

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-773753

156173

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9512 Société : RAY

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AMRANI JAWAD SALOUA

Date de naissance : 24/09/1970

Adresse : BOULEVARD ADDAOUHA RES DRUH AITA IMI
NINCHOK CALIFORNIE

Tél. : 0661216871 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.03.2023

Nom et prénom du malade : EL AMRANI JAWAD SALOUA Age : 52

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : 02.10.2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
06/03/23	G		400,00	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] CHIRURGIEN VASCULAIRE Tel : 05 22 29 26 85 091163583 - Pat. 3471

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية مكريم PHARMACIE MOUKRIM 60, Rue 30 - Mandarona Ain Chock Tél: 0522 21 39 75 - Casablanca	06/03/23	400,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hasnaa RAGUADI RADIOLOGUE - PHLEBOLOGUE Tél: 001831322000056 295 5ème Etg N° E35 Casablanca INP: 091205781	11 MARS 2023	Ec Rg doppler veineux	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

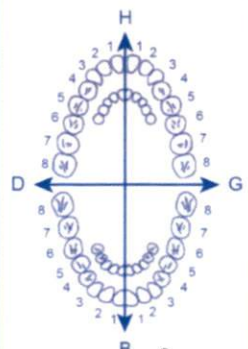
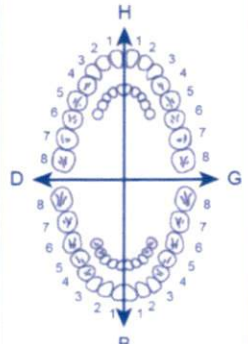
Cachet et signature du Laboratoire et du Fournisseur	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE SARL vente et réparation Non valide pour toute autre transaction 60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA Tél: 05 22 86 22 22 Fax: 05 22 94 20 40	09/03/23					460,00

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>														
				MONTANTS DES SOINS	<div></div>														
				DEBUT D'EXECUTION	<div></div>														
				FIN D'EXECUTION	<div></div>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>														
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS	<div></div>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	<div></div>														
				DATE DE L'EXECUTION	<div></div>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris
Membre de la Société de Pathologie Vasculaire
Membre de la Société Française de Phlébologie

N^e El Amrani Joeteij

Saloua

6-3-2023

460,00
LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40



↓
201,00

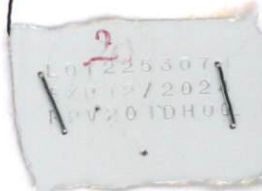
1) Bas de cuisse classe 2 anti-phlébite

1 par

201,00 x 2

2) Dapla loca

صيدلية مكرم
PHARMACIE MOUKRIM
60, Rue 30 - Mandarona Ain Chock
Tél: 0522 21 39 75 - Casablanca



↓
201,00

402,00 le tout pendant 3 ans



VENOUS
Center

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabriellasry2017@gmail.com
Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

www.venous-center.com

الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Casablanca le,

Le 11/03/2023

Mr SALOUA EL AMRANI JOUTEY

VEINESSENCE GEL x 3 mois
1 APPLICATION JAMBES DU BAS VERS LE HAUT PAR JOUR

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 00 83 13 00 00
Angle Bd. Abdelmoumen
Imm. 295 5ème Etg N° 1

🌐 www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{ème} étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



Facture: VFE23-0041175

CASABLANCA Le, 09/03/2023

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AYOUB.413

Mode de règlement :

TPE : 460.00

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : C23-0011058

MME EL AMRANI JOUTEY

0600000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
5225B2L	20	BAS-CUISSE FEMME KOKOON C2 BEIGE T2L	1	460.00	0	460.00	460.00

Code	Base	Taux	Montant
20	383.33	20	76.67
Total	383.33		76.67

Total HT 383.33

Total TVA 76.67

Total TTC 460.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS

LOCAMED SERVICE SARL

Vente en Magasin (G1)

Non valide pour toute autre transaction

69, 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 Maïrouf: 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, 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 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, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÈNI 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 Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaouil Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdallah 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

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

Diplômée de Paris Descartes

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Le 11/03/2023

Appareil GE LOGIQ P9 mis en service en Janvier 2020

Le compte rendu de l'examen concernant Mr SALOUA EL AMRANI JOUTEY

ECHODOPPLER PULSE CAVE ET PERIPHERIQUE

1. Plan veineux profond :

- Veine cave inférieure libre.
- Flux fémoraux communs droit et gauche normalement modulés par la respiration.
- Axes ilio-fémoro-poplités droits et gauches normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.
- Axes jambiers droits et gauches normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.

2. Plan veineux superficiel :

A droite :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentes, **continence tronculaire correcte** avec un diamètre de 2 mm au niveau crural et de 2.5 mm au niveau jambier
- **Petite veine saphène** : continence tronculaire correcte avec un diamètre de 2 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité.

A gauche :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentes, **incontinence tronculaire jambière majeure** avec un diamètre de 3 mm au niveau crural et de 3.5 mm au niveau jambier.
- **Petite veine saphène** : continence tronculaire correcte avec un diamètre de 2 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité

CONCLUSION

- Pas de thrombose veineuse profonde ni superficielle.
- Incontinence tronculaire majeure de la GVS gauche sans reflux terminal au niveau de la jonction saphéno-fémorale.
- Varices non systématisées bilatérales sus fasciales.

Dr. H. RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 001823322000056
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

Diplômée de Paris Descartes

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

ICE :001831322000056

INP :091205781

IF :14451917

11/03/2023

FACTURE

:
:

ECHO DOPPLER VEINEUX

BENEFICIAIRE : MME SALOUA EL AMRANI

JOUTEY

PRIX : 1000DIRHAMS

DR HASNAA RAGUADI

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 001831322000056
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

S. Raguadi

Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris
Membre de la Société de Pathologie Vasculaire
Membre de la Société Française de Phlébologie

M. El Amrani

Joutey

Saloua

6-3-2023

Doppler - Echo veineux des Mb infères

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 001831322002056
Année Bd. Abdelmoumen et A. versée
Im. 1. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

Dr LASRY BENITO-GABRIEL
CHIRURGIEN VASCULAIRE
Tél: 05 22 29 26 85
INPE: 091168583 - Pat: 34715040



VENOUS
Center

Tél: 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email: gabriellasry2017@gmail.com
Adresse: Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

www.venous-center.com