

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Maladie :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035399

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 352 Société : RAM.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAARAJ Mohamed
Date de naissance : 1942
Adresse :
Tél. : 066614 9462 Total des frais engagés : 35 M5,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05 / 09 / 2019
Nom et prénom du malade : LAARAJ Mohamed Age : 77
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DVP Droite
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 : CASA Le : 30 / 09 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

conditions générales

UR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courante et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialités

- SF = Actes pratiques par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiques par la sage femme
- AMM = Actes pratiques par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiques par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiques par un Orthophoniste
- AMY = Actes pratiques par un aide-orthophoniste
- R - Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

UR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle. Il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
CENTRIUM
UR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
s répétés en plusieurs séances ou actes
ux comportant un ou plusieurs actes échelonnés
e temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE.

EN CAS D'URGENCE

actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit
venir dans les 24 heures le service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de
chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale
ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 0166783

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **LAA RAJ Mohamed**
Matricule : **352** Fonction : **Retraité** Poste :
Adresse :
Tél : **0666149462** Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Age
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : **DVP Drath opéré**
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A **Casa** le **05/09/13**
Signature et cachet du médecin :

Durée d'utilisation 3 mois

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
05/09/19	V. Porture		35145,02	<p>Dr. Abdelkarim HOUDOU NEUROCHIRURGIEN Neuro Clinique de Casablanca Tél: 0522 82 11 11 NeuroClinique de Casablanca Angle Rue de l'Isère et Rue N°2 Quartier Bogalilla - Creil - Polo Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca</p>

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

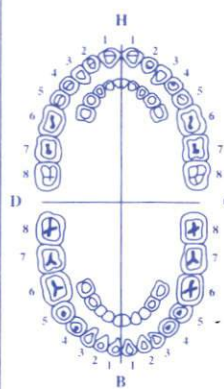
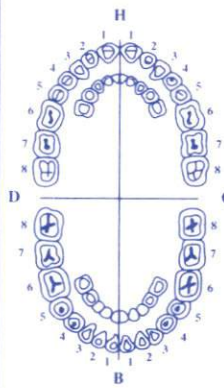
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANT DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>D 00000000</td><td>00000000 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>			H		25533412	21433552	D 00000000	00000000 G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H															
	25533412	21433552														
	D 00000000	00000000 G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(Création, remont, adjonction)															
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
			</													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 05/09/19

Docteur :

LAARAJ MOHAMED

✗ ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

✗ E.C.G

✗ RADIO POU MON

Dr. S. H. HOUDIES
Anesthésiste - Réanimateur
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

DATE	HEURE DU PRELEV,	N° DE CHAMBRE	NOM PRENOM DU MALADE	MEDECIN TRAITANT	INFIRMIER RESPONSABLE	N° DOSSIER DU MALADE	N° MATRICULE CIMIM	NOM DU PRELEVEUR
2/9/19	19h00	108	LAARIS Mohamed	D'Houari	Zidane	095519	PN	Lab c/c lab

EXAMENS SANGUINS

NFS <i>+ f Egtt</i> <i>→</i>	4
VS	
IONO COMPLET	
UREE <i>→</i>	4
CREAT <i>→</i>	4
TP <i>→</i>	4
TCK <i>→</i>	4
GROUPE <i>→</i>	4
BILAN HEPATIQUE	
◆ SGOT	
◆ SGPT	
◆ MB	
◆ & GT	
◆ AMYLASEMIE	
◆	
◆	
◆	
SEROLOGIE	
◆ BW	
◆ ANTI HBS	
◆	
◆	
HEMOCULTURE	

AUTRES EXAMENS

[illegible]



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

5 SEP 2019

Facture N° 19/0938

LAARAJ MOHAMED

Bénif.

*

Med Tr. : DR HOUIDI

Date Entree 2 SEP 2019

Date de Sortie 5 SEP 2019

N° Affiliation

Matricule N°

N° PEC

L i b e l l e	Quantité	Prix U.	Montant
CHAMBRE	1	400,00	400,00
REANIMATION V.	2	2500,00	5000,00
BLOC OPERATOIRE K150	150	25,00	3750,00
ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	1	500,00	500,00
E.C.G.	1	250,00	250,00
RADIO POU MON	1	200,00	200,00
PHARMACIE			5120,02
** Total Clinique **			15220,02
ANESTHESISTES K75		2250,00	2250,00
DR.HOUIDI K150		7500,00	7500,00
DR.BENNOUNA HAMZA		800,00	800,00
EQUIPE REANIMATEURS 2K50		3000,00	3000,00
LABO CAMC		375,00	375,00
MATERIEL		6000,00	6000,00
** Total Honoraires **			19925,00
Total Général			35.145,02

Arrêtée La présente Facture à la somme de :

Trente Cinq Mille Cent Quarante Cinq Dirhams Deux Centimes

Payé Par:

☒ Espèce ☐ Chèque ☐ Virement

Le: 05/09/19

Montant: 35.145,02

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Crêtes - Polo
Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca



مصلحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 05/09/19

Le Docteur ANESTHÉSISTES

prie M LAARAJ MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
pour

K 75

S'élevant à la somme de 2250, Dhs.

Dr. S. H. ROUDIES
Signature :
Anesthésiste - Réanimateur
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA



مصلحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 05/09/19

Le Docteur BENNOUNA

prie M LAARAJ MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant usage, sa note d'honoraires
pour

S'élevant à la somme de 800, Dhs.

Signature
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Angle Rue de Pléiades et Rue N° 2

Quartier Bagatelle - Crêtes - Polo

Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 05/09/19

Le Docteur HOUIDI

prie M LAABAJ MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
pour

16150

S'élevant à la somme de 7500, Dhs.

Dr. Abdelkarim HOUIDI

NEUROCHIRURGIEN

Neuro Clinique de Casa

Tél: 0522 82 11 11



مصلحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 05/09/19

Le Docteur EQUIPE REANIMATEURS

prie M LAARAJ MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
pour

2150

S'élevant à la somme de 3000, Dhs.

Dr. S. H. ROUDIE
Anesthésiste - Réanimateur
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Signature:

Dr. SFAR. H
Anesthésiste - Réanimateur
Neuroclinique de Casablanca

L i b e l l e	Qté	Prix U. Casablanca, Le	Montant
TISSU COLLE	1,00	3000,00	3000,00
CIPROXINE 200 INJ	6,00	264,00	1584,00
LANCETTE B/100	1,00	1,20	1,20
BANDELETTE BOITE DE 50	8,00	5,20	41,60
ACUPAN 2 ML INJ	1,00	10,48	10,48
PERFALGAN 1 G INJ / B12	1,00	30,08	30,08
SERUM SALE 500 ML/BT12 FLA	6,00	18,72	112,32
FENTANYL 100 MG/2ML B/10	1,00	3,78	3,78
ESMERON 50 MG INJ	1,00	73,90	73,90
DIPRIVAN INJ	2,00	70,20	140,40
SONDE D'ASPIRATION CH 14	1,00	4,00	4,00
ELECTRODE ECG	3,00	3,00	9,00
PERFUSEUR	1,00	10,00	10,00
INTRANULE ROSE G20	1,00	5,00	5,00
SEPCEN 500 CP	4,00	21,00	84,00
ADDITIVA COM EFF	2,00	3,60	7,20
VITA C 1000 /10 CP	2,00	1,53	3,06
Total			5.120,02

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Crêtes - Polo
Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca

Echosysteme maroc

Vente matériel médical
Maintenance des appareils
Médico technique
Tél : 06 65 79 44 75
Fax : 05 22 93 54 29
E mail : echosystemaroc@gmail.com

**CLINIQUE NEURO
CASABLANCA**

FACTURE N° 306/19

CASABLANCA LE 02/09/2019

QTE	DESIGNATION	MONTANT	TOTAL TTC
1	VALVE DE DVP INTEGRA MOYENNE PRESSION ADULTE	6 000,00	6 000,00
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : SIX MILLE DH TTC		TOTAL TTC	6 000,00





مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 75961

LE : 03/09/2019
Analyses effectuées le: 03/09/2019
Référence : 909CN030858 V/REF. 75961
Pour..... **Mr. LAARAJ MOHAMED**
Sur prescription du Dr. HOUIDI KARIM
Code..... 1AC9724
Organisme..... NEUROCLINIQUE

Chambre : 108

Examens demandés:

NFS=B80 UREE=B30 CRE=B30 TP=B40
TCK=B40 GRPABO=B60

Cotation : (B 280)

Montant Net : 375.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT SOIXANTE QUINZE Dhs 00 Cts



Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA



مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

ANALYSES URGENTES TRANSMISES PAR FAX

Patient : AMRAT ME

Date de naissance : 1942

Date : 02.09.19 Heure : 19h45

Medecin : D^r Houidi

Clinique : CV

N° Tél. :

N° 0075961

Ch : 108

Numération & Formules Sanguines

ANALYSES	RESULTATS	V. NORMAL
○ Gl. Blancs	<u>6.5</u> Milles / μ l	4,0 à 10
○ Gl. Rouges	<u>4.00</u> Millions / μ l	4,4 à 6,0
○ Hémoglobine	<u>12.3</u> g / l	14 à 18
○ Hématocrite	<u>38</u> %	38 à 54
○ V.G.M	<u>95</u> μ 3	85 à 98
○ T.M.H	<u>37</u> Picog	27 à 32
○ C.M.H	<u>33</u> %	29 à 35
○ Plaquettes	<u>198</u> Milles / μ l	150 à 450
○ Neutrophiles	<u>69</u> %	45 à 70
○ Lymphocytes	<u>26</u> %	20 à 50
○ Monocytes	<u>4</u> %	inf. à 10
○ Eosinophiles	<u>1</u> %	inf. à 5
○ Basophiles	<u>0</u> %	inf. à 2
○ V.S 1h	mm Wester	inf. à 10
○ V.S 2h	mm Wester	inf. à 20
○ C.R.P	mg / l	inf. à 6

Commentaire :

Biochimie & Enzymologie

ANALYSES	RESULTATS	V. NORMAL
○ Glycémie	<u>0.30</u> g / l	0,70 à 1,1
○ Urée	<u>11</u> g / l	0,15 à 0,5
○ Créatinine	<u>11</u> mg / l	7,0 à 14
○ Proteines	<u>11</u> g / l	60 à 80
○ Ac.urique	<u>11</u> mg / l	30 à 60
○ Bili. Tot.	<u>11</u> mg / l	inf. à 10
○ Bili. Dir.	<u>11</u> mg / l	inf. à 5
○ Chol.tot	<u>11</u> g / l	1,4 à 2,20
○ Chol.HDL	<u>11</u> g / l	0,35 à 0,80
○ Chol.LDL	<u>11</u> g / l	inf. à 1,50
○ Triglycérides	<u>11</u> g / l	0,50 à 1,50
○ GOT	<u>11</u> mU / ml	4 à 25
○ GPT	<u>11</u> mU / ml	4 à 30
○ LDH	<u>11</u> mU / ml	90 à 320
○ CK	<u>11</u> mU / ml	15 à 130
○ CK-MB	<u>11</u> mU / ml	inf. à 16
○ Ph. Alcalline	<u>11</u> mU / ml	8 à 40
○ Gamma-GT	<u>11</u> mU / ml	8 à 40
○ Amylase	<u>11</u> mU / ml	8 à 40
○ Troponin T	<u>11</u> ng / ml	inf. à 0,1

Groupage Sanguin

○ Groupe	<u>O positif</u>
○ F. Rhésus	<u></u>
○ Coombs dir	<u></u>
○ Coom.indir	<u></u>

Coagulation

○ T.P	<u>100</u> %	70 à 110
○ INR	<u>30</u> sec	T :
○ TCA	<u>30</u> g / l	1,7 à 3,80
○ Fibrinogène	<u>30</u> μ g / ml	inf. à 0,50
○ D.Dimères	<u>30</u> μ g / ml	inf. à 0,50

D.D.R :

Ionogramme & Gaz Sanguin

○ Sodium	<u>11</u> mEq / l	135 à 145
○ Potassium	<u>11</u> mEq / l	3,5 à 5,0
○ Chlorures	<u>11</u> mEq / l	95 à 110
○ R.Alcaline	<u>11</u> mEq / l	23 à 27
○ Calcium	<u>11</u> mEq / l	4,05 à 5,2
○ PH	<u>11</u>	7,35 à 7,45
○ PCO2	<u>11</u> mmHg	35 à 45
○ PPO2	<u>11</u> mmHg	75 à 100
○ Saturation	<u>11</u> %	92 à 96
○ HCO3	<u>11</u> mEq / l	23 à 27
○ Ex. de Base	<u>11</u> mEq / l	inf. à 2

ÉCHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM & PRENOM : LAARAJ MOHAMED

COMPTE RENDU

Aorte de taille normale 33 mm ouverture systolique normale à 16 mm.
Oreillette gauche à 36 mm de cinétique normale.
Ventricule gauche de taille normale, DTD à 39 mm et DTS à 18 mm, cinétique du VG normale avec une fraction d'éjection à 85 % par TEICHOTZ et 82 % par Simpson.
Absence d'hypertrophie ventriculaire.
Pas de valvulopathie.
Pas d'épanchement péricardique.
Cavités droites non dilatées.
Pas de thrombus intracavitaire.

AU TOTAL

Bonne fonction du ventricule gauche fraction d'éjection = 85 %
Absence d'hypertrophie ventriculaire.
Pas de valvulopathie.
Pas de thrombus intra cardiaque.

**DR.BENNOUNA H
CARDIOLOGUE**





مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Compte-Rendu Opératoire

Nom du Patient : LAARAJ MOHAMED
Date de Naissance : 18/11/1967
Date D'intervention : 03/09/2019
Titre de L'intervention : Hydrocéphalie DVP droite
Nom de l'Opérateur : DR. K. HOUIDI
Nom de l'Anesthésiste : DR. SFAR

RESUME CLINIQUE

Patient âgé de 55 ans opéré en 2011 d'un hématome intra cérébral frontal gauche avec bonne rémission clinique.

Chute avec plaie de l'arcade sourcilière droite en février 2018

Chute et traumatisme crânien le 16/08/2019 suite à un malaise, trouble de la marche et de l'équilibre, le tout évoquant la triade d'Adams et Hakim de l'HPN

Le bilan neuroradiologique retrouve une petite contusion frontale droite avec une hydrocéphalie à pression normale ce qui nécessite la pose d'une dérivation ventriculo-péritonéale droite.

COMPTES RENDUS OPERATOIRES

Sous anesthésie générale, décubitus dorsal, tête complètement tournée vers la gauche.

Incision cutanée arciforme rétro-temporale droite.

Incision au niveau de l'hypochondre droit.

Tunnélisation entre les deux incisions en s'aidant d'une contre incision latéro-cervicale droite.

Trou de trépan électrique au niveau temporal postérieur droit.

Passage d'une valve Integra moyenne pression.

Moucheture de la dure-mère.

Introduction du cathéter de Cushing ramenant du LCR eau de roche sous normo-pression.

Introduction de l'extrémité proximale de la valve.

Vérification de son bon fonctionnement.

Introduction des 30 derniers centimètres dans la grande cavité péritonéale en s'aidant du trocart.

Fermeture des différentes incisions, plan par plan selon la technique habituelle.

DR K. HOUIDI.
Neurochirurgien

Dr. Abdelkarim HOUIDI
NEUROCHIRURGIEN
Neuro Clinique de Casa
Tél: 0522 82 11 11



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, 02 septembre 2019

COMPTE RENDU DE Mr LAARAJ Mohamed Rx THORAX DE FACE

Discret syndrome bronchique hilair surtout visible à droite.

Absence d'opacité pulmonaire systématisée.

Index cardio thoracique à la limite supérieure de la normale.

Culs de sacs pleuraux libres.

Dr KAHAK M

NEUROCLINIQUE D.
Angle Rue de l'Isère
Quartier Bagatelle
Tel 0522 82 11 11

Casablanca
Rue N° 2
Bagatelle-Polo
Casablanca

ID: Maloung
D-naiss: Nohane
ans:

2-Sep-2019 18:12:03

Fréq. Card.: 59 BPM
Int PR: 144 ms
Dur. QRS: 97 ms
QT/QTc: 415/414 ms
Axes P-R-T: 21 -33 93

