

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
06650		R.A.M ~	
Matricule :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom :		BELKHIR Karime	
Date de naissance :		03/06/53	
Adresse :		422 ASIF b Tanger	
Tél. :		06 11 69 90 28 Dr. M. Mal des frais engagés : 2084,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	 Cité : Tanger Résidence : Dr. Jaafar Lamghari Marabout : Issir N° 20 Rue de Targine Tel : 05 24 45 80 16		
Cachet du médecin :	 Date de consultation : 16.01.2023 Nom et prénom du malade : BELKHIR Karime Age : 53.6/853 <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Throfisahce Jeuneuse MJ		
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 : Tanger Le : 07/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-716940
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :	06650
Nom de l'adhérent(e) :	BELKHIR
Total des frais engagés :	2084,90 Dhs
Date de dépôt :	

RELEVE 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
16-01-93	(S)		322 DHS	Dr. M. Jaffar LANGHARI Angiologue - Phlébotogue Cité Youssef Ben Tachfine Résidence Tissi N° 20 Rue de Targa Marrakech - Tél. 05 24 45 80 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENHOUR Dr. LEGHZAR Raja 263 Lotissement Benhoudar 2, Arrachech Ghar 05 24 00 23 82 11/07/2015	16-01-83	174,00

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MAISORELLE ORTHOPÉDIE SAN Prothèses, Orthèses, Coques, Sangles, Chaussettes Orthopédique Matériaux Médicaux Centre Sécurité et Médecine Sala du Sergent Levet et Ferka Tal-LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Mastim (Marrakech) Autre autre (Marrakech) Gueliz Gueliz Marrakech 15/07/2012 15/07/2012	06/07/2012					500,00 310,00

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. My Jaâfar LAMGHARI

Angiologue - Phlébologue



الدكتور م. جعفر المغاربي

أخصائي أمراض الشرايين والأوردة

Le: 16-01-23

N° BECKER Karima.

99,00

- Venoreto
up /j/ (oraiss)



75,00

- Kaled raja
up /j/ (oraiss)



176,00

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. LEGHZAR Raja
N° 283 Lotissement Benjekkar 2,
Marrakech - Tel : 05 24 36 25 82

Dr. My Jaâfar LAMGHARI
Angiologue - Phlébologue
Cité Youssef Ben Tachfine
Résidence Tissir N°20 Rue de Targa
Marrakech - Tel : 05 24 45 80 16

حي يوسف بن تاشفين اقامة التيسير رقم 20 الطابق 3 طريق تاركمة (مقابل للباب الخلفي للحامية العسكرية) جليز-مراكش

Cité Youssef Ben Tachfine - Rés. Tissir N°20 3ème étage Route de Targa Gueliz - Marrakech

Tél: 05 24 45 80 16 / E-mail: medvasculaire@gmail.com

VENOREINE®

Aescine / Ruscogénine / Acide ascorbique

30
Comprimés

Complément alimentaire
Poids net : 17,4 g

COOPER PHARMA



FAB: 1 0 . 2 0 2 1
EXP: 1 0 . 2 0 2 4
N° de lot: 1 1 0 2

LOT 211262
EXP 04/2024
PPV 75.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

28
Gélules

Voie orale



KALEST[®]
Oméprazole 20 mg

MC PHARMA

ملاحة فحص و تشخيص امراض الشرايين والarteries

CABINET DE MEDECINE ET D'EXPLORATIONS
FONCTIONNELLES VASCULAIRES



INP :071197636

ICE :001696651000031

Marrakech le : 16/01/2023

NOTE D'HONORIAIRES

IDENTITE DU PATIENT : BELKHIR Kericine

ACTES MEDICAUX

Consultation Echo Doppler MNI

ORDONNANCE DELIVREE : Dr

HONORIAIRES PERCUS : Dr My J.LAMGHARI

Dr My J.LAMGHARI

Dr. My Jaâfar LAMGHARI
Angiologue - Phlébologue
Cité Youssef Ben Tachfine
Résidence Tissir N° 20 Route de Targa
Marrakech - 401 05 24 45 80 16

Dr. My Jaâfar LAMGHARI

Angiologue - Phlébologue



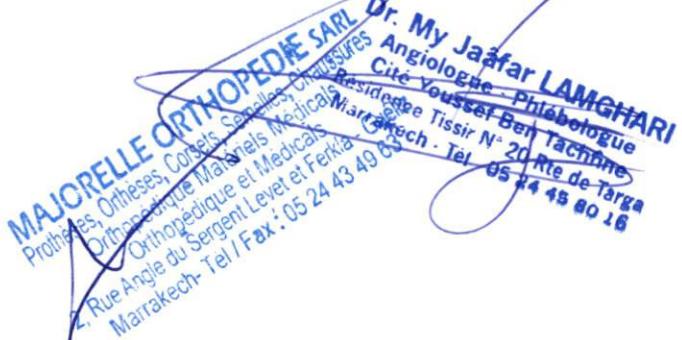
الدكتور م. جعفر المغاربي

أخصائي أمراض الشرايين والأوردة

Le: 16 - 01 - 13

Ms BELKAÏD Karima.

- Histoire de affection de sa mère de
l'oreille d'appui phlébome (pricks creux?)



حي يوسف بن تاشفين اقامت التيسير رقم 20 الطابق 3 طريق تاركة (مقابل للباب الخلفي للحامية العسكرية) جليز. مراكش

Cité Youssef Ben Tachfine - Rés. Tissir N°20 3ème étage Route de Targa Gueliz - Marrakech

Tél: 05 24 45 80 16 / E-mail: medvasculaire@gmail.com



CABINET DE MEDECINE ET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES VASCULAIRES

Dr. My jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue

Marrakech le : 16-01-93

Mme, Melle, Mr, BAB L KHTER Kantma

- Collant de compression élastique
- Bas de compression élastique
- Chaussettes de compression élastique

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (Mrk 02)
ou à l'unité pour toute autre transaction
Z. Rés. Ananit, Av. Yaâcoub El Maâsour, Guéliz-Marrakech
TEL: 05 24 43 15 00 / 05 24 42 15 77
FAX: 05 24 43 14 36

Nombre de paire: 01

Grade: 74

MESURES

	JAMBÉ DROITE	JAMBÉ GAUCHE
Circonférence cheville	23 Cm	23 Cm
Circonférence mollet	34 Cm	34 Cm
Circonférence cuisse		Cm

Dr. My jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue
Cité Youssef Ben Tachfine
Résidence Tissir N° 20 Route de Targa
Marrakech - Tel: 05 24 43 15 00

Cité Youssef Ben Tachfine-Résidence Tissir N°20 Route de Targa
(en face porte latérale de la place d'arme) Guéliz-Marrakech

Tél : 05 24 45 80 16

Email :medvasculaire@gmail.com



Facture: VFE23-0008899

MARRAKECH Le, 16/01/2023

DEPOT MARRAKECH
 Agent commercial : SELLAM.1042
 Mode de règlement :

TPE : 310.00

ICE CLIENT :
 INP CLIENT :
 N° CLIENT : C23-0002323
 BELKHIR KARIMA

MARRAKECH
 0611699035

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
5220B2N	20	MI-BAS FEMME KOKOON C2 BEIGE T2N	1	310.00	0	310.00	310.00

Code	Base	Taux	Montant
20	258.33	20	51.67
Total	258.33		51.67

Total HT 258.33

Total TVA 51.67

Total TTC 310.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
TROIS CENT DIX DIRHAMS

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRES NI ÉCHANGES

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 Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaquin 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

KENITRA 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 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

16/01/2023, 16:50



Marrakech Le : Le 16/01/2023

Facture:2023/08

Client

BELKHIR KARIMA

Désignation	Qt	H.T.	H.T
DB000001			
SEMELLES ORTHOPEDIQUES SUR MESURE		500,00	500,00

Total H.T	500,00

Arrêter la presente facture à la somme de :
cinq cents dirhams

TVA exonérée selon l'article 91-VI-2 Code Générale des Impost

I.C.E 000061525000047

MAJORELLE ORTHOPÉDIE SARL
Prothèses, Orthèses, Corsets, Semelles, Chaussures
Orthopédiques, Matériaux Médicaux
2, Rue Angle du Sergent Levet et Ferkla - Guéliz
Marrakech- Tel / Fax : 05-24 43 49 63



MEDECINE VASCULAIRE
CONSULTATIONS – EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Mme BELKHIR Karima, née le 03/06/1953

Indication : insuffisance veineuse des membres inférieurs.

1° Au niveau superficiel :

A droite:

- Grande veine saphène : continence préterminale et tronculaire, crosse mesurée à 6mm.
- Petite veine saphène : continence préterminale et tronculaire, crosse mesurée à 2mm

A gauche :

- Grande veine saphène : continence préterminale et tronculaire, crosse mesurée à 6mm.
- Petite veine saphène : continence préterminale et tronculaire, crosse mesurée à 3mm.

A droite comme à gauche :

- Veines réticulaires variqueuses.

2° Troncs veineux profonds :

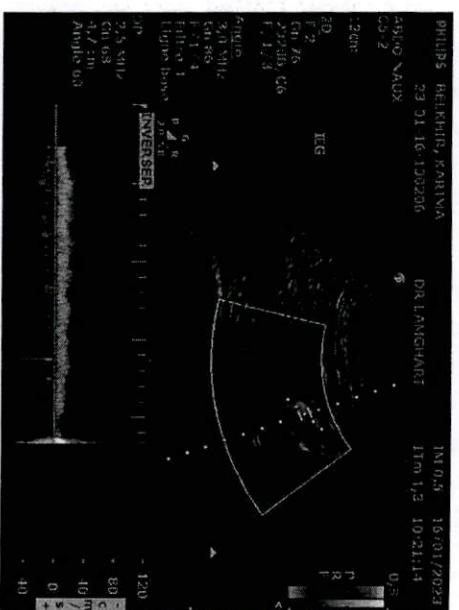
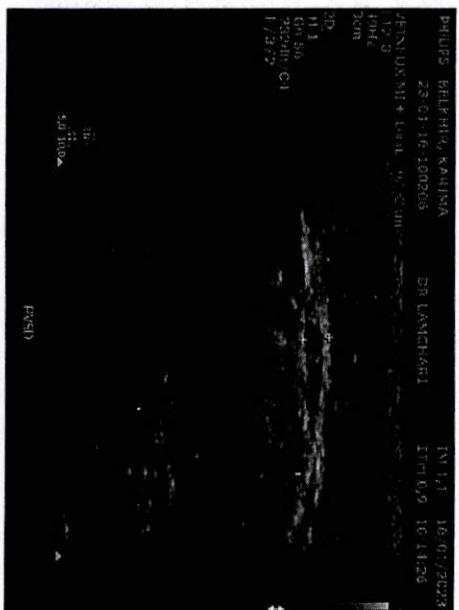
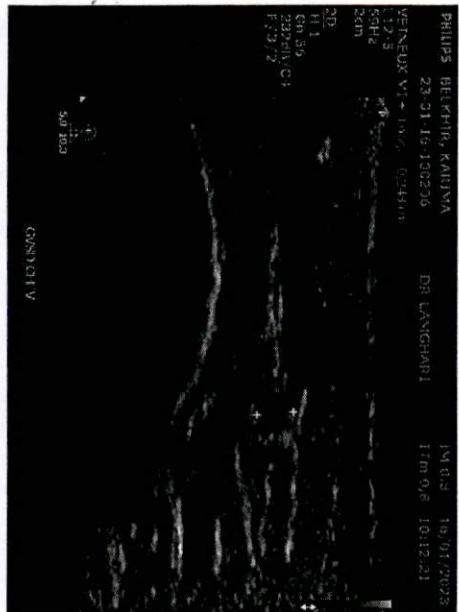
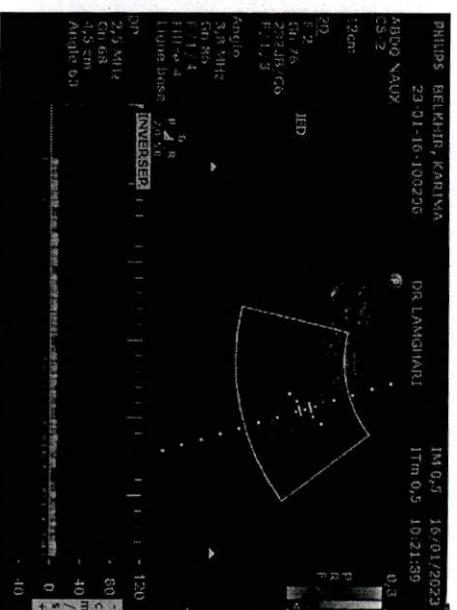
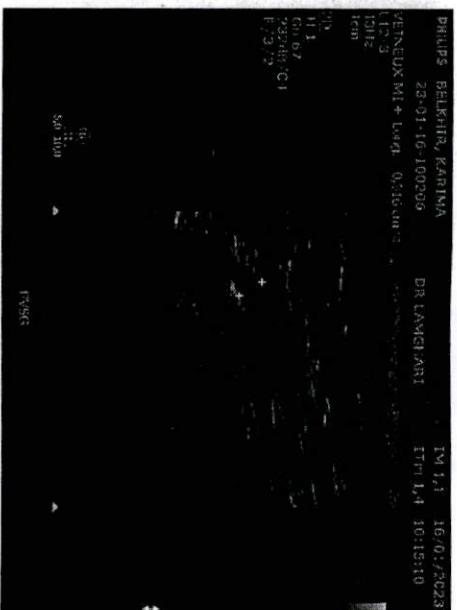
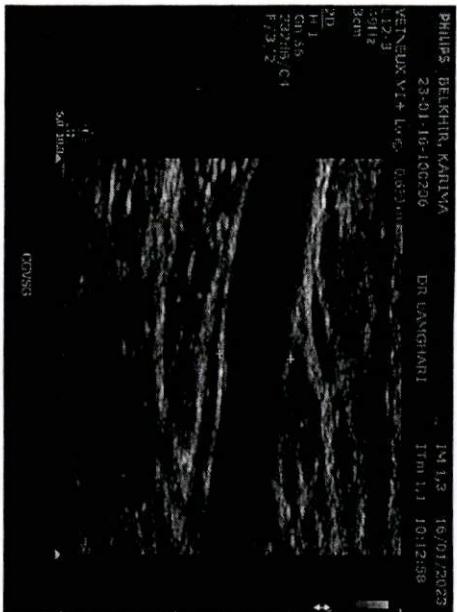
- Pas d'anomalie hémodynamique ou morpho-écho-structurale décelable depuis les veines jambières jusqu'au carrefour ilio-cave.
- Veine cave d'écho-structure et de situation anatomique normale.
- Pas de compression veineuse extrinsèque proximale.

AU Total :

- Insuffisance veineuse sans reflux pathologique des axes saphènes.
- Varices réticulaires à droite comme à gauche.

Bien confraternellement,

Dr My Jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue
Cité Youssef Ben Tachfine N°20 Route de Targa
Résidence Tissir Marrakech - Tel 05 24 45 80 16



50

四

256 GUY