

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

- 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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-823922

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00342 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Boussetta Halima

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Avenue 15319 Marrakech

Tél. : 0661208926 Total des frais engagés : 1991,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/11/2023

Nom et prénom du malade : Boussetta Halima

Age : 77 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance

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 : Marrakech

Le : 26/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-823922

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 : 00342

Nom de l'adhérent(e) : Boussetta

Total des frais engagés : 1991,00

Date de dépôt : 26/11/23

Dr. My Jaafari

Angiologue -

REF 5129 01

51290120302512

ACL 3

401078

409158

UDI 3111790249139

ASQUAE N°: CQ 19-41210



2023-02

LOT

1541849

MD



(01)03401078409158(10)1541849

الدكتور م. جعفر المغا

أخصائي أمراض الشرايين والأ

Le:

26-06-23

M-e BOUSSETTA Halima

126, ∞

X3 - Euplex 10-5
rap 1/3

193, ∞
- Eucalia (gel de massage)

rap 1/3

571,00

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouamra - Assif (C)
Marrakech 3015
Tel: 05 24 30 63 22

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouamra - Assif (C)
Marrakech
Tél: 05 24 30 63 22

حي يوسف بن تاشفين اقامة 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

CIRCULIA



**GEL
DE MASSAGE
DRAINEUR**

120ml e

LOT:114021
EXP:31/12/2024



PPC : 193 DH

LOT 231502 1
EXP 04 2025
PPV 126.00

LOT 231502 1
EXP 04 2025
PPV 126.00

LOT 231502 1
EXP 04 2025
PPV 126.00



**VENOFLEX
ÉLÉGANCE**



15-20 mmHg



TAILLE - SIZE

**3
N**



DX



Beige sable
Sahded beige



CABINET DE MEDECINE ET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES VASCULAIRES

Dr. My jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue

Marrakech le : 26-10-13

Mme, ~~Melle~~, Mr, BOUSSERTTA Halima.

- ☐ Collant de compression élastique
☐ Bas de compression élastique
☒ Chaussettes de compression élastique

Nombre de paire: 01

Grade: II

MESURES

	JAMBE DROITE	JAMBE GAUCHE
Circonférence cheville	26 Cm	26 Cm
Circonférence mollet	40 Cm	40 Cm
Circonférence cuisse	Cm	Cm

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



Locamed

Santé & Confort

http://25.26.27.50:5690/impressions/Vente.html?No=VFE23-0196183

MATÉRIEL MÉDICAL

Facture: VFE23-0196183

MARRAKECH

Le, 26/10/2023

DEPOT MARRAKECH

Agent commercial : OUMAIMA.1083

Mode de règlement :

ESPECE : 320.80

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : C23-0052043

MME HALIMA BOUSSETA

MARRAKECH

0661208926

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
5129B3N	20	MI-BAS HOMME ELEGANCE C2 BEIGE T3N	1	320.00	0	320.00	320.00

Code	Base	Taux	Montant
20	266.67	20	53.33
Total	266.67		53.33

Total HT 266.67

Total TVA 53.33

Droit timbre 0.8

Total TTC 320.80

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
TROIS CENT VINGT DIRHAMS HUIT CENTIMES.

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

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

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

MARRAKECH: Av. Yaacoub El Mansour N° 2 Rés. 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

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

ميادة فحص و تخيص امراض الشرايين و الاوردة

CABINET DE MEDECINE ET D'EXPLORATIONS

FONCTIONNELLES VASCULAIRES



INP :071197636

ICE :001696651000031

Marrakech le 26/10/2023

NOTE D'HONORAIRES

IDENTITE DU PATIENT : BOUSSETTA Halima

ACTES MEDICAUX : Consultation et Echo-Doppler/NT

ORDONNANCE DELIVREE : oui

HONORAIRES PERÇUS : 1100,00 DH

Dr My J. LAMGHARI

Dr. My Jaffar LAMGHARI
Angiologue - Phlebologue
Résidence Tachfine
0524458016



Dr. My Jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue

الدكتور م. جعفر المغاري
اختصاصي في امراض الشرايين و الاوردة

MEDECINE VASCULAIRE
CONSULTATIONS – EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Le 26/10/2023

Mme BOUSSETTA Halima, née le 01/01/1946

ECHOGRAPHIE-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

Indication : douleur avec œdème des membres inférieurs.

Résultats :

échogénicité : correcte.

Veine cave inférieure libre et perméable, modulée par la respiration.

Veines iliaques communes droite et gauche libres et perméables, modulées par la respiration.

Veines iliaques externes droite et gauche libres et perméables, modulées par la respiration.

Veines fémorales communes, superficielles et profondes droites et gauches libres et perméables.

Veines poplitées droite et gauche libres et perméables.

Veines tibiales postérieures droites et gauches libres et perméables.

Veines fibulaires droites et gauches libres et perméables.

Veines musculaires droites et gauche libres.

Crosses des saphènes droites et gauches libres et perméables.

Sur le plan fonctionnel :

Incontinence préterminale et tronculaire de la petite veine saphène gauche.

Incontinence préterminale et tronculaire de la grande veine saphène droite.

Nombreuses veines tributaires et réticulaires variqueuses, à droite comme à gauche.

Par ailleurs, sur le plan artériel, perfusion macro-circulatoire distale, satisfaisantes.

Au total :

- Absence de thrombose veineuse récente ou séquellaire au niveau des membres inférieurs.
- Insuffisance veineuse fonctionnelle des membres inférieurs.

Bien confraternellement,

Dr My. Jaafar LAMGHARI

Dr. My Jaâfar LAMGHARI
Angiologue-phlébologue
Cité Youssef Ben Tachfine-Résidence Tissir N°20 Route de Targa
Guéliz-Marrakech - 34000
Tél : 05 24 45 80 16
Email : medvasculaire@gmail.com



