

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-724361

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 842 + 606 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JOTI ASSIA
 Date de naissance : 19-01-1945
 Adresse : Hay el Hara Rue 97 n° 8 Casablanca
 Tél. : 0522 3622 04 Total des frais engagés : 3079,60 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 :
 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 : 19 / 9 / 2023
 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

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
08/07/23	CS		25,00	Dr. EL MANSOURI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MILAD Mme Samira MILAD 289, Bd Sidi Abderrahmane Hay Sidi El Mansour - C.I.L. - Casablanca Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49 INPE: 092042054	8/7/23	1076,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL MANSOURI	08/07/23	25,00	25,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	09/2023					551,38

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
[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 SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veînes et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكابن - فرنسا



Casablanca le :

08 juillet 2023

Nom :

Mme JOTI Assia

98,00 x 2

VENULA 200 MG BOITE DE 60 GÉLULES

1 cp matin et soir au milieu des repas TT de 2 mois

82,50
VENOXYL GEL

1 application Matin et Soir pd 15 jours puis le soir pendant 1 mois

95,00
TETRA MAG

1 cp /jour TT de 1 mois

82,10 x 4
INEXIUM 20MG

1 prise/jour pendant 2 mois

99,00
LIXIFOR

1 gélule par/jour TT de 5 jours

82,00 x 3
COVERSYL 5 B30 MR

1 Comprimé Matin pendant 3 mois

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca

Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.com

107690



Pharmacie MILAD
Mme Samira MILAD
283, Bd Sidi Abderrahmane
Haï Salam - C.I.L. - Casablanca
Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 41
INPE: 092042054

Dr SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22
Casablanca

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا



Casablanca le :

08 juillet 2023

Nom :

Mme JOTI Assia

1 PAIRE DE COLLANT DE COMPRESSION CLASSE 2

à porter quotidiennement en journée

Dr. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22, Bd. Yacoub El Mansour

Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, N° 22

Tél : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

SS1,38

LOCAMED SERVICE SARL

Vente en Magasin (G)

Non valide pour toute autre transaction

60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA

Tél: 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 84 20 40

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca

Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.com



Facture: VFE23-0165839

CASABLANCA Le, 12/09/2023

DEPOT GHANDI
Agent commercial : ASMA.231
Mode de règlement :

ESPECE : 551.38

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0044379
MME JOTI ASSIA

CASA
0600000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
5223B3N	20	COLLANT FEMME KOKOON C2 BEGE T3N	1	550.00	0	550.00	550.00

Code	Base	Taux	Montant
20	458.33	20	91.67
Total	458.33		91.67

Total HT 458.33

Total TVA 91.67

Droit timbre 1.38

Total TTC 551.38

Arrêtée la présente Facture à la somme de
 TTC:

CINQ CENT CINQUANTE-ET-UN DIRHAMS
TRENTE-HUIT CENTIMES.

LOCAMED SERVICE SARL
 Vente en Gros
 Service Clientèle
 60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
 Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadi, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center: Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

Kénitra: Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub et Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49**SAFI** Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69**BÉNI MELLAL** Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia, Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67**NADOR** Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

12/09/2023, 18:29

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Numéro ICE : 001922463000042

Casablanca, le 08/07/2023

FACTURE

NOM : JOTI

Prénom : ASSIA

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

- ☒ Consultation
- ☒ Echo Doppler veineux membres inférieurs

Montant :

- ☒ DEUX cent cinquante dirhams (250 DHS)
- ☒ Mille DEUX Cent dirhams (1200 DHS)

DR. S.BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22, Bd. Yacoub El Mansour

Espace El Mansour, N° 22

Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / Num d'urgence : 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

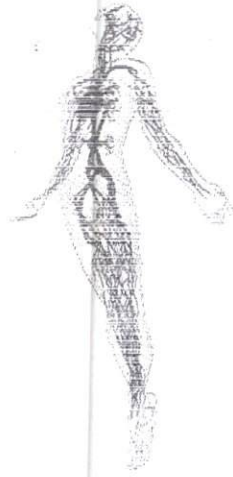
Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين والأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون

علاج الحوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Madame JOTI ASSIA

Casa le 08/ 07/ 2023

Appareil ESAOTE My Lab Six mis en service en septembre 2016.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :

INDICATIONS :

Insuffisance veineuse superficielle majeure des membres inférieurs.

TECHNIQUE :

- Examen réalisé en Echo-Doppler pulsé avec codage couleur.
- L'examen a été réalisé en décubitus pour l'exploration du réseau veineux profond, en position debout et avec quelques manœuvres dynamiques pour l'exploration du réseau veineux superficiel.

RESULTATS :

1. Réseau veineux profond :

- Veine cave inférieure unique, en situation normale, sans thrombus visible, avec flux bien modulé par la respiration.
- Veines iliaques (communes, internes et externes) sont perméables avec flux bien modulé par la respiration.
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veines poplitées) normalement perméables et continents, sans thrombose ni de séquelle de thrombose veineuse, à la date de ce jour.
- Les veines surales (veines fibulaires, veines tibiales postérieures, veines jumelles internes et externes, veines soléaires) à droite et à gauche sont bien perméables, compressibles et présentent une bonne chasse veineuse.

2. Réseau veineux superficiel :

A droite :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 5,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est continent, mesure 3 mm au tiers inférieur de cuisse et 2,5 mm au niveau jambier.
- De la crosse se détache une veine saphène accessoire antérieure de cuisse (SAAC), refluite, mesurant 4,5 mm, prenant un trajet très sinueux, contourne le genou, puis prend un trajet descendant latéral jambier.
- Absence de perforantes incontinentes visibles.
- **La petite veine saphène (PVS) :** mesure 2 mm à mi-jambé, elle est continente, rejoignant la veine de Giacomini, incontinente, mesurant 3,5 mm.

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / Num d'urgence : 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.co

A gauche :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 6,5 mm.
- Le tronc de la grande veine saphène (GVS) : il est le siège d'un reflux segmentaire jambier, mesure 2,5 mm en cuisse et 3,5 mm au niveau jambier.
- Présence d'une perforante parafibiale supérieure, refluante, mesurant 5,5 mm.
- La GVS alimentent plusieurs tributaires jambières.
- La petite veine saphène (PVS) : mesure 4 mm au pli du genou, elle est incontinente, rejoignant la veine de Giacomini, incontinente, mesurant 7 mm. La PVS alimente un réseau variqueux au pli du genou, mesurant 4,5 mm.

EN CONCLUSION :

Pas de signe ni séquelles de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs à la date de ce jour.

Incontinence tronculaire de la SAAC à droite.

Incontinence de la veine de Giacomini à droite.

Incontinence tronculaire segmentaire majeure de la GVS gauche alimentant un réseau variqueux jambier.

Incontinence tronculaire majeure de la PVS gauche via la veine de Giacomini à gauche.

Varicosités marquées non systématisées des membres inférieurs pouvant relever d'un traitement par Sclérothérapie.

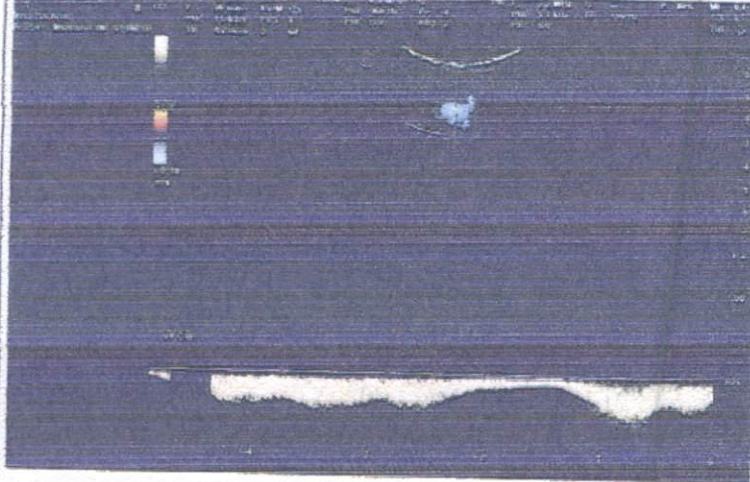
DR. S. BENMOUSSA

Dr. STEPHANE BENMOUSSA

Reçu de l'Etat de la Tunisie
N° 22
Tel : 09 23 23 03 03 - Cell. 09 23 23 03 03

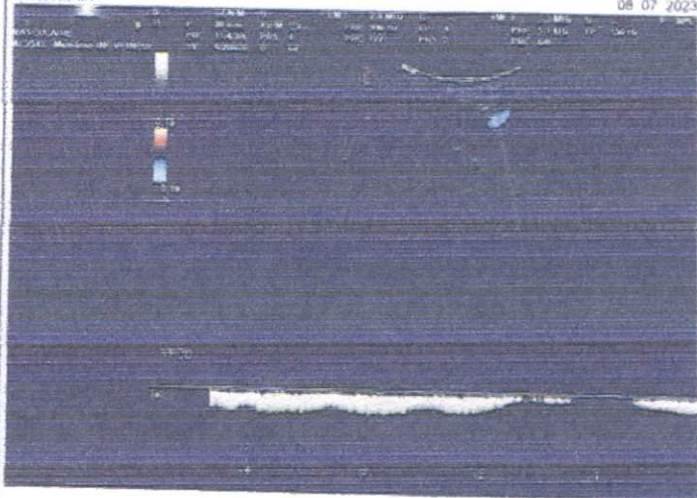
JOTI ASSIA

08 07 2023 13:17:34



JOTI ASSIA

08 07 2023



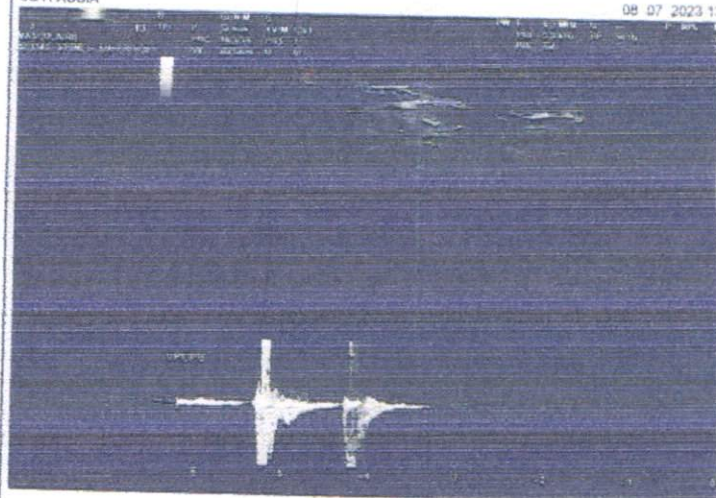
JOTI ASSIA

08 07 2023 13:21:17



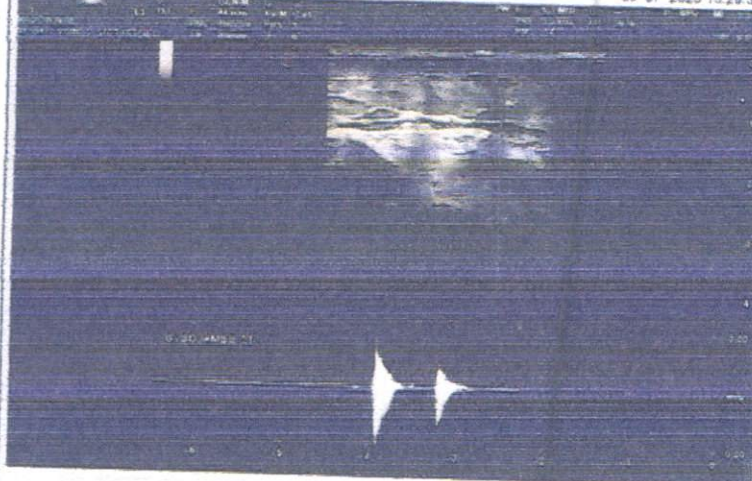
JOTI ASSIA

08 07 2023 13:21:17



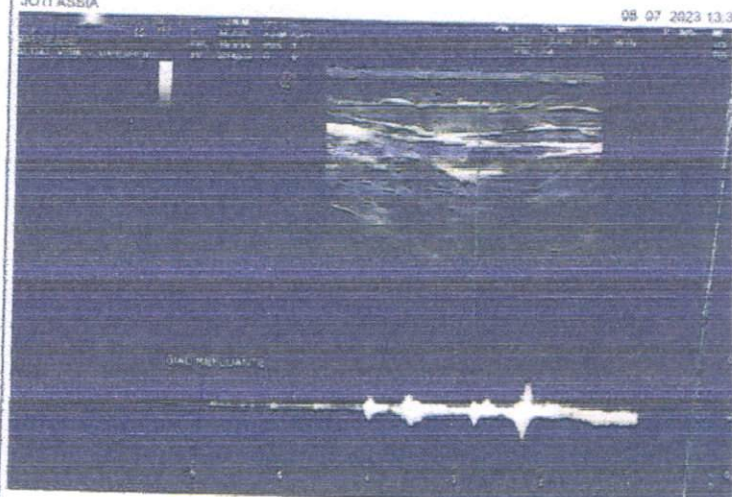
JOTI ASSIA

08 07 2023 13:29:38



JOTI ASSIA

08 07 2023 13:29:38



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azenmhour, 20180 Casablanca



احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

32,00

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azenmhour, 20180 Casablanca



احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



92,00

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azenmhour, 20180 Casablanca



احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



92,00