

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Éducation :

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

- Réclamation : 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** : 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

ND: 49745

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002456

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7712 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ABOU AISSA

Date de naissance :

1/03/1961

Adresse : 7 rue ISHAK IBN HANIN

Télé : 0675 614918

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/10/2020

Nom et prénom du malade : ABOU AISSA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ABOU AISSA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02 DEC. 2020

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 : Essa

Le : 08/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : ABOU AISSA

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/10/2020		Ca	250,-	
19/10/2020		Ca	Ca 100,-	Docteur Hafidz Abdelhakim
19/10/2020		Ca	Ca 100,-	Docteur Hafidz Abdelhakim
19/10/2020		Ca	Ca 100,-	Docteur Hafidz Abdelhakim

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Mandats de la Colonne Vertébrale
		Montant de la Facture
PHARMACIE EL JADIDA	20/10/20	1108,20
240, Bd Bismarck - 20000 Casablanca	24/10/20	287,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 BERRADA M. BENYOUNES 11, Rue Mohamed Ben Ali Tél. : 0522 25 74 82 Fax : 0522 23 77 05 IRM MAARIF WAHIA Z.	29/10/20	Z 4K 409 R40	1400 DHS
	23/10/20	Z 2M 4m 4e	3000, DH

## **AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
502	05/22/25					

BREVÉE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

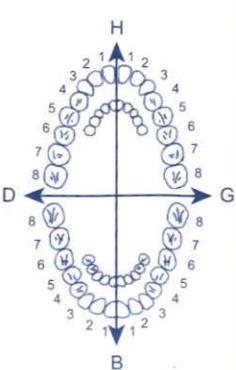
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000



#### [Création, remont, adjonction]

	Fonctionnel, filer spécifique, nécessaire à la prothèse	
	DATE DU DEVIS	
	DATE DE L'EXÉCUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمقاصيل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهريه  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le :

20/10/2020

Abnormalia Anatomica



332

89W

5310

95W

83012

40320: 24)

Hydrox m  
120 / 2 fm

S. Delatre w  
1 phial 2x1 x 5

S. Relaxol  
1 mg 3x1

Extrameg  
1g 3x1

Dcal 2 mg  
1 mg flate

Metformin x 2 un

104, Boulevard EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 603 / 06 25 51 71 72

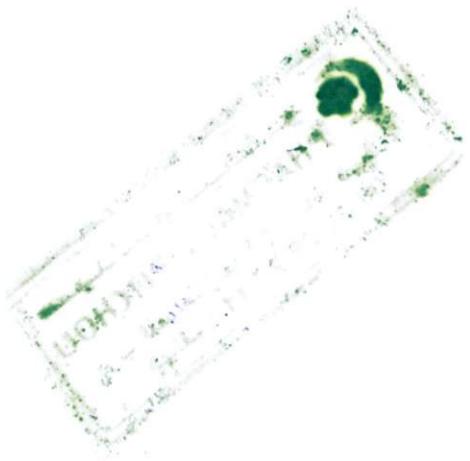
Email : docteurhafid@hotmail.com .TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

docteur Hafid Abdelhakim  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale

Kurt L. Rose & Associates

19 2x10

acteur Hafid Abdellahim



# Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهريه  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le : ٢٤/١٠/٢٢

Mme Abouzane

56,60 ١١  
٩٢

D'Antenu ٥٦٦٠  
120/3

30,00 ٢

Numéro ٧٤  
١٢٣٤٥٦٧٨٩

100,50 ٣١ Racine ٢

287,7 ROUTE D'EL JADIL  
830, Bd Brahim Roudan  
Tél: 05 22 99 57 46

Dr Hafid ABDELHAKIM  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

104, Boulevard EL FIDA Apt 1, Casablanca Tél: 05 22 803 803 / 06 25 51 71 72

Email : docteurhafid@hotmail.com . TP : 34501640 . IF : 40435620 . I.C.E : 001936655000008

# hydroxo 5000

## hydroxo 500

FORMU

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2023

5000µg

Hydrox

pour ur

LOT 01009 3

L'Hydroxocobalamine, d'action intense et prolongée, permet d'obtenir imprégnation et stockage tissulaire.

D'autre part, l'emploi de doses massives s'est révélé actif dans le traitement de la plupart des syndromes algiques sévères.

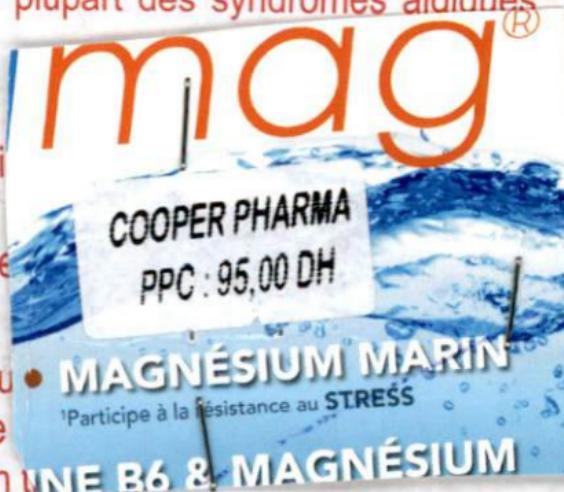
### INDICATIONS

Algies : névralgies faci cervico-brachiales, etc.  
et d'une façon générale le

### POSOLOGIE

En moyenne : une ampou

Cette posologie peut être sur indication du médecin



### PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.

Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires Anphar Rolland

F47234P230380

# CELEBREX® gélule

Celecoxib 100 ou 200 mg

## LISEZ ATTENTIVEMENT

Elle contient des informations à destinées à quelqu'un d'autre, de la relire.

**CELEBREX 100**

La substance active  
Les autres composants  
magnésium.

Enveloppe de la gélule

**CELEBREX 200 mg**

La substance active

Les autres composants  
magnésium.

Enveloppe de la gélule

... encore contenant de l'oxyde ferrique (E172).

## DANS QUEL CAS UTILISER CELEBREX ?

Ce médicament se présente sous forme de gélule. Boîte de 10 gélules ou 20 gélules.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS). Par son mécanisme d'action, il fait partie des AINS inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2). Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans), pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose et les signes et symptômes de la polyarthrite rhumatoïde, il est également indiqué dans le traitement des signes et symptômes de la spondylarthrite ankylosante.

## NE PAS PRENDRE CELEBREX DANS LES CAS SUIVANTS :

antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce médicament ou aux sulfamides, ulcère gastro-duodénal en cours, hémorragie gastro-intestinale, maladies inflammatoires de l'intestin, maladie grave du cœur, maladie grave du foie, maladie grave du rein, antécédents d'asthme ou d'allergie (rhinite, polypes dans le nez, brusque gonflement du visage et du cou, urticaire ou autres réactions allergiques) déclenchés par la prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoires non stéroïdiens, y compris les inhibiteurs de la COX-2, grossesse ou femme susceptible d'être enceinte, en l'absence d'une contraception efficace (cf. chapitre "Grossesse - Allaitement"), allaitement. Le Celebrex est contre-indiqué chez les patients présentant une maladie cardiaque (telle qu'une angine de poitrine, un infarctus du myocarde ou une insuffisance cardiaque) ou une maladie cérébro-vasculaire (antécédent d'accident vasculaire cérébral ou d'accident ischémique transitoire).

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC CELEBREX :

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans).

Le Celebrex doit être utilisé avec prudence par les patients présentant des facteurs de risque cardiovasculaire, tel qu'une hypertension, un taux de cholestérol élevé, un diabète ou un tabagisme.

AVANT LE TRAITEMENT, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN : en cas d'antécédents digestifs (œsophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou de l'intestin anciens ou hémorragie digestive), en cas de maladie du cœur, du foie ou du rein, d'hypertension artérielle, d'œdème, de traitement par diurétique, en cas de traitement anti-agrégant plaquettaire ou anticoagulant concomitant (ex : aspirine à faible dose, warfarine, anticoagulants oraux), en cas d'infection, en cas d'intolérance au lactose [galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares)], en raison de la présence de lactose. En fonction de ces différents cas, votre médecin pourra être amené à vous suivre régulièrement et/ou à adapter, si nécessaire, la posologie de votre médicament. Il en est de même en fonction de votre âge.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER CELEBREX ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas : d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles), de symptômes pouvant évoquer une réaction allergique sévère telle que crise d'asthme, gêne respiratoire, brusque réaction du visage et du cou ou toute réaction cutanée, de maladie cardiaque dont les symptômes semblent s'aggraver (essoufflement, douleurs thoraciques ou augmentation des œdèmes). Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le célecoxib. Vous devez éviter de prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens (y compris les médicaments contenant du célecoxib) et/ou de l'aspirine (sauf à dose anti-agrégante plaquettaire). Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

## GROSSESSE - ALLAITEMENT :

### Grossesse

L'utilisation de ce médicament est CONTRA-INDIQUÉE pendant la grossesse et pour les femmes susceptibles d'être enceintes / de contraception efficace). Les effets de ce médicament, notamment à partir du 3ème trimestre de la grossesse, peuvent entraîner des conséquences graves sur votre enfant, sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise. Si vous

Lot.

P.P.V. :

Exp.

89,00

09366088/7

# رولاكسول® 500 ملغ/2 ملغ

Uniquement sur ordonnance - Liste

صرف صرف  
فقط بموجب وصفة طبية - لانحة

P.E.R.:12/2022  
L01:20E010

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V : 53DH10



118000 060833

1. ما هو رولاكسول وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

يوصى هذا الدواء في علاج تكميلي للتقلصات العضلية المؤلمة في الأمراض المفصلية لدى البالغين والمرأهقين ابتداءً من 16 سنة.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول رولاكسول؟

لا تتناول أبداً رولاكسول في الحالات التالية: • إذا كانت لديك حساسية لثيوکولشیکوزید و/أو باراسيتامول أو لأحد المكونات الأخرى للدواء (المذكورة في الفقرة 6). • إذا كنت حاملاً أو قد تصبحين حاملاً أو تعتقدين أنك حامل. • إذا كنت من النساء في سن الإنجاب لا تستعملين وسيلة منع الحمل. • إذا كنت تتبعين. • قصور كبيدي خلوي أو مرض خطير في الكبد. • لدى الأطفال دون 16 سنة.

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

يجب الانتباه عند استعمال رولاكسول:

احتياطات الاستعمال الخاصة: يستعمل بمحظة في حالة سوابق الصرع أو الاختلالات. يتطلب ظهور نوبة اختلاجية توقف العلاج.

في حالة جرعة مفرطة أو تناول جرعة جد مرتفعة عن طريق الخطأ، استشر الطبيب على الفور.

يحتوي هذا الدواء على باراسيتامول. كما تحتوي عليه أدوية أخرى. تأكد من أنك لا تتناول أدوية أخرى تحتوي على الباراسيتامول ، بما في ذلك إذا كانت أدوية بدون وصفة طبية.

لا تجمع بينها حتى لا تتجاوز الجرعة اليومية المنشوّع بها (انظر فقرة "الجرعات").

تحذيرات خاصة: في حالة الإسهال، اخبر الطبيب الذي قد يعيض ضبط الجرعات. في حالة آلام المعدة، غثيان،قيء، اخبر الطبيب.

احترم تماماً جرعات ومدة العلاج الموصوفة في الفقرة 3. يجب عدم استعمال هذا الدواء بجرعة أكبر (أي 8 أقراص من رولاكسول) أو مدة تجاوز 7 أيام. وذلك لأن المواد المكونة في جسمك عندما تتناول ثيوکولشیکوزید بجرعات مرتفعة قد تسبب في إصابات في بعض الخلايا (عدد غير عادي من الصبغيات). وتمت البرهنة على ذلك خلال دراسات لدى الحيوانات والدراسات في المختبر. لدى الإنسان، يعتبر هذا النوع من الإصابات الخلوية عامل

MCC210MA118PE-04  
27.02.2020

120x420-120x37.40g-C5.5

**Notice: Information de l'utilisateur**

D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.

Cholécalciferol (Vitamine D 3)



te de celle notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.  
Garnement en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.  
Si besoin de la relire.  
Ur tout conseil ou information.

Bles, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.  
Si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

est-il utilisé ?  
te avant d'utiliser D-Cure ?  
uels ?

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20F24B  
EXP: 06/2022

ules buvables



MCC210MA118PE-04  
27.02.2020

120x420-120x37.40g-C5.5

**Notice: Information de l'utilisateur**

D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.

Cholécalciferol (Vitamine D 3)



te de celle notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.  
Garnement en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.  
Si besoin de la relire.  
Ur tout conseil ou information.

Bles, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.  
Si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

est-il utilisé ?  
te avant d'utiliser D-Cure ?  
uels ?

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20F24B  
EXP: 06/2022

ules buvables



# NURODOL® 400 mg, comprimé pelliculé, boîte de 30 Ibuprofène

Pour les médicaments soumis à prescription médicale :

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce

Douleurs - INFRA

LOT 1621 PER 08/23  
PPV 30.00 DH

Ibuprofène

Nuro

30 Comprimés  
Pelliculés

as est-il  
400 mg.

Au cours des 5 premiers mois de votre grossesse, votre médecin peut être amené, si nécessaire à vous prescrire ce médicament.

A partir du 6ème mois de grossesse, vous ne devez en aucun cas prendre de vous-même ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Il peut arriver toutefois, dans des cas très particuliers, que votre gynécologue vous prescrive ce médicament. Dans ce cas, respectez strictement l'ordonnance de votre médecin.

#### Allaitement :

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

#### Sportif :

Sans objet

#### Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges et des troubles de vue.

#### Excipient à effet notable :

Sans objet

#### 3. COMMENT PRENDRE NURODOL 400 MG. COMPRIME PELLICULE ?

*Instruction pour un bon usage.*

*Posologie et mode d'administration :*

#### Posologie

Réserve à l'adulte (plus de 15 ans).

\* Indications rhumatologiques :

Ne pas utiliser  
sauf en l'  
therapie



611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

O

Ne pas utiliser  
sauf en l'  
therapie



611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

O

USTRIES LIMITÉE  
Paonta Sahib,  
Chal Pradesh, Inde

PPV: 144DH50

MOROCCO LLC  
70, Casablanca

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

# 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 LF 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 19/10/2020

## Facture

Nom & Prénom : ABOUAISSA AMINA  
Date d'examen : 19/10/2020

Examen(s)

ECHO-DOPPLER  
ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant TOTAL : 1400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MILLE QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF  
 BERRADA M. BENYAHIA Z.  
 17, Rue Mohamed Bahi  
 Tél : 0522 25 74 82  
 Fax : 0522 23 77 05

17, Rue Mohamed BAHI (res. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif, Casablanca 20180 Tél. 0522257482, 237934, 253039, Fax : 05221237785

# Docteur Hafid Abdelhakim

الدكتور حافظ عبد الحكيم

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

جراحة العظام والمقاتل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهريه  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le :

19/10/2020

Abderrahmane Amine

Doul Nemb fin  
+ l'oeil bleu  
dans le temps  
peut être

Docteur Hafid Abdelhakim  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale

Fax : 0522.23.77.05  
Tél : 0522.25.74.82

BERADA M. BENYAHIA Z.  
RADIODIAGNOSTIC MARAIF  
17, Rue Med. Bahi

# CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF  
Patente : 34770967 I.F :1087675

Casablanca, le 23/10/2020

## Facture

Nom & Prénom : **MME ABOUAISSA AMINA**

Date d'examen : 23/10/2020

Examen(s)	
IRM LOMBAIRE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS MILLE DH**

*CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73*

# Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمقاصل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهريّة  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le :

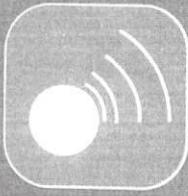
٢٤/١٠/٢٠٢٣

Abraïss Amine  
Linda Amalga  
Samira ERRAI Fathia  
Lounan

Docteur Hafid Abdelhakim  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale, Chirurgie Arthroscopique  
Chirurgie de la Main, Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale, Traumatologie du Sport

CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.

17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73



Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

- I.R.M. (1,5 Tesla)
- SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner
- SCANNER  
CORPS ENTIER
- DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE
- RADIOLOGIE  
NUMERIQUE
- MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE
- PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE
- ECHO-DOPPLER  
COULEUR

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

R/S

Casablanca, le 19/10/2020

Mlle. ABOUAÏSSA AMINA  
DR HAFID ABDELHAKIM

#### ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES :

- Présence de ganglions inguinaux ovalaires à centre clair inguinodroite infracentimétrique.
- Absence de collection ou de masse nettement individualisable au niveau de la cuisse.

#### AU TOTAL :

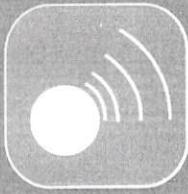
\* ÉCHOGRAPHIE DE LA CUISSE NORMALE EN DEHORS  
DE GANGLIONS INFRACENTIMÉTRIQUES.

Dr. BENYAHIA Z



Avec mes amicales salutations.

10, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irmmaarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967  
I.F. : 1087675



Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Corosscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

■ SCANNER  
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER  
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Melssonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

R/S

Casablanca , le 19/10/2020

Mlle. ABOUAISSA AMINA  
DR HAFID ABDELHAKIM

#### ECHO-DOPPLER VEINEUX DU MEMBRE INFÉRIEUR DROIT :

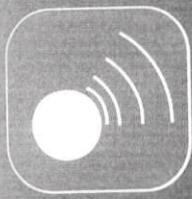
- Perméabilité du réseau veineux profond du membre inférieur droit avec des veines à paroi fine, dépressibles à la compression et se remplissant normalement au doppler couleur.
- Absence de thrombose ou de signes post-phlébitiques.

#### AU TOTAL :

- **ECHODOPPLER VEINEUX DU MEMBRE INFÉRIEUR DROIT NE REVELANT PAS D'ANOMALIE.**

Dr.BENYAHIA Z

*Avec mes amicales salutations.*



# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

I.R.M. (1,5 Tesla)

SCANNER VCT  
(64 Barettes)

Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

SCANNER  
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER  
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)

en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

Casablanca, le 23/10/2020

Mlle. ABOUAÏSSA AMINA  
DR HAFID ABDELHAKIM

#### IRM LOMBAIRE:

##### Technique :

Antenne : Rachis.

Séquences: \* Pondérations T1 et T2, plan sagittal.

\* Pondérations T1, plan axial.

Produit de contraste : Sans.

##### Description :

- Présence d'un débord discal médian à l'étage L2-L3 et L5-S1, responsable d'un comblement de l'espace péridural antérieur et d'une empreinte sur le sac dural en regard.

- Présence au niveau de l'étage L3-L4 et L4-L5 d'un spondylolisthesis avec glissement du corps vertébral de L4 vers l'arrière (grade 1) associé à un débord discal postérieur diffus et circonférentiel au niveau des deux étages.

On note en plus à l'étage L4-L5 une discopathie évoluée avec anomalie de signal de plateaux vertébraux, pincement et dégénérescence du disque.

- L'arthrose intéresse également les articulations inter apophysaires postérieures au niveau L2-L3, L3-L4 et L4-L5 avec un pincement articulaire et hypertrophie des ligaments jaunes et des massifs articulaires de façon bilatérale rétrécissant les recessus latéraux.

- Absence de conflit disco radiculaire au niveau des autres étages.

- Les mensurations canalaires sont normales.

- Pas d'anomalie du filum terminal.

##### AU TOTAL :

- **HERNIES DISCALES MEDIANES L2-L3 ET L5-S1.**
- **SPONDYLOLISTHESIS L3-L4 ET L4-L5 AVEC DISCOPATHIE L4-L5.**
- **RÉTRÉCISSEMENT CANALAIRE D'ORIGINE DÉGÉNÉRATIVE INTÉRESSANT SURTOUT LES RECESSUS LATÉRAUX.**

Avec mes amicales salutations.

Centre IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
Tél. 0522.23.23.12  
Fax: 0522.25.38.73

Dr. BENYAHIA Z.