



193956

Organisme : MUPRAS

Adresse :

ICE organisme : 001673610000077

Nom & prénom : NAJJAH EL IDRISI FATOUMA

Matricule :

PC N° :

Dossier N° :

FACTURE N° : 24/004897

Date : 29/02/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M DU GENOU	2 250,00
Total Montant	
	2 250,00



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Payable avant 60 jours
Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09

Le 8 février 2024

RADIOLOGIE ABOU MADI
27, RUE ILYA ABOU MADI GAUTHIER
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0000913_1949-07-01_LALLA FATOUMA

N/REF : 20240390026836

Adhérent : NAJJAH ELIDRISSI LALLA FATOUMA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de LALLA FATOUMA NAJJAH ELIDRISSI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 2250.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 250.00 MAD

Validité de prise en charge : du 08-02-2024 au 08-05-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à LALLA FATOUMA NAJJAH ELIDRISSI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

DK
Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 05/08/2016

Me Najah El Idrissi Fathouma

Suspicion de lésion -éins que indéve
genou droit

Douleur ZRM genou droit

0522981610
0661770081
mmoujtahid2000@yahoo.fr



Casablanca le 06/02/2024

PATIENT : NAJJAH EL IDRISI FATOUMA
MEDECIN TRAITANT : PR. MOUJTAHID MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M DU GENOU GAUCHE
 R.

DUPLICATA

Technique:

3plans DP FAT SAT.

T1 sagittal

Résultat:

Compartiment fémoro-tibial médial

Chondropathie fémoro-tibiale médiale avec atteinte de l'os sous chondral associant un œdème en hypersignal T2 du condyle fémoral et surtout du plateau tibial.

Aspect subluxé du ménisque médial par hyperpression siège de lésion grade 2 dégénérative.

Respect du ligament collatéral médial.

Compartiment fémoro-tibial latéral

Aspect normal du ménisque externe.

Respect de la bandelette ilio-tibiale et du ligament latéral externe.

Absence de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Echancrure inter condylienne

Respect du ligament croisé antérieur et postérieur.

Epanchement modéré articulaire.

Respect de la graisse de Hoffa.

Respect des tendons quadriceps et patellaire.

Compartiment fémoro-patellaire

Chondropathie fémoro patellaire superficielle sans atteinte de l'os sous chondral.

Respect des retinaculums latéraux.

Kyste poplité non compliqué mesuré à 41x8mm.

Conclusion:

- Chondropathie fémoro-tibiale médiale avec atteinte de l'os sous chondral
- Aspect subluxé du ménisque médial par hyperpression siège de lésion grade 2 dégénérative.
- Chondropathie fémoro patellaire superficielle sans atteinte de l'os sous chondral.
- Epanchement modéré articulaire.
- Kyste poplité non compliqué mesuré à 41x8mm.

Contraternellement
DR HANAFI
INPE 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK534434

Mot de Passe : AK220691

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle