

## 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-464696

**Maladie**       **Dentaire** 24587       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12640      Société : RAM

Actif       Pensionné(e)       Autre

Nom & Prénom : BENJELLOUN REDA

Date de naissance : 02/02/1990

Adresse : Filles Allée chant des oiseaux, Hermitage Casablanca

Tél. : 0662762963      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 : Rupture LCA genou Gauche

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 10/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL SIEGE RAM



Dr SENNOUNE BILAL

Médecin Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

الدكتور السنون بلال

طبيب أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الروماتيزم
- جراحة الجهاز العظلي
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 04/02/2020 في الدار البيضاء،

Mr(Mme) : Benjeloun Rak السيد(ة)



87.4°

Dolizox 1w

1w ; ag 1w → 107°

Dr Bilal SENNOUNE  
TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er étage, Casablanca  
Tél: 05 22 23 06 23 Fax: 05 22 23 18 08

PHARMACIE MERIEUX  
311, Bd. Abdelmoumen 70  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 05 70  
Nouvel Etablissement  
Pharmacie Cessa

Résidence anoual capital center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كبتال سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س (213) الطابق الأول

PPV : 87DH4 0  
PER : 10/22  
LOT : 12439



**Etoricoxib**

**Veillez**  
**médicament**  
- Gardez  
- Si vous  
à votre r  
- Ce médi  
d'autre, m  
- Si l'un de  
non mention

**Composition du**

**60mg comprimé pelliculé :**

\* Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 60 mg

Etoricoxib

**90mg comprimé pelliculé :**

\* Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 90 mg

Etoricoxib

**120mg comprimé pelliculé :**

\* Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 120 mg

Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**

**DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé** est l'un des médicaments de la

classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

**Indications thérapeutiques :**

**DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite

rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** est également utilisé pour le traitement de courte

durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

**DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

**Posologie**

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les

enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important

d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX®**

60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

**Arthrose**

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une

fois par jour si nécessaire.

**Patients avec problèmes hépatiques.**

**Polyarthrite rhumatoïde**

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

**Douleur aiguë**

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au

maximum.

**Patients avec problèmes hépatiques**

**Goutte**

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant

la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

**Patients avec problèmes hépatiques**

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus

de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée

est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

\* **Mode d'administration :**

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, doivent être avalés en

une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé peut être pris

ou courts ou en dehors des repas.

\* **Durée du traitement**

**Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas**

**suivants :**

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans

**DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé,**

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les

inhibiteurs sélectifs de la COX-2,

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal,

- Maladie grave du foie,

- Maladie grave des reins,

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse [voir Rubrique « Grossesse et

allaitement »],

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

- Maladie infir...  
- L'intestin...  
- Le que...

pe d'i  
se c  
accide  
trait, c  
prob  
ar un  
votre  
vous c  
ble.

DOLICOX® 60mg  
... mais ils ne sa

monde.

**Si vous présentez un de ces symptômes, vous**

**60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé**

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement

chevilles,

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse)

troubles hépatiques,

- Douleur d'estomac importante ou permanente

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes

ou de vésicules, ou gonflement du visage, des

entrainer une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles la

suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10 000)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient

Les effets indésirables suivants peuvent survenir

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

**Très fréquents :** Douleur à l'estomac.

**Fréquents :**

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des

- Etourdissements, maux de tête; Palpitations;

- Pression artérielle; Sifflements ou difficultés respirationnelles

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion /

inflammation de l'œsophage, ulcérations d

sanguins évaluant le fonctionnement du foie,

pseudo-grippal.

**Peu fréquents :**

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires

nombre de globules rouges, diminution de

plaquettes, hypersensibilité, augmentation de

anxiété, dépression, diminution du discernement

n'existent pas, altération du goût, insomnie, se

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anomalie du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression ou de poids

de chaleur, accident vasculaire cérébral, n

artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, ma

la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation

grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

gonflement du visage, éruption cutanée

crampe/spasme musculaire, douleur musculai

sang, modification des examens sanguins ou

troubles rénaux graves, douleur thoracique.

**Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :** A

voies respiratoires hautes, Ulcérations de la b

**Rares**

- Angio-œdème (réaction allergique sévère que

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques; T

- Insuffisance hépatique, jaunissement de la pie

- Diminution du taux de sodium dans le sang, i

**Très rares pour DOLICOX® 120mg, (survenant**

Réactions allergiques (qui peuvent être suffisante

un avis médical)(sifflements respiratoires ou

inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcère

jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, trou

la pression artérielle, confusion, voir, ressentir d

**Fréquence indéterminée** (ne pouvant être es

Jaunissement de la peau et des yeux (jaun

cardiaque rapide.

Si vous ressentez un des effets mentionnés ci

effets indésirables non mentionnés dans cette r

votre pharmacien.

**Mises en garde spéciales et précautions p**

**Avertissements et précautions p**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharm

90mg & 120 mg, comprimé pelliculé :

- Vous avez des antécédents de saignement ou

- Vous êtes déshydraté(e),



**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis.....
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام و المفاصل**

**• دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)**

**• شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)**

**- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري.....**

**- جراحة بالمنظار**

**- جراحة اليد**

**- جراحة الروماتيزم**

**- جراحة الجهاز العظلي**

**- الخبرة الطبية**

Casablanca le : 01/02/2022 في الدار البيضاء

Mr (Mme) : Benjella Reda السيد (ة)

Antécédents de Rupture LCA

+ la main exte

gen Gauche il ya 1 an 1/2

+ Non traumatique (Crash + de exit)

**IRM gen gauche**

**Dr SÈNNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis.....
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام و المفاصل**

• دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

• شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري.....

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الروماتيزم

- جراحة الجهاز العضلي

- الخبرة الطبية

Casablanca le : 01- 02- 2020 : الدار البيضاء في

Mr (Mme) : السيد (ة) :

**BENJELLOUN REDA**

## Compte rendu radiographique

### Radiographie genou gauche face/profil:

- profil articulaire normal
- absence de lésion osseuse.

**Dr Bilal SÈNNOUNE**  
**(TRAUMATOLOGIE - ORTHOPÉDISTE)**  
213 - Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 23 00 23 - Fax: 05 22 23 18 80

Résidence Anoual Capital Center  
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen  
213 Porte C, 1er étage

Tél. : 05 22 230 623  
Fax : 05 22 231 808  
E-mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

عمارة أنوال كبتال سنتر  
ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن  
213 المدخل c الطابق الأول

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis.....
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام و المفاصل**

**• دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)**

**• شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)**

**- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري.....**

**- جراحة بالمنظار**

**- جراحة اليد**

**- جراحة الروماتيزم**

**- جراحة الجهاز العظلي**

**- الخبرة الطبية**

01- 02- 2020

Casablanca le : .....: الدار البيضاء في

Mr (Mme) : .....: السيد (ة) **BENJELLOUN REDA**

**Note d'honoraire**

**Radiographie genou gauche face/profil:300DH**

**trois cent dirhams.**

**Dr Bilal SENNOUNE**  
**TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE**  
203, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 23 18 08 Fax: 05 22 23 18 08

Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen

213 Porte C, 1er étage

Tél. : 05 22 230 623

Fax : 05 22 231 808

E-mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

عمارة أنوال كبتال سنتر

ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن

213 المدخل c الطابق الأول



Casablanca, le .....

01/02/2020

PATIENT : **BENJELLOUN REDA**  
PRESCRIPTEUR : **Dr SENNOUNE BILAL**

**IRM DU GENOU GHE**

**TECHNIQUE**

- DP en trois plans
- Sagittal T1
- Cube T2

**RESULTATS :**

- Rupture du LCA au niveau de sa partie proximale intéressant les fibres externe et internes
- Lésion dégénératif de la corne postérieure du ménisque médial grade II de Stoller
- Discret épanchement articulaire
- Absence d'anomalies du cartilage d'encroûtement
- Absence d'anomalies au niveau du ménisque externe et la corne antérieure du ménisque interne
- Ligaments collatéraux, LCP, tendon patellaire et tendon quadricipital de signal et morphologie normaux
- Contusion du plateau tibial externe

**CONCLUSION :**

- Rupture du LCA.
- Contusion du plateau tibial externe

Merci de votre confiance.

PR SIWANE

**Clinique JERRADA OASIS**  
Service de Radiologie  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 23 81 81

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 01-02-2020

Facture N° 01888/20

## A. Identification

N° Dossier : CJO20B01122755

N° Identifiant : 022558/20

Nom & Prénom : M. BENJELLOUN REDA

C.I.N : BE825328

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-02-2020

Date Sortie : 01-02-2020

Medecin traitant : DR . SENNOUNE BILAL

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	IRM DU GENOU		2 500,00			2 500,00
Total Rubrique :						2 500,00
PARTIE CLINIQUE :						2 500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						<b>TOTAL GENERAL</b> 2 500,00

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 99 37 48

# CLINIQUE JERRADA OASIS

**NOM DU PATIENT : M.**  
**BENJELLOUN REDA**  
**DATE DE NAISSANCE :**  
01/01/1990  
**CJO20B01122755**



Reçu N°: 36752

**Paiement du 01/02/2020 12h33**

**Actes**

**Montant**

**2 500,00 Dh**

**Type de paiement**

**Espèce**

Imprimé par : **EZZAHIR Abderrahman Le**  
01/02/2020 12h33