

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026189

134424

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELMOUSTI RACHID
Date de naissance : 26-06-49
Adresse : cte ATTADAMPUNE Rue 9 N°6 OULFA CASABLANCA
Tél : 0663875063 Total des frais engagés : 969,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément Chaps

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENJALLOUN AMINA Age: 65

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

La feuille de soins doit être renseignée, signée et accompagnée des pièces originales nécessaires (ordonnance médicale, factures, codes à barres, etc.);

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la Tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il s'agit d'un traitement continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al KHALIL, B.P 209- Rabat.

يجب تعبئة ورقة العلاجات والتوقيع عليها وإرفاقها بجميع الوثائق الأصلية الضرورية (الوصفة الطبية، الفواتير، الأرقام التسلسلية للأدوية، إلخ...).

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاضدية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الإشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل).

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفية الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاضدية التي تنتمون إليها خلال الشهرين المواليين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوما ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وإبراجاع المبالغ المقبوضة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاضدية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE) يجب على المستفيدين تدوين اسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زقة الخليل ص.ب 209 الرباط.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

رقم الهاتف (اختياري): N° du Tél (optionnel):

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (ة)

الاسم العائلي والشخصي: **BENJALOUK Amina** Nom et prénom:

رقم الانخراط: **153844** N° Affiliation:

رقم التسجيل: **0321230532** N° Immatriculation:

رقم بطاقة التعريف الوطنية: **AAB7671** N° CIN:

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن (ة): **ابن** Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*: Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☒ ابن ☐

العنوان: **Cité Tadmouna rue 2, n° 6 AP Azhar** Adresse:

إجمالي للمصاريف (بالدرهم): **969,70** Montant des frais (Dhs):

عدد الوثائق المرفقة: **08 huit** Nombre de pièces jointes:

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

بénéficiaire de soins

الاسم العائلي والشخصي: **BENJALOUK Amina** Nom et prénom:

تاريخ الميلاد: **20/03/1956** Date de naissance:

رقم بطاقة التعريف الوطنية: **AAB7671** N° CIN:

الجنس: **أنثى** Sexe*: Masculin ☐ ذكر ☐ Féminin ☒ أنثى ☐

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة ومؤسسات العلاج: **091277186** N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE):

Type de soins

Maladie* ☒ مرض *

Maternité* ☐ أمومة *

Hospitalisation* ☐ إستشفاء *

Accident* ☐ حادث *

نوع العلاجات

تم تقديم الظرف المعلق*: **oui** ☐ non ☐

تاريخ الحمل: **20/03/1956** Date de grossesse:

التاريخ المرتقب للولادة: **20/03/1956** Date prévue d'accouchement:

تاريخ الاستشفاء: **20/03/1956** Date d'hospitalisation:

تاريخ الحادث: **20/03/1956** Date d'accident:

أسباب الحادث: **20/03/1956** Causes:

فعل إلى: **29/3/22** Fait à:

في: **ASAB LAHMA** Le:

توقيع المؤمن (ة): **Signature de l'assuré(e)**

أشهد بصدق كل ما ذكر أعلاه

ج'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

موقع علامة في الخانة المناسبة

فعل إلى: **29/03/2022** Fait à:

في: **29/03/2022** Le:

أشهر بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

Je déclare les informations ci-dessus s'écouter et véritables.

توقيع الطبيب المعالج

موقع علامة في الخانة المناسبة

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاضدية

Identification de l'agent:

تاريخ الإيداع: **20/03/2022** Date de dépôt du dossier:

* Cocher la mention utile pour chaque case

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع La vente de cet imprimé est formellement interdite

Description des actes effectués

وصف العمليات المجراة

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du médecin traitant
29/7/22	Canole			5	Dr. Kenza Médecin Interniste 95, Bd Anoual et angle rue Tahar Bouh El Khouma - Casablanca

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
29/7/22	469,70	Dr. Benhami Jaafar Pharmacie TAM 102, Bd. Oued Sebou - Casablanca Tél: 0522 90 18 99

INP :

INP :

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء الإشعاعية والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
31/8/22	6	Canole		500,00	Dr. Radiologie El O d. Oum Rabin - Rue 60 N°2 Casablanca - 20220 Tél: 0522 93 04 93 - Fax: 05 22 93 05 37

INP : 091036137

INP :

INP :

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical

INP :

INP :

INP :

D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,
de l'arginine et des vitamines B.

GÉRER LE STRESS
RÉDUIRE
LA FATIGUE

Le Magnésium et les vitamines B₁, B₃, B₅, B₆, contribuent
au métabolisme énergétique et à Réduire la fatigue. L'acide
pantothenique (Vitamine B₅) contribue à retrouver des perfor-
mances intellectuelles normales. (Résistance au Stress®).

- Voie orale
- Tenir hors de portée des enfants
- Respecter la dose recommandée
- Ce produit ne se substitue pas à une alimentation
variée et équilibrée et à un mode de vie sain

Mode d'emploi :
2 comprimés par jour à repartir aux repas et à moduler
selon vos besoins.

Complément alimentaire, ce produit n'est pas un médicament.

HYPHADIET, 9 Rue Rahal Meskini, FEZ VN,

Tel : +212 535651998 - www.hypadiet.com

Laboratoire SYNERGIA, 43500 Beaune sur Arzon

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - www.synergia.eu



KETUM

Tube doseur
Kétoproféne

2,5% gel

120 g de gel - 100 doses

كيتوم 2,5% مرهم
أنبوب مقياس الجرعات
كينتروفين

* VIGNETTE

KETUM 2,5 % gel
tube doseur de 120g
PPV 100 DH

COMPOSITION
2,5 %
100
Excipients
• Excipients
• Kétoproféne

Lot. 2057A

EXP 01 2025

Niveau 2-3





1.0.3.0

MME BENJALLOUN AMINA
CT ATTADAMOUN R 2 N 6 AZ
OULFA
CASABLANCA
CASABLANCA CENTRE DE TRI
20000

Accusé de Réception



N° de Dossier :

76007258

Date et heure : 31/08/2022 08:59

Nom et prénom Assuré :

BENJALLOUN AMINA

Immatriculation :

93230532 / 090018027

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: BENJALLOUN AMINA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA 90158

Valeur en Dirhams :

969,70

Nombre de pièces : 8

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE398

Nom Etablissement :



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

EN COURS DE TRAITEMENT 3

PAYE

NON PAYE 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	03/10/2022	Virement	-	969,70	250,02	40,58	290,60
76002958	31/08/2022	Payé en : 33 jours		BENJALLOUN AMINA	969,70	250,02	40,58	290,60
1	-	30/07/2022	Virement	-	2 144,80	1 177,79	252,53	1 430,32
1	-	02/07/2022	Virement	-	539,10	192,66	21,61	214,27
2	-	06/06/2022	Virement	-	4 412,10	2 114,50	134,80	2 249,30

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Maladies de système

Rhumatismes inflammatoires

Maladies auto-immunes

Maladies hématologiques

Check-up



Dr Kenza ZAIM

د. كنزة الزعيم

أخصائية في الطب الباطني

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

الأمراض الباطنية

أمراض الروماتيزم

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الدم

الفحص العام

29/7/22

BENJELLUN Amine

82,50
1 x 1

1/ Venoxyl gel

TAM
S.V

79,00 x 1 app x 2 j

2/ Defool 15

49,50 x 2 app j

3/ Darc forte

109,00 x 1 app x 2 mis

4/ Darc forte

5/ Darc forte

1 app x 2 j

1 app x 2 j

T: 469,70

95, Bd Anoual et angle Rue Tabit Bnou Kourra, 1^{er} étage, N° 14 - Casablanca
(entre Clinique Internationale et Laboratoire Glab, Station Tramway: l'Hermitage)

95 شارع أنوال و زاوية زنقة ثابت ابن قرة، الطابق 1، رقم 14 - الدار البيضاء

05 22 86 32 22 06 24 20 20 10 drzaimkenza@gmail.com

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Maladies de système

Rhumatismes inflammatoires

Maladies auto-immunes

Maladies hématologiques

Check-up



Dr Kenza ZAIM

د. كنزة الزعيم



أخصائية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

الأمراض الباطنية

أمراض الروماتيزم

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الدم

الفحص العام

29/7/22

Benjeloun Amine

Douleur de la face post du
genou GH, Kyste 2

C, Echo du genou

Dr. Kenza ZAIM
Médecin Interniste
95 Bd Anoual et angle rue Tabit
Benou F. Kourra

95, Bd Anoual et angle Rue Tabit Benou Kourra, 1^{er} étage, N° 14 - Casablanca
(entre Clinique Internationale et Laboratoire Glab, Station Tramway: l'Hermitage)

95 شارع أنوال و زاوية زنقة ثابت ابن قرة، الطابق 1، رقم 14 - الدار البيضاء

☎ 05 22 86 32 22 ● 06 24 20 20 10 ✉ drzaimkenza@gmail.com

D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,
de l'arginine et des vitamines B.

GÉREZ LE STRESS¹
RÉDUIRE²
LA FATIGUE²

Lot: DS08/21A
DLC: 08/2024
P.P.C : 109,00 DH



Mode d'emploi :
2 comprimés par jour à répartir aux repas et à moduler
selon vos besoins.
Complément alimentaire, ce produit n'est pas un médicament.
HYPHADIE, 9 Rue Rahal Mekim, FEZ VN,
Tel : +212 535651998 - www.hyphadie.com
Laboratoire SYNERGIA, 43500 Beaine sur Arzon
Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - www.synergia.eu

Le Magnésium et les vitamines B₁, B₂, B₆, B₁₂, B₅, B₉, B₁₀, B₁₁, B₁₃, B₁₅, B₁₇, B₁₉, B₂₀, B₂₁, B₂₂, B₂₃, B₂₄, B₂₅, B₂₆, B₂₇, B₂₈, B₂₉, B₃₀, B₃₁, B₃₂, B₃₃, B₃₄, B₃₅, B₃₆, B₃₇, B₃₈, B₃₉, B₄₀, B₄₁, B₄₂, B₄₃, B₄₄, B₄₅, B₄₆, B₄₇, B₄₈, B₄₉, B₅₀, B₅₁, B₅₂, B₅₃, B₅₄, B₅₅, B₅₆, B₅₇, B₅₈, B₅₉, B₆₀, B₆₁, B₆₂, B₆₃, B₆₄, B₆₅, B₆₆, B₆₇, B₆₈, B₆₉, B₇₀, B₇₁, B₇₂, B₇₃, B₇₄, B₇₅, B₇₆, B₇₇, B₇₈, B₇₉, B₈₀, B₈₁, B₈₂, B₈₃, B₈₄, B₈₅, B₈₆, B₈₇, B₈₈, B₈₉, B₉₀, B₉₁, B₉₂, B₉₃, B₉₄, B₉₅, B₉₆, B₉₇, B₉₈, B₉₉, B₁₀₀, B₁₀₁, B₁₀₂, B₁₀₃, B₁₀₄, B₁₀₅, B₁₀₆, B₁₀₇, B₁₀₈, B₁₀₉, B₁₁₀, B₁₁₁, B₁₁₂, B₁₁₃, B₁₁₄, B₁₁₅, B₁₁₆, B₁₁₇, B₁₁₈, B₁₁₉, B₁₂₀, B₁₂₁, B₁₂₂, B₁₂₃, B₁₂₄, B₁₂₅, B₁₂₆, B₁₂₇, B₁₂₈, B₁₂₉, B₁₃₀, B₁₃₁, B₁₃₂, B₁₃₃, B₁₃₄, B₁₃₅, B₁₃₆, B₁₃₇, B₁₃₈, B₁₃₉, B₁₄₀, B₁₄₁, B₁₄₂, B₁₄₃, B₁₄₄, B₁₄₅, B₁₄₆, B₁₄₇, B₁₄₈, B₁₄₉, B₁₅₀, B₁₅₁, B₁₅₂, B₁₅₃, B₁₅₄, B₁₅₅, B₁₅₆, B₁₅₇, B₁₅₈, B₁₅₉, B₁₆₀, B₁₆₁, B₁₆₂, B₁₆₃, B₁₆₄, B₁₆₅, B₁₆₆, B₁₆₇, B₁₆₈, B₁₆₉, B₁₇₀, B₁₇₁, B₁₇₂, B₁₇₃, B₁₇₄, B₁₇₅, B₁₇₆, B₁₇₇, B₁₇₈, B₁₇₉, B₁₈₀, B₁₈₁, B₁₈₂, B₁₈₃, B₁₈₄, B₁₈₅, B₁₈₆, B₁₈₇, B₁₈₈, B₁₈₉, B₁₉₀, B₁₉₁, B₁₉₂, B₁₉₃, B₁₉₄, B₁₉₅, B₁₉₆, B₁₉₇, B₁₉₈, B₁₉₉, B₂₀₀, B₂₀₁, B₂₀₂, B₂₀₃, B₂₀₄, B₂₀₅, B₂₀₆, B₂₀₇, B₂₀₈, B₂₀₉, B₂₁₀, B₂₁₁, B₂₁₂, B₂₁₃, B₂₁₄, B₂₁₅, B₂₁₆, B₂₁₇, B₂₁₈, B₂₁₉, B₂₂₀, B₂₂₁, B₂₂₂, B₂₂₃, B₂₂₄, B₂₂₅, B₂₂₆, B₂₂₇, B₂₂₈, B₂₂₉, B₂₃₀, B₂₃₁, B₂₃₂, B₂₃₃, B₂₃₄, B₂₃₅, B₂₃₆, B₂₃₇, B₂₃₈, B₂₃₉, B₂₄₀, B₂₄₁, B₂₄₂, B₂₄₃, B₂₄₄, B₂₄₅, B₂₄₆, B₂₄₇, B₂₄₈, B₂₄₉, B₂₅₀, B₂₅₁, B₂₅₂, B₂₅₃, B₂₅₄, B₂₅₅, B₂₅₆, B₂₅₇, B₂₅₈, B₂₅₉, B₂₆₀, B₂₆₁, B₂₆₂, B₂₆₃, B₂₆₄, B₂₆₅, B₂₆₆, B₂₆₇, B₂₆₈, B₂₆₉, B₂₇₀, B₂₇₁, B₂₇₂, B₂₇₃, B₂₇₄, B₂₇₅, B₂₇₆, B₂₇₇, B₂₇₈, B₂₇₉, B₂₈₀, B₂₈₁, B₂₈₂, B₂₈₃, B₂₈₄, B₂₈₅, B₂₈₆, B₂₈₇, B₂₈₈, B₂₈₉, B₂₉₀, B₂₉₁, B₂₉₂, B₂₉₃, B₂₉₄, B₂₉₅, B₂₉₆, B₂₉₇, B₂₉₈, B₂₉₉, B₃₀₀, B₃₀₁, B₃₀₂, B₃₀₃, B₃₀₄, B₃₀₅, B₃₀₆, B₃₀₇, B₃₀₈, B₃₀₉, B₃₁₀, B₃₁₁, B₃₁₂, B₃₁₃, B₃₁₄, B₃₁₅, B₃₁₆, B₃₁₇, B₃₁₈, B₃₁₉, B₃₂₀, B₃₂₁, B₃₂₂, B₃₂₃, B₃₂₄, B₃₂₅, B₃₂₆, B₃₂₇, B₃₂₈, B₃₂₉, B₃₃₀, B₃₃₁, B₃₃₂, B₃₃₃, B₃₃₄, B₃₃₅, B₃₃₆, B₃₃₇, B₃₃₈, B₃₃₉, B₃₄₀, B₃₄₁, B₃₄₂, B₃₄₃, B₃₄₄, B₃₄₅, B₃₄₆, B₃₄₇, B₃₄₈, B₃₄₉, B₃₅₀, B₃₅₁, B₃₅₂, B₃₅₃, B₃₅₄, B₃₅₅, B₃₅₆, B₃₅₇, B₃₅₈, B₃₅₉, B₃₆₀, B₃₆₁, B₃₆₂, B₃₆₃, B₃₆₄, B₃₆₅, B₃₆₆, B₃₆₇, B₃₆₈, B₃₆₉, B₃₇₀, B₃₇₁, B₃₇₂, B₃₇₃, B₃₇₄, B₃₇₅, B₃₇₆, B₃₇₇, B₃₇₈, B₃₇₉, B₃₈₀, B₃₈₁, B₃₈₂, B₃₈₃, B₃₈₄, B₃₈₅, B₃₈₆, B₃₈₇, B₃₈₈, B₃₈₉, B₃₉₀, B₃₉₁, B₃₉₂, B₃₉₃, B₃₉₄, B₃₉₅, B₃₉₆, B₃₉₇, B₃₉₈, B₃₉₉, B₄₀₀, B₄₀₁, B₄₀₂, B₄₀₃, B₄₀₄, B₄₀₅, B₄₀₆, B₄₀₇, B₄₀₈, B₄₀₉, B₄₁₀, B₄₁₁, B₄₁₂, B₄₁₃, B₄₁₄, B₄₁₅, B₄₁₆, B₄₁₇, B₄₁₈, B₄₁₉, B₄₂₀, B₄₂₁, B₄₂₂, B₄₂₃, B₄₂₄, B₄₂₅, B₄₂₆, B₄₂₇, B₄₂₈, B₄₂₉, B₄₃₀, B₄₃₁, B₄₃₂, B₄₃₃, B₄₃₄, B₄₃₅, B₄₃₆, B₄₃₇, B₄₃₈, B₄₃₉, B₄₄₀, B₄₄₁, B₄₄₂, B₄₄₃, B₄₄₄, B₄₄₅, B₄₄₆, B₄₄₇, B₄₄₈, B₄₄₉, B₄₅₀, B₄₅₁, B₄₅₂, B₄₅₃, B₄₅₄, B₄₅₅, B₄₅₆, B₄₅₇, B₄₅₈, B₄₅₉, B₄₆₀, B₄₆₁, B₄₆₂, B₄₆₃, B₄₆₄, B₄₆₅, B₄₆₆, B₄₆₇, B₄₆₈, B₄₆₉, B₄₇₀, B₄₇₁, B₄₇₂, B₄₇₃, B₄₇₄, B₄₇₅, B₄₇₆, B₄₇₇, B₄₇₈, B₄₇₉, B₄₈₀, B₄₈₁, B₄₈₂, B₄₈₃, B₄₈₄, B₄₈₅, B₄₈₆, B₄₈₇, B₄₈₈, B₄₈₉, B₄₉₀, B₄₉₁, B₄₉₂, B₄₉₃, B₄₉₄, B₄₉₅, B₄₉₆, B₄₉₇, B₄₉₈, B₄₉₉, B₅₀₀, B₅₀₁, B₅₀₂, B₅₀₃, B₅₀₄, B₅₀₅, B₅₀₆, B₅₀₇, B₅₀₈, B₅₀₉, B₅₁₀, B₅₁₁, B₅₁₂, B₅₁₃, B₅₁₄, B₅₁₅, B₅₁₆, B₅₁₇, B₅₁₈, B₅₁₉, B₅₂₀, B₅₂₁, B₅₂₂, B₅₂₃, B₅₂₄, B₅₂₅, B₅₂₆, B₅₂₇, B₅₂₈, B₅₂₉, B₅₃₀, B₅₃₁, B₅₃₂, B₅₃₃, B₅₃₄, B₅₃₅, B₅₃₆, B₅₃₇, B₅₃₈, B₅₃₉, B₅₄₀, B₅₄₁, B₅₄₂, B₅₄₃, B₅₄₄, B₅₄₅, B₅₄₆, B₅₄₇, B₅₄₈, B₅₄₉, B₅₅₀, B₅₅₁, B₅₅₂, B₅₅₃, B₅₅₄, B₅₅₅, B₅₅₆, B₅₅₇, B₅₅₈, B₅₅₉, B₅₆₀, B₅₆₁, B₅₆₂, B₅₆₃, B₅₆₄, B₅₆₅, B₅₆₆, B₅₆₇, B₅₆₈, B₅₆₉, B₅₇₀, B₅₇₁, B₅₇₂, B₅₇₃, B₅₇₄, B₅₇₅, B₅₇₆, B₅₇₇, B₅₇₈, B₅₇₉, B₅₈₀, B₅₈₁, B₅₈₂, B₅₈₃, B₅₈₄, B₅₈₅, B₅₈₆, B₅₈₇, B₅₈₈, B₅₈₉, B₅₉₀, B₅₉₁, B₅₉₂, B₅₉₃, B₅₉₄, B₅₉₅, B₅₉₆, B₅₉₇, B₅₉₈, B₅₉₉, B₆₀₀, B₆₀₁, B₆₀₂, B₆₀₃, B₆₀₄, B₆₀₅, B₆₀₆, B₆₀₇, B₆₀₈, B₆₀₉, B₆₁₀, B₆₁₁, B₆₁₂, B₆₁₃, B₆₁₄, B₆₁₅, B₆₁₆, B₆₁₇, B₆₁₈, B₆₁₉, B₆₂₀, B₆₂₁, B₆₂₂, B₆₂₃, B₆₂₄, B₆₂₅, B₆₂₆, B₆₂₇, B₆₂₈, B₆₂₉, B₆₃₀, B₆₃₁, B₆₃₂, B₆₃₃, B₆₃₄, B₆₃₅, B₆₃₆, B₆₃₇, B₆₃₈, B₆₃₉, B₆₄₀, B₆₄₁, B₆₄₂, B₆₄₃, B₆₄₄, B₆₄₅, B₆₄₆, B₆₄₇, B₆₄₈, B₆₄₉, B₆₅₀, B₆₅₁, B₆₅₂, B₆₅₃, B₆₅₄, B₆₅₅, B₆₅₆, B₆₅₇, B₆₅₈, B₆₅₉, B₆₆₀, B₆₆₁, B₆₆₂, B₆₆₃, B₆₆₄, B₆₆₅, B₆₆₆, B₆₆₇, B₆₆₈, B₆₆₉, B₆₇₀, B₆₇₁, B₆₇₂, B₆₇₃, B₆₇₄, B₆₇₅, B₆₇₆, B₆₇₇, B₆₇₈, B₆₇₉, B₆₈₀, B₆₈₁, B₆₈₂, B₆₈₃, B₆₈₄, B₆₈₅, B₆₈₆, B₆₈₇, B₆₈₈, B₆₈₉, B₆₉₀, B₆₉₁, B₆₉₂, B₆₉₃, B₆₉₄, B₆₉₅, B₆₉₆, B₆₉₇, B₆₉₈, B₆₉₉, B₇₀₀, B₇₀₁, B₇₀₂, B₇₀₃, B₇₀₄, B₇₀₅, B₇₀₆, B₇₀₇, B₇₀₈, B₇₀₉, B₇₁₀, B₇₁₁, B₇₁₂, B₇₁₃, B₇₁₄, B₇₁₅, B₇₁₆, B₇₁₇, B₇₁₈, B₇₁₉, B₇₂₀, B₇₂₁, B₇₂₂, B₇₂₃, B₇₂₄, B₇₂₅, B₇₂₆, B₇₂₇, B₇₂₈, B₇₂₉, B₇₃₀, B₇₃₁, B₇₃₂, B₇₃₃, B₇₃₄, B₇₃₅, B₇₃₆, B₇₃₇, B₇₃₈, B₇₃₉, B₇₄₀, B₇₄₁, B₇₄₂, B₇₄₃, B₇₄₄, B₇₄₅, B₇₄₆, B₇₄₇, B₇₄₈, B₇₄₉, B₇₅₀, B₇₅₁, B₇₅₂, B₇₅₃, B₇₅₄, B₇₅₅, B₇₅₆, B₇₅₇, B₇₅₈, B₇₅₉, B₇₆₀, B₇₆₁, B₇₆₂, B₇₆₃, B₇₆₄, B₇₆₅, B₇₆₆, B₇₆₇, B₇₆₈, B₇₆₉, B₇₇₀, B₇₇₁, B₇₇₂, B₇₇₃, B₇₇₄, B₇₇₅, B₇₇₆, B₇₇₇, B₇₇₈, B₇₇₉, B₇₈₀, B₇₈₁, B₇₈₂, B₇₈₃, B₇₈₄, B₇₈₅, B₇₈₆, B₇₈₇, B₇₈₈, B₇₈₉, B₇₉₀, B₇₉₁, B₇₉₂, B₇₉₃, B₇₉₄, B₇₉₅, B₇₉₆, B₇₉₇, B₇₉₈, B₇₉₉, B₈₀₀, B₈₀₁, B₈₀₂, B₈₀₃, B₈₀₄, B₈₀₅, B₈₀₆, B₈₀₇, B₈₀₈, B₈₀₉, B₈₁₀, B₈₁₁, B₈₁₂, B₈₁₃, B₈₁₄, B₈₁₅, B₈₁₆, B₈₁₇, B₈₁₈, B₈₁₉, B₈₂₀, B₈₂₁, B₈₂₂, B₈₂₃, B₈₂₄, B₈₂₅, B₈₂₆, B₈₂₇, B₈₂₈, B₈₂₉, B₈₃₀, B₈₃₁, B₈₃₂, B₈₃₃, B₈₃₄, B₈₃₅, B₈₃₆, B₈₃₇, B₈₃₈, B₈₃₉, B₈₄₀, B₈₄₁, B₈₄₂, B₈₄₃, B₈₄₄, B₈₄₅, B₈₄₆, B₈₄₇, B₈₄₈, B₈₄₉, B₈₅₀, B₈₅₁, B₈₅₂, B₈₅₃, B₈₅₄, B₈₅₅, B₈₅₆, B₈₅₇, B₈₅₈, B₈₅₉, B₈₆₀, B₈₆₁, B₈₆₂, B₈₆₃, B₈₆₄, B₈₆₅, B₈₆₆, B₈₆₇, B₈₆₈, B₈₆₉, B₈₇₀, B₈₇₁, B₈₇₂, B₈₇₃, B₈₇₄, B₈₇₅, B₈₇₆, B₈₇₇, B₈₇₈, B₈₇₉, B₈₈₀, B₈₈₁, B₈₈₂, B₈₈₃, B₈₈₄, B₈₈₅, B₈₈₆, B₈₈₇, B₈₈₈, B₈₈₉, B₈₉₀, B₈₉₁, B₈₉₂, B₈₉₃, B₈₉₄, B₈₉₅, B₈₉₆, B₈₉₇, B₈₉₈, B₈₉₉, B₉₀₀, B₉₀₁, B₉₀₂, B₉₀₃, B₉₀₄, B₉₀₅, B₉₀₆, B₉₀₇, B₉₀₈, B₉₀₉, B₉₁₀, B₉₁₁, B₉₁₂, B₉₁₃, B₉₁₄, B₉₁₅, B₉₁₆, B₉₁₇, B₉₁₈, B₉₁₉, B₉₂₀, B₉₂₁, B₉₂₂, B₉₂₃, B₉₂₄, B₉₂₅, B₉₂₆, B₉₂₇, B₉₂₈, B₉₂₉, B₉₃₀, B₉₃₁, B₉₃₂, B₉₃₃, B₉₃₄, B₉₃₅, B₉₃₆, B₉₃₇, B₉₃₈, B₉₃₉, B₉₄₀, B₉₄₁, B₉₄₂, B₉₄₃, B₉₄₄, B₉₄₅, B₉₄₆, B₉₄₇, B₉₄₈, B₉₄₉, B₉₅₀, B₉₅₁, B₉₅₂, B₉₅₃, B₉₅₄, B₉₅₅, B₉₅₆, B₉₅₇, B₉₅₈, B₉₅₉, B₉₆₀, B₉₆₁, B₉₆₂, B₉₆₃, B₉₆₄, B₉₆₅, B₉₆₆, B₉₆₇, B₉₆₈, B₉₆₉, B₉₇₀, B₉₇₁, B₉₇₂, B₉₇₃, B₉₇₄, B₉₇₅, B₉₇₆, B₉₇₇, B₉₇₈, B₉₇₉, B₉₈₀, B₉₈₁, B₉₈₂, B₉₈₃, B₉₈₄, B₉₈₅, B₉₈₆, B₉₈₇, B₉₈₈, B₉₈₉, B₉₉₀, B₉₉₁, B₉₉₂, B₉₉₃, B₉₉₄, B₉₉₅, B₉₉₆, B₉₉₇, B₉₉₈, B₉₉₉, B₁₀₀₀, B₁₀₀₁, B₁₀₀₂, B₁₀₀₃, B₁₀₀₄, B₁₀₀₅, B₁₀₀₆, B₁₀₀₇, B₁₀₀₈, B₁₀₀₉, B₁₀₁₀, B₁₀₁₁, B₁₀₁₂, B₁₀₁₃, B₁₀₁₄, B₁₀₁₅, B₁₀₁₆, B₁₀₁₇, B₁₀₁₈, B₁₀₁₉, B₁₀₂₀, B₁₀₂₁, B₁₀₂₂, B₁₀₂₃, B₁₀₂₄, B₁₀₂₅, B₁₀₂₆, B₁₀₂₇, B₁₀₂₈, B₁₀₂₉, B₁₀₃₀, B₁₀₃₁, B₁₀₃₂, B₁₀₃₃, B₁₀₃₄, B₁₀₃₅, B₁₀₃₆, B₁₀₃₇, B₁₀₃₈, B₁₀₃₉, B₁₀₄₀, B₁₀₄₁, B₁₀₄₂, B₁₀₄₃, B₁₀₄₄, B₁₀₄₅, B₁₀₄₆, B₁₀₄₇, B₁₀₄₈, B₁₀₄₉, B₁₀₅₀, B₁₀₅₁, B₁₀₅₂, B₁₀₅₃, B₁₀₅₄, B₁₀₅₅, B₁₀₅₆, B₁₀₅₇, B₁₀₅₈, B₁₀₅₉, B₁₀₆₀, B₁₀₆₁, B₁₀₆₂, B₁₀₆₃, B₁₀₆₄, B₁₀₆₅, B₁₀₆₆, B₁₀₆₇, B₁₀₆₈, B₁₀₆₉, B₁₀₇₀, B₁₀₇₁, B₁₀₇₂, B₁₀₇₃, B₁₀₇₄, B₁₀₇₅, B₁₀₇₆, B₁₀₇₇, B₁₀₇₈, B₁₀₇₉, B₁₀₈₀, B₁₀₈₁, B₁₀₈₂, B₁₀₈₃, B₁₀₈₄, B₁₀₈₅, B₁₀₈₆, B₁₀₈₇, B₁₀₈₈, B₁₀₈₉, B₁₀₉₀, B₁₀₉₁, B₁₀₉₂, B₁₀₉₃, B₁₀₉₄, B₁₀₉₅, B₁₀₉₆, B₁₀₉₇, B₁₀₉₈, B₁₀₉₉, B₁₁₀₀, B₁₁₀₁, B₁₁₀₂, B₁₁₀₃, B₁₁₀₄, B₁₁₀₅, B₁₁₀₆, B₁₁₀₇, B₁₁₀₈, B₁₁₀₉, B₁₁₁₀, B₁₁₁₁, B₁₁₁₂, B₁₁₁₃, B₁₁₁₄, B₁₁₁₅, B₁₁₁₆, B₁₁₁₇, B₁₁₁₈, B₁₁₁₉, B₁₁₂₀, B₁₁₂₁, B₁₁₂₂, B₁₁₂₃, B₁₁₂₄, B₁₁₂₅, B₁₁₂₆, B₁₁₂₇, B₁₁₂₈, B₁₁₂₉, B₁₁₃₀, B₁₁₃₁, B₁₁₃₂, B₁₁₃₃, B₁₁₃₄, B₁₁₃₅, B₁₁₃₆, B₁₁₃₇, B₁₁₃₈, B₁₁₃₉, B₁₁₄₀, B₁₁₄₁, B₁₁₄₂, B₁₁₄₃, B₁₁₄₄, B₁₁₄₅, B₁₁₄₆, B₁₁₄₇, B₁₁₄₈, B₁₁₄₉, B₁₁₅₀, B₁₁₅₁, B₁₁₅₂, B₁₁₅₃, B₁₁₅₄, B₁₁₅₅, B₁₁₅₆, B₁₁₅₇, B₁₁₅₈, B₁₁₅₉, B₁₁₆₀, B₁₁₆₁, B₁₁₆₂, B₁₁₆₃, B₁₁₆₄, B₁₁₆₅, B₁₁₆₆, B₁₁₆₇, B₁₁₆₈, B₁₁₆₉, B₁₁₇₀, B₁₁₇₁, B₁₁₇₂, B₁₁₇₃, B_{1174</}

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 03/08/2022

PATIENT : BENJALLOUN AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. ZAIM KENZA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE

– Étude par une sonde haute fréquence en mode B et doppler couleur :

- Absence d'anomalie notable au niveau du tendon quadricipital.
- Aspect de léger amincissement dégénératif du tendon rotulien sans image de rupture décelable ou de noyau de tendinopathie avec une légère subluxation latérale par subluxation de la patella.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Absence d'anomalie de la graisse de Hoffa.
- Absence d'anomalie du ligament latéral.
- L'étude de la région poplitée ne met pas en évidence de kyste.
- Pédicule poplité perméable.
- Aspect irrégulier de la corticale patellaire.

Conclusion :

- Absence de kyste poplité.
- Absence d'anomalie du tendon quadricipital.
- Aspect d'amincissement dégénératif du tendon rotulien sans image de rupture ou de noyau de tendinopathie avec une légère subluxation latérale.
- Absence d'épanchement articulaire.

T.H

Centre de Radiologie El Oulfa
P.O. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37

**Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB**

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

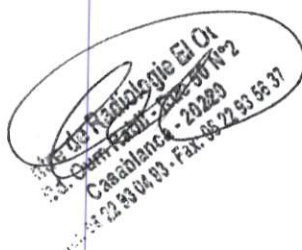
Casablanca, le 03/08/2022

FACTURE N°07503/2022

NOM & PRENOM: BENJALLOUN AMINA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com