

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.

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.

N° W21-724361

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 842 + 606	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	A76003
Nom & Prénom : JOTI ASSIA			
Date de naissance : 19-01-1945			
Adresse : Hay el Henna Rue 97 n° 8 Casablanca			
Tél. : 05 22 36 99 04	Total des frais engagés : 3079,60 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	
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.	




3079,60

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**

Signature de l'adhérent(e) : **104**

Le : **19/09/2023**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MILAD Mme Samira MILAD 280, Bd Sidi Abderrahmane Hay Salé - C.I.L. - Casablanca Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49 INPE: 0920 42054	8/11/23	1046,95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RECEVEZ 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 canalaires, 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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
G																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 بالإلكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

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

95,00

LIXIFOR

1 gélule par/jour TT de 5 jours

62,00 x 3

COVERSYL 5 B30 MR

1 Comprimé Matin pendant 3 mois

Dr SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGIE - PHLEBOLOGIE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour 22
Casablanca

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

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 بالإيكو دبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكاين - 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
12, Bd. Yacoub El Mansour, Casablanca N° 22
Espace El Mansour Zénith, Casablanca
Tél: 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

SS1, b8

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (9h-19h)
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**Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:**Droit timbre 1.38****CINQ CENT CINQUANTE-ET-UN DIRHAMS
TRENTE-HUIT CENTIMES.****Total TTC 551.38**

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (en face de la boutique d'autre transaction
à l'angle de la rue de la poste de Casablanca
62, 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 Kadir, Quartier Sidi Maârouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaoui 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

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

Tél : 05 22 33 57 89

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 el 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, Fkhi 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 Chibli (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

Traitements des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

Numéro ICE : 001922463000042

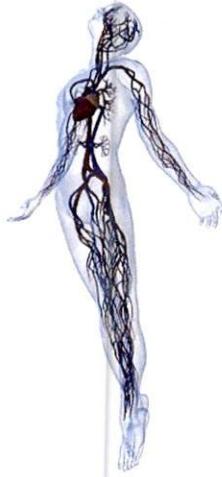
الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين والأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإيكو دبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتحصيف والحقن

خريجة كلية الطب بكاين - فرنسا



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

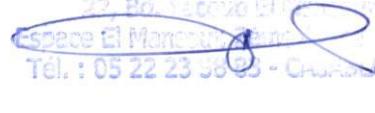
Dr. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22 Bd. Yacoub El Mansour

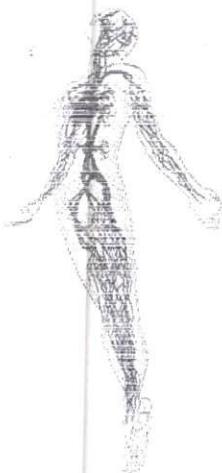
Espace El Mansour, Bureau 22, Casablanca

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



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 INFERIEURS :

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 inférieur 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 solaires) 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 saphèno-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), refluxante, mesurant 4,5 mm, prenant un trajet très sinuose, 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 continent, rejoignant la veine de Giacomini, incontinent, mesurant 3,5 mm.

A gauche :

- Pas de reflux de la jonction saphèno-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 paratibiale supérieure, refluxante, 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 séquelle 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.

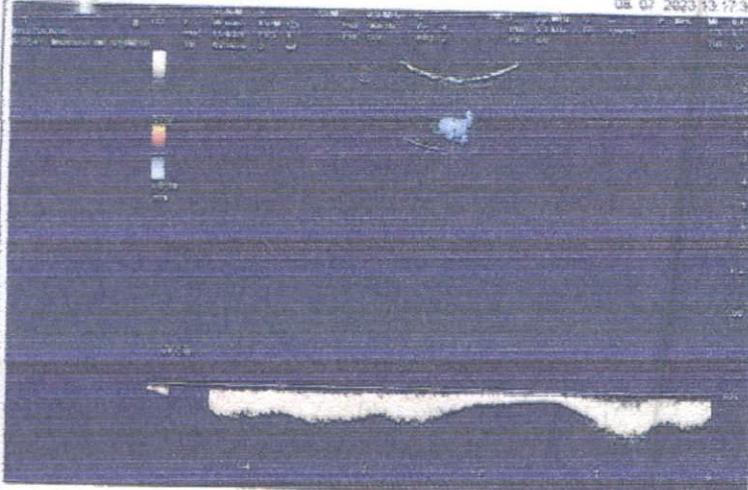
Varicosités marquées non systématisées des membres inférieurs pouvant relever d'un traitement par Sclérothérapie.

DR S. BENMOUSSA

DR S. BENMOUSSA
SOCIÉTÉ DE CHIRURGIE VASCULAIRE
10, rue de l'Amiral Charcot 92100 Boulogne
Boulogne (92) 23 64 63 - Courbevoie (92) 23 64 63
Tél. : 01 46 23 64 63 - Courbevoie

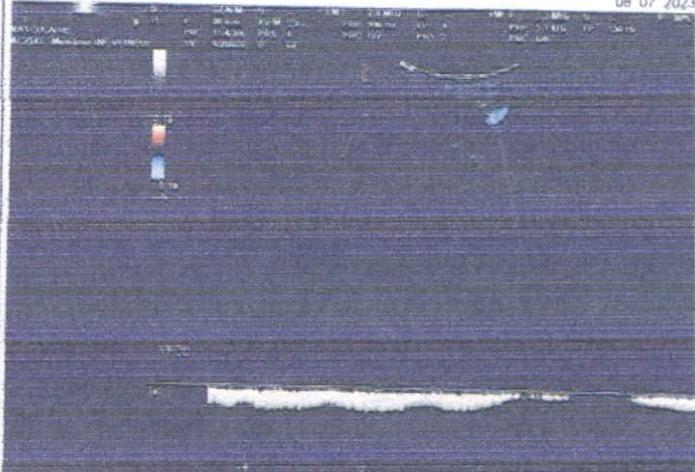
JOTI ASSIA

08.07.2023 13:17:34



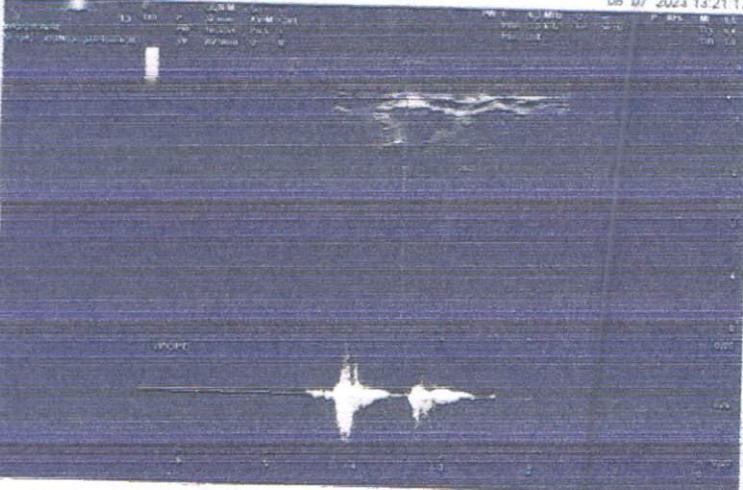
JOTI ASSIA

08.07.2023



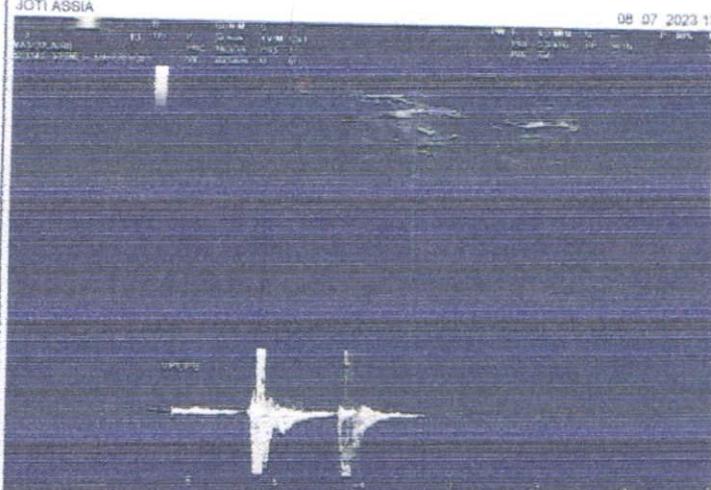
JOTI ASSIA

08.07.2023 13:21:17



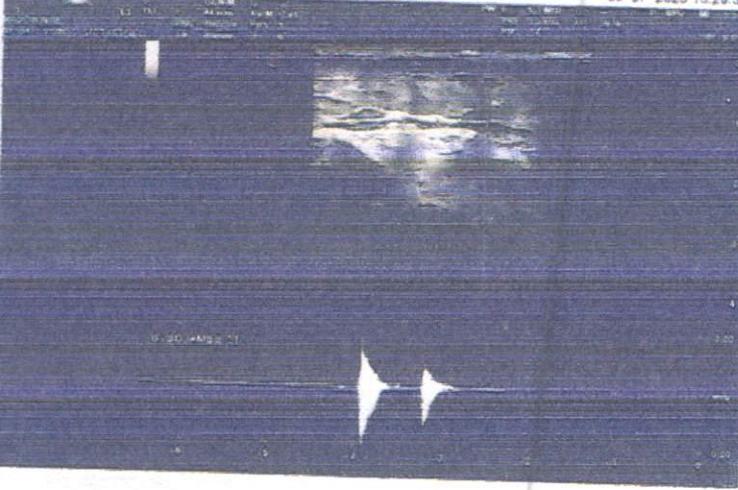
JOTI ASSIA

08.07.2023 13:21:17



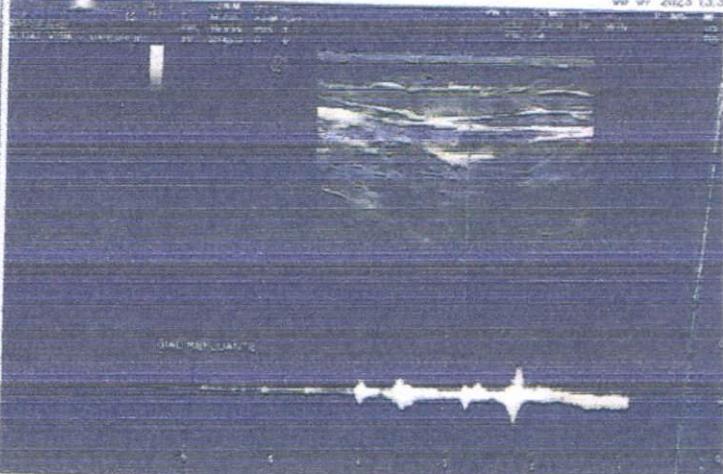
JOTI ASSIA

08.07.2023 13:29:38



JOTI ASSIA

08.07.2023 13:29:38



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé

contient 5 mg de péridopril 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'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قالمة 1 : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



6 118000 100294

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé

contient 5 mg de péridopril 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'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قالمة 1 : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



6 118000 100294

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé

contient 5 mg de péridopril 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'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قالمة 1 : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



6 118000 100294