

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-827977

RAM
N° 3445

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9401

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ARESMOUK

AZIZ

Date de naissance :

18/05/73

Adresse :

N 51 Rue 3 lot Guyenne - L'ASSIS CASABLANCA

Tél. :

0664 00 16 66

Total des frais engagés :

998,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/01/2024

Nom et prénom du malade :

Rita ARESMOUK

Age :

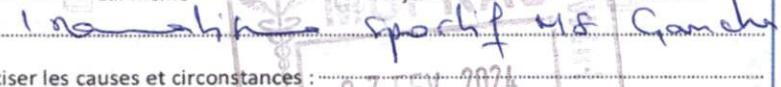
Lien de parenté :

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 :

CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 08/01/2024



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
08/01/2024	CS	1	200DH	INF : 051762782 Docteur Marouane HAMAM Médecine Générale Dr Stennah Apt 7 3ème Etage Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/04/24	198,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	8.11.24	24.11.24 (218)	600 francs

AUXILIAIRES MEDICAUX

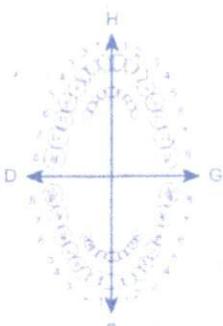
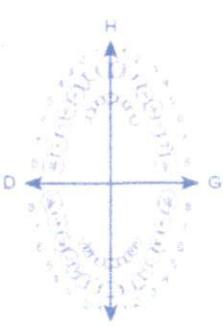
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</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> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse</p> 			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômé universitaire de Gériatrie - Gérontologie
de l'Université de Bordeaux

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء
دبلوم جامعي في طب الشيخوخة - علم الشيخوخة
من جامعة بوردو - فرنسا

OMNIPRATICIEN

Gériatrie- Gérontologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques
Santé mentale
Echographie
Electrocardiographie



طبيب عام

طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة
الصحة النفسية

الفحص بالصدى

تخطيط الدماغ

08/01/2024

MLLE ARESMOUK RITA

- **Mobic 15 mg - comprimé**
1 Comprimé, matin pendant 5 jours
- **IPSIUM 20 MG - gélule**
1 Gélule, matin pendant 1 semaine
- **Flexoplege - gel**
1 application, matin, soir sur pendant 1 semaine
- **Duoxol 500 mg / 2 mg - comprimé**
1 Comprimé, matin, midi et soir, pendant 1 semaine

Echarpe de contention

198,90

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

Tél : 05 22 25 87 48 – email : cabinethakam@gmail.com
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3^{ème} étage. Val fleuri – Casablanca
89 ، شارع سطن达尔 ، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

DUOXOL® 500 mg/2 mg
Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 à votre pharmacien.

COMPOSITION :

Paracétamol.....	500 mg
Thiocolchicoside.....	2 mg
Excipients :	q.s.p.... 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.	

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse, *
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactose.
L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN. Le **DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'appoint.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

FLEXOPLEGE®

Forme et présentations :

Crème en tube de 60 g.

Utilisation et conseils :

FLEXOPLEGE® est un complexe d'ingrédients, allié à l'action du massage et à l'effet chauffant procure une détente musculaire immédiate, soulage les tensions et favorise la souplesse, pour un bien être retrouvé au quotidien.

FLEXOPLEGE® s'applique avant un effort sportif intense, sur les muscles qui seront sollicités.

Composition : Aqua, Methyl Salicylate, C12-13 Pareth-9, Alcohol Denat, Menthol, Camphor, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Prunus, Amygdalus Dulcis Oil, Dehydroacetic Acid, Benzyl Alcohol, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil, Eucalyptus globulus Leaf Oil, Tetrasodium EDTA.

Mode D'emploi :

Appliquer FLEXOPLEGE® 2 à 3 fois par jour en massages légers sur les zones concernées jusqu'à pénétration totale.

Précautions D'emploi :

- Un usage strictement externe.
- Ne pas utiliser en cas d'allergie à l'un des constituants.
- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans.
- A conservé dans un endroit frais à l'abri de la chaleur et des rayons de soleil.



ALTA PHARM

26 Av mers sultan Etg 1
Appt 3 Casablanca

Certificat N° : 5229/22367/2020/UPCHC/DMP20

Fabriqué par SYSTEM 66 sarl

IPSIUM® 20 mg et 40 mg

Gélules gastro-résistantes

Boîtes de 7 ; 14 et 28 ESOMEPRAZOLE

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative.

par gélule

Esomeprazole (DCI) sous forme d'Esomeprazole magnésique trihydrate ... 20 mg ou 40 mg

Excipients (communs) : q.s.p. 1 gélule

Excipients à effet Notoire :

Saccharose et Mannitol.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Inhibiteur de la pompe à protons.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Gélule à 20 mg :

Adultes

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou duodénium (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IPSIUM peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou duodénium (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Gélule à 40 mg :

Adultes

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si besoin.

- Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller.
- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

Voie d'administration

Mode d'administration

Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée pendant ou en dehors des repas.

Avez-vous vos gélules entières avec un verre d'eau. Les gélules comme leur contenu ne doivent pas être mordus ni croqués. En effet, les gélules contiennent des granules dont l'enrobage protège le médicament de l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

Posologie

Votre médecin vous dira le nombre de Gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une

guérison complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour.

Si votre césophagite ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, traitement de l'ulcère du duodénium et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou du duodénium.

La dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques, par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

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

La dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

La dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac ou le syndrome de Zollinger-Ellison

La dose recommandée est IPSIUM 40 mg deux fois par jour.

Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour.

Si votre césophagite ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, traitement de l'ulcère du duodénium et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou du duodénium.

La dose recommandée est d'une Gélule d'IPSIUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Mode d'administration

Vous pouvez prendre vos Gélules à n'importe quel moment de la journée.

Vous pouvez prendre vos Gélules pendant ou en dehors des repas.

Avez-vous vos Gélules avec un verre d'eau. Les Gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées.

En effet, les Gélules contiennent des granules protégés contre l'acidité de l'estomac qui ne doivent pas être endommagés avant le passage dans l'estomac.

Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules

Si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules :

- mettez le contenu d'une Gélule dans un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

- remuez jusqu'à ce que le contenu de la Gélule se désintègre (le mélange ne sera pas limpide).

Puis buvez le mélange contenu des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Afin de prendre la totalité du médicament, menez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler : les Gélules peuvent être dispersés dans de l'eau et administrés par sonde gastrique.

Enfants âgés de moins de 12 ans

IPSIUM, Gélules gastro-résistantes n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

Il existe d'autres formes d'esomeprazole plus adaptées chez cette population.

Sujets âgés

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Si vous êtes allergique à l'Esomeprazole ou un des autres composants contenus dans ce médicament.

Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, Oméprazole).

Si vous prenez un médicament contenant du nefiravane (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS NON SOUHAITS ET GENANTS

COMME TOUS LES MEDICAMENTS, IPSIUM 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS

INDÉSIRABLES, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômé universitaire de Gériatrie - Gérontologie
de l'Université de Bordeaux

OMNIPRATICIEN

Gériatrie- Gérontologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques
Santé mentale
Echographie
Electrocardiographie



الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء
دبلوم جامعي في طب الشيخوخة - علم الشيخوخة
من جامعة بوردو - فرنسا

طبيب عام

طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الألام المزمنة
الصحة النفسية
الفحص بالصدى
تخطيط القلب

08/01/2024

MLLE ARESMOUK RITA

Traumatisme sportif du MS Gauche

Radio de l'épaule et du coude gauche

Docteur Marouane HAKAM
Médecine Générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél : 05 22 25 87 48 - INPF : 00146782

22, Bd. Ghazala, Casablanca
74, 05 22 77 45 13
Radiorégie CHU Hassan II

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° : 111/2024

Casablanca, le 08/01/2024

Nom patient : **ARESMOUK RITA**

Examen(s) réalisé(s) :

**RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE F/P
RADIOGRAPHIE DU COUDE F/P**

Montant : **six cent (600 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : TPE

**Radiologie Ghandi 28
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. : 05 22 77 45 45**

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 08/01/2024

Patient : ARESMOUK RITA

Prescripteur : Dr HAKAM MAROUANE

**RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE
FACE / PROFIL**

- Absence de trait de fracture décelable.
- Respect du cintre omo-huméral et de l'espace sous-acromio-claviculaire.
- Sphéricité normale de la tête humérale.
- Absence de calcification tendineuse décelable.
- Absence d'anomalie de l'articulation gléno-humérale et acromio-claviculaire.
- Absence de lésion osseuse focale.

**RADIOGRAPHIE DU COUDE GAUCHE
FACE / PROFIL**

- Absence de trait de fracture ni d'avulsion osseuse décelable.
- Respect des interlignes articulaires.
- Absence de calcification tendineuse décelable.
- Absence de lésion osseuse focale.

Cordialement

DR. YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INFE: 091200329