

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 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.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0468 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 148755
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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 : 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.

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 5ème 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° P19-0035733

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐

Cadre réservé à l'adhérent (e)

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

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : SALE

Nom & Prénom : ELHADDAD RAHUAL

Date de naissance : 06/06/52

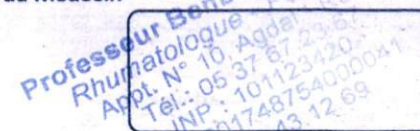
Adresse : HAY CHEIKH LAMFADEL R. ESSAMOU BAN

12.15 SALE

Tél. : 0665456405 Total des frais engagés : 1010.10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : RABAT 24/02/2022

Nom et prénom du malade : AMINA AZIZ Age: 65

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

Nature de la maladie : Douleur chronique genou

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'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : RABAT Le : 24/02/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/05/2022		2	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
102011263	24/05/22	230.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/05/2022	Rx de la dent 6 et 7 et 8 et 9 et 10 et 11 et 12 et 13 et 14 et 15 et 16 et 17 et 18 et 19 et 20 et 21 et 22 et 23 et 24 et 25 et 26 et 27 et 28 et 29 et 30 et 31 et 32 et 33 et 34 et 35 et 36 et 37 et 38 et 39 et 40 et 41 et 42 et 43 et 44 et 45 et 46 et 47 et 48 et 49 et 50 et 51 et 52 et 53 et 54 et 55 et 56 et 57 et 58 et 59 et 60 et 61 et 62 et 63 et 64 et 65 et 66 et 67 et 68 et 69 et 70 et 71 et 72 et 73 et 74 et 75 et 76 et 77 et 78 et 79 et 80 et 81 et 82 et 83 et 84 et 85 et 86 et 87 et 88 et 89 et 90 et 91 et 92 et 93 et 94 et 95 et 96 et 97 et 98 et 99 et 100 et 101 et 102 et 103 et 104 et 105 et 106 et 107 et 108 et 109 et 110 et 111 et 112 et 113 et 114 et 115 et 116 et 117 et 118 et 119 et 120 et 121 et 122 et 123 et 124 et 125 et 126 et 127 et 128 et 129 et 130 et 131 et 132 et 133 et 134 et 135 et 136 et 137 et 138 et 139 et 140 et 141 et 142 et 143 et 144 et 145 et 146 et 147 et 148 et 149 et 150 et 151 et 152 et 153 et 154 et 155 et 156 et 157 et 158 et 159 et 160 et 161 et 162 et 163 et 164 et 165 et 166 et 167 et 168 et 169 et 170 et 171 et 172 et 173 et 174 et 175 et 176 et 177 et 178 et 179 et 180 et 181 et 182 et 183 et 184 et 185 et 186 et 187 et 188 et 189 et 190 et 191 et 192 et 193 et 194 et 195 et 196 et 197 et 198 et 199 et 200 et 201 et 202 et 203 et 204 et 205 et 206 et 207 et 208 et 209 et 210 et 211 et 212 et 213 et 214 et 215 et 216 et 217 et 218 et 219 et 220 et 221 et 222 et 223 et 224 et 225 et 226 et 227 et 228 et 229 et 230 et 231 et 232 et 233 et 234 et 235 et 236 et 237 et 238 et 239 et 240 et 241 et 242 et 243 et 244 et 245 et 246 et 247 et 248 et 249 et 250 et 251 et 252 et 253 et 254 et 255 et 256 et 257 et 258 et 259 et 260 et 261 et 262 et 263 et 264 et 265 et 266 et 267 et 268 et 269 et 270 et 271 et 272 et 273 et 274 et 275 et 276 et 277 et 278 et 279 et 280 et 281 et 282 et 283 et 284 et 285 et 286 et 287 et 288 et 289 et 290 et 291 et 292 et 293 et 294 et 295 et 296 et 297 et 298 et 299 et 300 et 301 et 302 et 303 et 304 et 305 et 306 et 307 et 308 et 309 et 310 et 311 et 312 et 313 et 314 et 315 et 316 et 317 et 318 et 319 et 320 et 321 et 322 et 323 et 324 et 325 et 326 et 327 et 328 et 329 et 330 et 331 et 332 et 333 et 334 et 335 et 336 et 337 et 338 et 339 et 340 et 341 et 342 et 343 et 344 et 345 et 346 et 347 et 348 et 349 et 350 et 351 et 352 et 353 et 354 et 355 et 356 et 357 et 358 et 359 et 360 et 361 et 362 et 363 et 364 et 365 et 366 et 367 et 368 et 369 et 370 et 371 et 372 et 373 et 374 et 375 et 376 et 377 et 378 et 379 et 380 et 381 et 382 et 383 et 384 et 385 et 386 et 387 et 388 et 389 et 390 et 391 et 392 et 393 et 394 et 395 et 396 et 397 et 398 et 399 et 400 et 401 et 402 et 403 et 404 et 405 et 406 et 407 et 408 et 409 et 410 et 411 et 412 et 413 et 414 et 415 et 416 et 417 et 418 et 419 et 420 et 421 et 422 et 423 et 424 et 425 et 426 et 427 et 428 et 429 et 430 et 431 et 432 et 433 et 434 et 435 et 436 et 437 et 438 et 439 et 440 et 441 et 442 et 443 et 444 et 445 et 446 et 447 et 448 et 449 et 450 et 451 et 452 et 453 et 454 et 455 et 456 et 457 et 458 et 459 et 460 et 461 et 462 et 463 et 464 et 465 et 466 et 467 et 468 et 469 et 470 et 471 et 472 et 473 et 474 et 475 et 476 et 477 et 478 et 479 et 480 et 481 et 482 et 483 et 484 et 485 et 486 et 487 et 488 et 489 et 490 et 491 et 492 et 493 et 494 et 495 et 496 et 497 et 498 et 499 et 500 et 501 et 502 et 503 et 504 et 505 et 506 et 507 et 508 et 509 et 510 et 511 et 512 et 513 et 514 et 515 et 516 et 517 et 518 et 519 et 520 et 521 et 522 et 523 et 524 et 525 et 526 et 527 et 528 et 529 et 530 et 531 et 532 et 533 et 534 et 535 et 536 et 537 et 538 et 539 et 540 et 541 et 542 et 543 et 544 et 545 et 546 et 547 et 548 et 549 et 550 et 551 et 552 et 553 et 554 et 555 et 556 et 557 et 558 et 559 et 560 et 561 et 562 et 563 et 564 et 565 et 566 et 567 et 568 et 569 et 570 et 571 et 572 et 573 et 574 et 575 et 576 et 577 et 578 et 579 et 580 et 581 et 582 et 583 et 584 et 585 et 586 et 587 et 588 et 589 et 590 et 591 et 592 et 593 et 594 et 595 et 596 et 597 et 598 et 599 et 600 et 601 et 602 et 603 et 604 et 605 et 606 et 607 et 608 et 609 et 610 et 611 et 612 et 613 et 614 et 615 et 616 et 617 et 618 et 619 et 620 et 621 et 622 et 623 et 624 et 625 et 626 et 627 et 628 et 629 et 630 et 631 et 632 et 633 et 634 et 635 et 636 et 637 et 638 et 639 et 640 et 641 et 642 et 643 et 644 et 645 et 646 et 647 et 648 et 649 et 650 et 651 et 652 et 653 et 654 et 655 et 656 et 657 et 658 et 659 et 660 et 661 et 662 et 663 et 664 et 665 et 666 et 667 et 668 et 669 et 670 et 671 et 672 et 673 et 674 et 675 et 676 et 677 et 678 et 679 et 680 et 681 et 682 et 683 et 684 et 685 et 686 et 687 et 688 et 689 et 690 et 691 et 692 et 693 et 694 et 695 et 696 et 697 et 698 et 699 et 700 et 701 et 702 et 703 et 704 et 705 et 706 et 707 et 708 et 709 et 710 et 711 et 712 et 713 et 714 et 715 et 716 et 717 et 718 et 719 et 720 et 721 et 722 et 723 et 724 et 725 et 726 et 727 et 728 et 729 et 730 et 731 et 732 et 733 et 734 et 735 et 736 et 737 et 738 et 739 et 740 et 741 et 742 et 743 et 744 et 745 et 746 et 747 et 748 et 749 et 750 et 751 et 752 et 753 et 754 et 755 et 756 et 757 et 758 et 759 et 760 et 761 et 762 et 763 et 764 et 765 et 766 et 767 et 768 et 769 et 770 et 771 et 772 et 773 et 774 et 775 et 776 et 777 et 778 et 779 et 780 et 781 et 782 et 783 et 784 et 785 et 786 et 787 et 788 et 789 et 790 et 791 et 792 et 793 et 794 et 795 et 796 et 797 et 798 et 799 et 800 et 801 et 802 et 803 et 804 et 805 et 806 et 807 et 808 et 809 et 810 et 811 et 812 et 813 et 814 et 815 et 816 et 817 et 818 et 819 et 820 et 821 et 822 et 823 et 824 et 825 et 826 et 827 et 828 et 829 et 830 et 831 et 832 et 833 et 834 et 835 et 836 et 837 et 838 et 839 et 840 et 841 et 842 et 843 et 844 et 845 et 846 et 847 et 848 et 849 et 850 et 851 et 852 et 853 et 854 et 855 et 856 et 857 et 858 et 859 et 860 et 861 et 862 et 863 et 864 et 865 et 866 et 867 et 868 et 869 et 870 et 871 et 872 et 873 et 874 et 875 et 876 et 877 et 878 et 879 et 880 et 881 et 882 et 883 et 884 et 885 et 886 et 887 et 888 et 889 et 890 et 891 et 892 et 893 et 894 et 895 et 896 et 897 et 898 et 899 et 900 et 901 et 902 et 903 et 904 et 905 et 906 et 907 et 908 et 909 et 910 et 911 et 912 et 913 et 914 et 915 et 916 et 917 et 918 et 919 et 920 et 921 et 922 et 923 et 924 et 925 et 926 et 927 et 928 et 929 et 930 et 931 et 932 et 933 et 934 et 935 et 936 et 937 et 938 et 939 et 940 et 941 et 942 et 943 et 944 et 945 et 946 et 947 et 948 et 949 et 950 et 951 et 952 et 953 et 954 et 955 et 956 et 957 et 958 et 959 et 960 et 961 et 962 et 963 et 964 et 965 et 966 et 967 et 968 et 969 et 970 et 971 et 972 et 973 et 974 et 975 et 976 et 977 et 978 et 979 et 980 et 981 et 982 et 983 et 984 et 985 et 986 et 987 et 988 et 989 et 990 et 991 et 992 et 993 et 994 et 995 et 996 et 997 et 998 et 999 et 1000	420.00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 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, mardi 24 mai 2022.....

Madame Amina AZIZ

DOLIPRANE CP 1G :

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

VOLTFAST

un sachet trois fois par jour après repas pendant 3 jours

Au 4ème jour démarrer VOLTARENE CP 50 MG

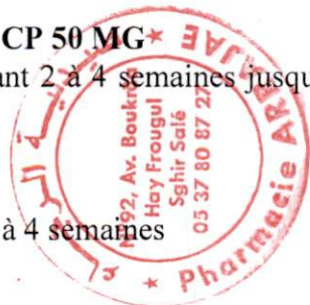
un cp trois fois par jour après repas pendant 2 à 4 semaines jusqu'à disparition des douleurs ;

PRAZOL CP 20 MG :

un cp par jour matin avant repas pendant 2 à 4 semaines

D CURE FORTE

une ampoule buvable soir une fois tous les 3 mois



PPV: 14DH00
PER: 01/25
LOT: L399



PPV: 14DH00
PER: 01/25
LOT: L399



6 118001 031016
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

LOT: M20226
EXP: NOV 2024
PPV: 66,80 DH



PPV: 96DH00
PER: 04/24
LOT: K3638-1



D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 · DH
LOT: 21I29
EXP: 09/2024

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 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)

FACTURE

Rabat, le :

NOM DU PATIENT	DATE
Madame Amina AZIZ	mardi 24 mai 2022
PRESTATION	PRIX DHS
Radiographie des deux genoux en charge face en extension	140 DHS
Radiographie des deux genoux face en Shuss	140 DHS
Radiographie profil du genou gauche	140 DHS
TOTAL	420 DHS
Arrêté la présente facture à la somme de quatre cent vingt dirhams	

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél : 0537 67 23 67
INP : 101123420
ICE : 00174875200041
IF : 1043.12.59

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 سابقاً 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, ~~mercredi~~ 24 mai 2022.....

Madame Amina AZIZ

Radiographies des deux genoux en charge face en extension, face en Shuss
et profil gauche

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
INP: 1017455000
ICE: 0017455000
IF: 40,434,269

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 mardi 24 mai 2022.....

Madame Amina AZIZ

**Radiographies des deux genoux en charge face en extension, face en
Shuss et profil gauche**

Pincement fémoro-tibial interne modéré en bilatéral plus marqué à droite
Fins ostéophytes marginaux et des épines tibiales
Respect de la hauteur des interlignes fémoro-tibiaux externes

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 23 67
INP : 19 033420
ICE : 0015 67 4039041
IF : 40 43 12 69