

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-479741

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2145 Société : R.A.M. ESCAL RABAT

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITESALE

Nom & Prénom : ELHADDAD RAHHAL

Date de naissance : HAYCHIEKH LAMFADEL BESSANOUBAR

Adresse : N° 15 SALE

Tél : 0665456405 Total des frais engagés : 2678,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
INP : 101123420
ICE : 001748754000041
IF : 40.43.12.69

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur chronique

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'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
connaissais la clause relative à la protection des données personnelles

Le : 08/10/2022

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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
29/05/2022				Professeur Belhouazza K. Podologue Rhumatologue : 10 37 67 23 67 Appt. N° : 101122420 Tel. N° : 174875000041
08/06/2022				Professeur Belhouazza K. Podologue Rhumatologue : 10 37 67 23 67 Appt. N° : 101122420 Tel. N° : 174875000041

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/06/2022

178,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

30/05/22

2500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

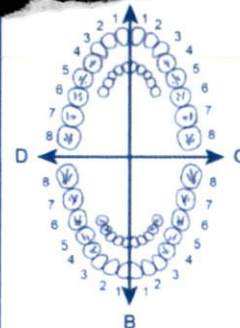
IM

IV

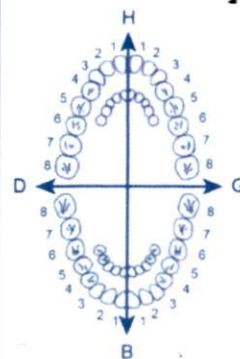
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Benbouazza Karima

Professeur en Rhumatologie

الدكتورة كريمة بنبو عزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسلام
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, le : **mercredi 8 juin 2022**

Madame Amina AZIZ

DOLIPRANE CP 500 MG :

1 cp trois fois par jour pendant 3 jours puis si douleur pendant trois mois.

VOLTARENE CP 50 MG

un cp trois fois par jour après repas pendant 2 semaines

PUIS un cp matin et soir après repas pendant 2 semaines

Puis un cp soir après repas pendant 4 semaines

PRAZOL CP 20 MG :

un cp par jour matin avant repas pendant 8 semaines



Centre de Radiologie
L'OPERA



مركز الفحص بالأشعة
لوبيرا

Γ.Ο.Ρ.Κ.Λ.Ζ. Μ.Η.Χ.Φ.Λ.Θ. Θ.Σ. Μ.Μ.Γ.Ε.Χ.Η.Η.Ο. Σ.Θ.Σ.Ο.

Docteur Boumehdi BOUNHIR

الدكتور بومهدي بونهير

IRM 1,5 Tesla • Scanner 32 Barrettes • Echographie Doppler Couleur • Radiologie Générale Numérique
Dentascanner • Panoramique Dentaire • Ostéodensitométrie • Mammographie • Radiologie Interventionnelle

Salé le :

FACTURE

N° 10163/2022

AAZIZ Mina	30/05/2022
------------	------------

Examen(s) Réalisé(s)	Montant
IRM GENOU GAUCHE	2 500,00
TOTAL	2 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Identifiant à la taxe professionnelle : 29000480

IF : 40214867 ICE : 001739323000053 CNSS : 8938568

RIB 181 810 21211 1701681 011 3 30

Dr. Benbouazza Karima

Professeur en Rhumatologie

الدكتورة كريمة بنبوعزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقًا بمستشفى العياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, ~~lundi~~ **mardi** 24 mai 2022.....

Madame Amina AZIZ

IRM du genou gauche

Douleurs persistantes : chondropathie ? œdème osseux ?
meniscopathie ? lésions ligamentaires ? bursopathie ?

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
ICE : 10114220
IF : 40 43 12 69
Centre de Radiologie L'OPERA
Dr Boumehdjoun HIR
Médecin Radiologue
INPE : 101104223

Dr. Benbouazza Karima

Professeur en Rhumatologie

الدكتورة كريمة بنوعزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, le mercredi 8 juin 2022.....

Madame Amina AZIZ

Genouillère armée pour gonarthrose gauche

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
N°P: 101123420
ICE: 001748754000041
IF: 40 43 12.69

Salé, le 30/05/2022

Nom du patient(e): Mme AAZIZ Mina

Nom du médecin: Dr BENBOUZZA Karima

IRM DU GENOU GAUCHE

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par une IRM 1.5 Tesla dans les 3 plans en séquences T2 Fat-Sat et T1 sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- Pincement articulaire fémoro-tibial interne, avec géodes et œdème osseux sous-chondral du condyle fémoral interne, et ostéophytes péri articulaires.
- Fissure horizontale du segment moyen et de la corne postérieure du ménisque interne, avec extrusion méniscale.
- Œdème périphérique ligament collatéral médial compatible avec une péri méniscose.
- Ménisque externe de signal et de morphologie respectée.
- Important amincissement du cartilage patellaire médial avec plages d'œdème osseux sous-chondral.
- LCA normo tendu, avec fibres séparées par des zones de signal liquidien réalisant un aspect en feuille de céleri.
- LCP de signal normale, normo tendu.
- Respect du ligament collatéral latéral.
- Lame d'épanchement articulaire étendue au récessus articulaire poplité.
- Pas d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION

- Arthrose fémoro-tibiale interne, avec extrusion et fissure horizontale de la corne postérieure et du segment moyen du MI de grade II, avec signes de péri méniscose.
- Chondropathie dégénérative patellaire médiale.
- Lame d'épanchement articulaire étendue au récessus poplité.
- Kyste mucoïde du LCA.

Merci de votre confiance.

Centre de Radiologie L'OPERA
Dr Boumehdi BOUNHIR
Méd. Radiologue
Lot. Marrakchi - Imm. N°48, Av. Med V
Tabriquet - Salé - Tél.: 05 37 85 00 22
INPE : 101104123