpitaux

البريد الإلكتروني : E-mail : hasnaab5@hotmail.com

44

Cotipred®

prednisolone

(métasulfobenzoate sodique)

20 mg

20 comprimés
effervescents
sécables

AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

20

(ພົມ ພາຍະລັດລົມ) ລົມ ພາຍະລັດ

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

18

31x31x60

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescents sécables

20 mg

metasulfobenzozate sodium)

Conclusion

©2013 Cottipred®

 AJDIW

Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé
effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de mésasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notable : voir notice.

ملغ 20

20 قرصاً فواراً

PPV :48DH50

PER : 06-23

LOT: J1626

bottu 
B2, Allée des Casuarinas - Alin Sébâa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

100165

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA
Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى
أخصائية في الروماتيزم
أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 12 Juil 2023 الدار البيضاء ، في :

Attoumy Jd

- Rx 500 mg
- Rx 500 mg
- Rx 500 mg
- Rx 500 mg

CHERIF BEN MOUSSA,
RHUMATOLOGUE
RUE DES URGENCES, QT. DES HOPITAUX
TEL: 0522 22.23.04

BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Ben Abdellah
Tél: 0522 25.77.57
Fax: 0522 25.77.57

MB D Hocine Et
le cas de l'arc ??
Noyer de la 10^e côte
droite

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الإلكتروني : E-mail : hasnaab5@hotmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 17/07/2023

N/Ref :Facture N° FA6739/23

Nom & Prénom : **CHETOUANY MOHAMMED**

Date d'examen : 17/07/2023

Examen(s)	
HANCHES POUMON FACE BASSIN F	
Montant TOTAL	640 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENT QUARANTE DH

*RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05*

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA
Rhumatologue
Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons
Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى
أخصائية في الروماتيزم
أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري و العضلات
الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

الدار البيضاء ، في : 2023 INF 92
Casablanca, le :

CHU Rochd

feel hot + weight
RT & 16 m-
do < gal.

→ Seelle
of the pedifer

see corocles

do not feel RT

ORTHOPROTECH SARL
Orthèse-Prothèse Technologie
Venteaux Particuliers
60, Bd. Chab. Quartier Essalam
Casablanca-Tél: 05 22 80 55 66

CHERIF BEN MOUSSA
RUMATOL

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA
Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى
أخصائية في الروماتيزم
أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري و العضلات
الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 12 Juillet 2023 الدار البيضاء، في :

CHIRURGIE PLASTIQUE

VS NFS CRP حفظ
en cas فحص
off ملابس et
FR ملابس (SF)

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

117 Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117 Bd. Bir Anzazane - Casa
ICE: 00174838600083
INPE: 0930017956

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 18-07-2023

Mr. Mohamed CHETOUANY

FACTURE N°	2307181011
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Facteur rhumatoïde	B80	B
0347	Auto anticorps anti nucléaires	B150	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0223	VS	B30	B
	HLA-B27 Antigène	B400	B

Total de B : 930

TOTAL DOSSIER	1271.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent soixante et onze dirhams vingt centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
117, Bd. Bir Anzarane Casa
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr HASNAA CHERIF BEN MOUSSA

Dossier ouvert le : 18-07-2023 08:06

Édité le : 25-07-2023

Réf : 2307181011

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mr. CHETOUANY Mohamed

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	8 930	/mm3	(4 000–10 000)
Hématies :	5.30	M/mm3	(4.00–5.70)
Hémoglobine :	15.9	g/100ml	(12.5–17.2)
Hématocrite :	46.4	%	(37.0–49.0)
VGM :	87.5	μ3	(80.0–101.0)
TCMH :	30.0	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	34.3	g/100ml	(29.0–36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	54.7	%	(40.0–75.0)
Soit:	4 885	/mm3	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.2	%	(1.0–4.0)
Soit:	286	/mm3	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	(0.0–1.0)
Soit:	71	/mm3	(0–150)
Lymphocytes :	33.9	%	(20.0–45.0)
Soit:	3 027	/mm3	(1 500–4 000)
Monocytes :	7.4	%	(2.0–12.0)
Soit:	661	/mm3	(200–800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	191 000	/mm3	(150 000–400 000)
VMP:	11.7	fl	
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques		

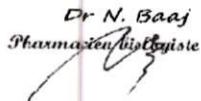
VS.1ère heure	13	mm	(<15)
VS 2ième heure	22	mm	

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
BIR ANZARANE
117, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
ICE: 00174838600083
INPE: 093001196

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr. N. BAAJ
Pharmacien biologiste




Mr. CHETOUANY Mohamed
Réf : 2307181011

Page 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Acide Urique:	71.00	mg/l	(<71.00)
Créatinine:	11.6	mg/l	(6.0-13.0)
(Soit:)	104.4	μmol/L	(54.0-117.0)

Glycémie à jeun:	0.85	g/L	(0.70-1.10)
(Soit:)	4.72	mmol/L	(3.89-6.11)

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	3.7	mg/L	(<5.0)
----------------------	-----	------	--------

AUTO-IMMUNITE

Recherche d'Ac antinucléaires par IF: Négative.
(Immunofluorescence.)

titre IF: <80 (<80)

Facteur rhumatoïde: ^(RC) 1.20 UI/ml (<20.00)
(Cobas 6000)

Test de Waaler-Rose : Négatif.

ANALYSES TRANSMISES

HLA B27 – génotypage – sang total : ⁽¹⁾ Analyse transmise à un laboratoire externe. Voir
(RC) : Résultat contrôlé Compte rendu ci-joint.

(1) Labo. exécutant : BIOMNIS – ()

Fin du compte rendu

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
ICE: 001748386000033
INPE: 093001196

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Biogiste responsable : François CORNU				Biologistes médicaux :			
J.C. AZOULAY	H. DESSUANT	H. HAJJI	M. NOUCHY	O. ROUALDES			
A. BARBRY	L. DURUART	M. HERVO	A. OVILLE	C. SAULT			
R. BENNANI	T. DURAND	L. JASSERAND	G. PANTEIX	B. SCHUBERT			
T. BENQUEY	A. EBEL	L. LEFLEM	L. PELLEGREINA	D. SCIORTINO			
C. BOURDIN	D. ENGERAND	A. LIQUIER	G. PERAZZA	A. SOARES			
C. BOUZ	ME. FORAY	A. MARCILLY	A. PETIT	L. STROMPF			
E. CART-TANNEUR	A. FORCE	N. MEKNACHE	I. PETIT	JM. VANDERNOTTE			
C. COIGNARD	B. GERARD	J. MORTREUX	B. QUILICHINI	X. VANHOYE			
N. COUPRIE	L. GUIS	ME. NAUD	L. RAYMOND				

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20810 76171-19.07.23

Enregistré le 19 Juillet 2023, à 14h27

Édité le 21 Juillet 2023, à 14h35

Demandé par le LBM BIR ANZARANE

MR A. AZEDDOUG, 117, BD BIR ANZARANE, 20100 CASABLANCA-MAROC

Transmis par : LBM BIR ANZARANE

Références : 2307181011

– 2081076171

LBM BIR ANZARANE

MR A. AZEDDOUG

117, BD BIR ANZARANE

20100 CASABLANCA-MAROC

Exemplaire destiné au médecin

Résultat d'analyse : Monsieur CHETOUANY, MOHAMED

Né le 03 Mars 1955, âgé de 68 ans

Prélèvement du 18 Juillet 2023 à 08h09



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

Informations complémentaires

DR CHERIF BEN MOUSSA HASNAA

GENETIQUE MOLECULAIRE HUMAINE

Génotypage HLA B27 (PCR temps réel, HLA-B27 RealFast Assay, Vienna Lab)

Négatif

La détection d'allèles rares HLA B*27 (représentant au total une fréquence allélique de 0,0035) sont susceptibles de ne pas être détectés par ce kit. Ces allèles sont :

B*27:05:09, B*27:05:23, B*27:05:51, B*27:07:06, B*27:12:01:01 à B*27:12:01:03, B*27:16, B*27:18, B*27:23, B*27:26, B*27:29, B*27:31, B*27:77, B*27:85, B*27:91, B*27:92, B*27:101, B*27:109, B*27:119, B*27:120, B*27:140, B*27:153, B*27:157, B*27:204, B*27:239, B*27:242.

RAPPEL : L'ATTESTATION DE CONSULTATION signée par le MEDECIN prescripteur ET le CONSENTEMENT signé par le PATIENT doivent être transmis à Biomnis conformément aux exigences réglementaires régissant toute analyse réalisée par technique de génétique moléculaire (décret n° 2008-321 du 4 avril 2008, arrêté du 27 mai 2013, articles R.1131-4 et R.1131-5 du code de la santé publique)

Nous vous rappelons que ces résultats ne peuvent être transmis aux patients que par le médecin prescripteur, seul habilité à les communiquer conformément au décret n°2008-321 du 4 avril 2008 article R.1131-19. Cette mesure générale est obligatoire pour ce type d'examen et elle n'est aucunement liée au résultat.

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Couprie, Dr Raymond : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYCN – Validé par : Dr Nicole COUPRIE

Dossier complet

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.

Facture

N° Facture : FC29022023
 Patient : 24995
 Nom et prénom : CHETOUANY MOHAMMED
 Nom du Payeur : CHETOUANY MOHAMMED

Orthoprotech : GHANDI

Agent : RAHMOUNE FATIMA EZZAH
 Suivi par : FATMA KANOUN
 Date : 31/07/2023 15:07

Référence	Désignation	Qté.	P.U. HT	TVA	Total HT
TC01	TALONNETTE DE COMPENSATION SUR SEMELLE	1	291,67	20,00 %	291,67
					Total HT : 291,67 DHS
					Total TVA : 58,33 DHS
					Total TTC : 350,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME TTC :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

ORTHOPROTECH SARL
 Orthèse-Prothèse Technologie
 Vente aux Particuliers
 60, Bd. Ghandi, Quartier Essalam
 Casablanca-Tél.: 05 22 86 58 03



Dr.BENYAHIA Zakaria

C.E.S de Radiologie

Dr.BERRADA Mohamed

C.E.S de Radiologie

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 17/07/2023

Mr. **CHETOUANY MOHAMMED**
DR CHERIF BEN MOUSSA H.

Rx POUMONS FACE :

- Thorax symétrique.
- Pas de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.

RX BASSIN FACE + HANCHES DE PROFIL :

- Pincement de l'articulation coxo-fémorale droite intéressant le versant supéro-externe sans lésion géodique. Cet aspect est en faveur d'une coxarthrose.
- Pas d'anomalie de l'articulation coxo-fémorale gauche.
- Aspect de sacro-iliite bilatérale.

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
Dr.BENYAHIA Z
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

Avec mes amicales salutations.

■ ECHODOPPLER COULEUR
■ ECHOGRAPHIE
■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE
■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE
■ RADIOLOGIE NUMERIQUE

■ SCANNER VCT (64 Barettes) ■ I.R.M. (1,5 Tesla)
Angioscanner - Corps entier
coloscanner - Denta-Scanner