

مصحة الاختصاصات الشفاعة
Clinique des Spécialités Achifaa

العنوان: رقم 10، شارع 10، حي العروبة، الدار البيضاء، المغرب
الهاتف: +212 33 92 20 10 | البريد الإلكتروني: Cliniqueachifaa@menara.ma

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Doctor : _____

Casablanca, le : _____

16/3/2022

108268

م. Ichchib Najidh,

��مالجیس من نکی
لگینیوٹوی

نهشتم فبراير ٢٠٢٢

- ① physiothérapie anti-inflammatoire
- ② massage transverse myénabour
- ③ renforcement musculaire

12 جلسات (x 21 جلسات)

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Hassan II Casablanca

مستعجلات 24/24
URGENCES Casablanca

مصحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa



100 Rue Tahseen El Jarjoura Casablanca 20100
0524 85 92 10

Docteur :

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le :

16/3/2022

م. Ichchib najidh.

Unsalgis pm nchis
dégénératif

réduction physio

- ① physiothérapie antiqre
- ② massage toward myofascial
- ③ renforcement musculaire

12 h/m (1 x 21 semaines)

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd Casablanca

مستعجلات 24/24

le .../...

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Matricule: 3162 RETRAITEE

N° de poste:

Nom et Prénom de l'adhérent KHATIB NAJIMA

N° Tél bureau: RETRAITEE

Nom et Prénom du bénéficiaire KHATIB NAJIMA

N° Tél domicile: 0659609181

A remplir par le praticien

Je soussigné: Yousra TRILIC

Estime que l'état de santé de M^{me}, M^{me}, M^{me} KHATIB NAJIMA

Nécessite 12 semaines 12 AN/1200 soit 2400 dh (deux mille quatre cents dirhams)

Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient).

CENTRE KATE AVICENNE
Résidence Islam
52, RUE EL HADJ EL HASSAN
3^e étage - 9000 TUNIS
TÉL: 022-91-36-22-20
FAX: 022-91-272198

Une hospitalisation de : (Approximatif)

à (préciser l'établissement hospitalier)

Praticien: DR. YOUSRA TRILIC

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

cachet, date et signature du praticien

A remplir par le praticien

Decision:

Nota: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour de la semaine, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Numéro: 022-91-36/022-91-23-76

le .../.../...

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: 3.162 RETRAITÉE

N° de poste:

Nom et Prénom de l'adhérent: KHATIB MAISON

N° Tél bureau: RETRAITÉE

Nom et Prénom du bénéficiaire: KHATIB MAISON

N° Tél domicile: 0659609181

A remplir par le praticien

Je soussigné: J. Leyla TRIC

Estime que l'état de santé de M^{me}, M^{me}, M^{me} KHATIB MAISON

Nécessite: 18 semaines: 12 AN 1200 sit 2400 dh (Deux mille quatre cents dirhams)

Un acte côte à la nomenclature: (préciser le coefficient).

Une hospitalisation de : (Approximatif)

CENTRE VILLE AVICENNE
52, Rue de la résidence Islam
3^e étage, 92120 Montrouge
Tél: 01 46 36 22 20
Fax: 01 46 36 27 21 88
Tél: 01 46 32 76 00 00 18

Pr (préciser l'établissement hospitalier)

Prise en charge au moment de l'acte: (Praticien)

Relevé de l'acte: (Praticien) MUPRAS (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS)

cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Decision:

Notre cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour suivant, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 022-91-23-36/ 022-91-23-76

Casablanca, le 24 Février 2022

PR. K. NASSAR

Mme. KHATIB MAJIDA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DES DEUX MAINS FACE :

- Pincement des interphalangiennes distales et à moindre degré proximales des différents rayons, avec ébauche de géodes latérales au niveau des 2^{èmes} phalanges du 2^{ème} et 3^{ème} rayons droits et déformation, par déviation radiale, de l'interphalangienne proximale du 2^{ème} rayon droit.
- Absence de pincement ou diastasis articulaire métacarpo-phalangien des interlignes carpiens, radio-carpien ainsi que de l'interligne radio-cubital.
- Absence d'anomalie de densité osseuse.

Conclusion :

Remaniement des interphalangiennes distales et proximales des deux mains, avec déviation radiale du 2^{ème} rayon droit et encoches osseuses latérales des 2^{ème} et 3^{ème} rayons homolatéraux, en faveur d'un rhumatisme inflammatoire. A confronter aux données cliniques et biologiques.

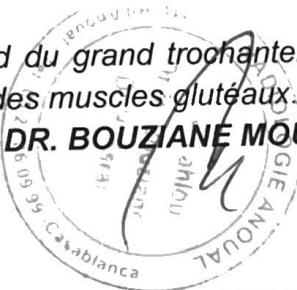
RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE ET DE LA HANCHE GAUCHE EN FAUX PROFIL :

- Formation calcifiée en regard du grand trochanter gauche.
- Aspect symétrique du bassin.
- Minéralisation osseuse conservée.
- Aspect normal des articulations sacro iliaques.
- Au niveau des articulations coxo fémorales, l'interligne articulaire est de largeur conservée et les surfaces articulaires correspondantes sont d'aspect net et régulier.
- Sphéricité conservée des têtes fémorales.

Conclusion :

Formation calcifiée, en regard du grand trochanter gauche, pouvant correspondre à une tendinopathie calcifiante des muscles glutéaux.

DR. BOUZIANE MOUNIA



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

📍 111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

📠 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42 60



CENTRE DE KINESITHERAPIE ET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE AVICENNE

Leyla TRIKI
KINESITHERAPEUTE D.E.

Diplômée de Paris
Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris
ELECTROTHERAPIE - PRESSOTHERAPIE
POULIETHERAPIE - REEDUCATION FONCTIONNELLE

Tél. 36.82.20

ليلي التريكي
مروضة طبية
خريجة ببا ريس
علاج كهربائي - المداواة بالضغط
ترويض الجسم

الهاتف 36.82.20

Casablanca, le 16/03/2022 الدار البيضاء في

DEVIS DE TRAITEMENT

Nom ... Mr. KHTATIB Prénom ... TAJIDA

La Somme de Deux jalle quatre cents dirhams (2400 dh)

Pour une série de Douze (12) Séances.

Acte Rééducatif dorsale

~~CENTRE KINE AVICENNE~~
~~52, Rue Socrate Résidence Isslam~~
~~3ème Etage - Casablanca~~
~~Tél : 0522 36 82 20~~
~~Pts : 51216469 T.S : 872198~~
~~ICE : 001923276000018~~