

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-464658

3668
47652

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3668 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKASS Mohamed

Date de naissance : 04.08.1960

Adresse : Résidence Eden Tamaris SCS
Dar Bouazza Casablanca

Tél. : 0661511492 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Belkass Mohamed

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

Nature de la maladie : Insuffisance Veineuse Majeure

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 : Le : / /

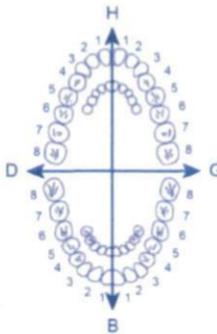
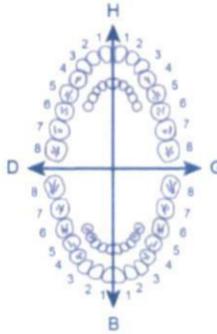
Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/10/20	22,18,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
	24/07/2020	ECMO Doppler Veineux
		Montant des Honoraires
		1000,00

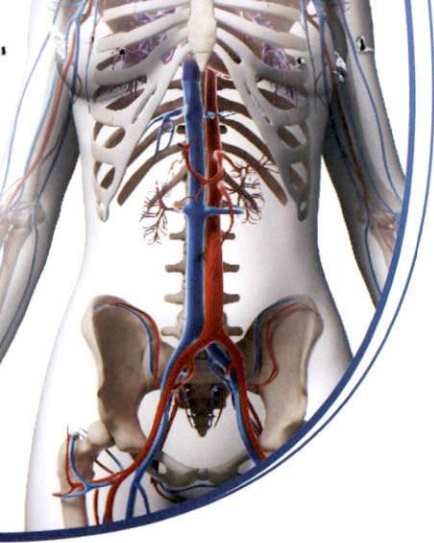
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin 7, Rue Lahcen Argoun - Casablanca tel: 0522 86 37 11 / 0522 86 10 83 0522 86 29 80</p>	22/08/20					370,92

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'O.D.F.						
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>		
					MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	
						DEBUT D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
			DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>			
			DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة حسناء الركادي Docteur Hasnaa RAGUADI

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

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

22 AOUT 2020

201,00 Mr Belkass
Daflon 1000
Xarelto 20mg
984,00

Mohamed
1cplj
après repas
1cplj



pdt 1 mois

pdt 56j



Liotion 1000
4950



1 app x 2 li

pdt 15j

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tel. : 0522 23 01 74 - Dar Bouazza

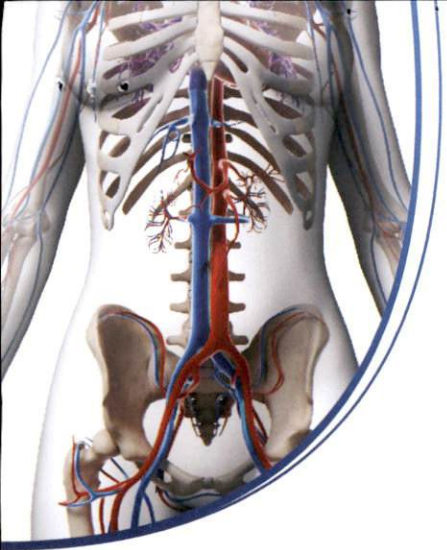
92/18.50

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue

100 Boulevard Abdelmoumen
92000 Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 86 46 68 / 06 68 19 37 06

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



الدكتورة حسناء الركاوي
Docteur Hasnaa RAGUADI

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

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

22 AOUT 2020

Mr Belkass Mohamed
37092

Chausse Hes de compression

classe 3

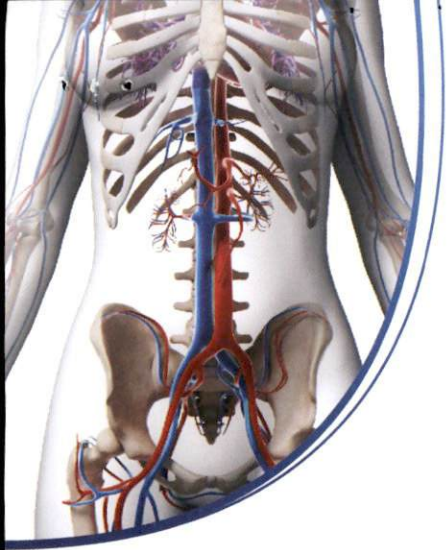
{ T. cheville = 25
T. Mallet = 42

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue

05 22 86 46 68
05 22 86 46 68
05 22 86 46 68

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



الدكتورة حسناء الركاوي
Docteur Hasnaa RAGUADI

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

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

22 AOUT 2020

Mr Belkass Mohamed
370,92

Chausse des de compression

LOCA
MAI
VE
7, Rue L
Tél: 0522
0522 86 44 89
Casablanca
05 16 83

classe 3

{ T. cheville = 25
T. Mallet = 42

Dr Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue

0522 86 44 89

0522 86 44 89

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



Il s'agit d'un médicament à usage externe.
Ne pas avaler. Si vous avez des questions,
demandez conseil à votre pharmacien.

Lioton[®] 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021

gel

Lioton 1000

daflon® 1000 mg

7A51245X1358

Composition :

Fraction flavonoïque purifiée, micronisée :

1000 mg quantité correspondant à :

- diosmine : 900 mg
- flavonoïdes exprimés en hespéridine : 100 mg

Excipients : q.s.p. un comprimé.

30 قرصا ملبسا

جزيمات الفلافونويد الدقيقة المنقاة

دافلون® 1000 ملغ

daflon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 100393

التركيب

جزيمات الفلافونويد الدقيقة المنقاة : 1000 ملغ كمية تعادل :

- ديوسمين : 900 ملغ
 - فلافونويد بصيغة الهسبردين : 100 ملغ
- السواغ : الكمية الكافية للقرص الواحد .



كزاريلطو® 20 مغ

أقراص ملبسة
ريڤاروكسبان

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090808

Xarelto® 20mg

28 comprimés pelliculés



EXP
LOT

28 قرصا ملبسا

Uniquement sur ordonnance
بوصفة طبية فقط

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات المعبية

Fabriqué par :
Bayer Pharma AG
Allemagne

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Bayer S.A.
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Casablanca Marina, Tour Ivoire 1, Etage 3
20030 Casablanca.

Bayer

AMM N° 323/13 DMP/21/NNP



Xarelto® 20mg

Comprimés pelliculés
Rivaroxaban



28 comprimés pelliculés

1 comprimé contient 20 mg
de rivaroxaban
Excipient à effet notoire : lactose
Voie orale
Tenir hors de portée des enfants

1 قرص يحتوي على 20 مغ من ريفاروكسبان
سواغ المعروف بتأثيره : لاکتوز
عن طريق الفم
يحفظ بعيدا عن متناول الاطفال

edl-11
bakhggcd
BY10070701

87033236
60/32/90

أفتح هنا / Ouvrir ici

BYJ011 05 2023





كزاريلطو® 20 مغ

أقراص ملبسة
ريڤاروكسبان

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090808

Xarelto® 20mg

28 comprimés pelliculés



EXP
LOT

28 قرصا ملبسا

Uniquement sur ordonnance
بوصفة طبية فقط

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات المعبية

Fabriqué par :
Bayer Pharma AG
Allemagne

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Bayer S.A.
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Casablanca Marina, Tour Ivoire 1, Etage 3
20030 Casablanca.

Bayer

AMM N° 323/13 DMP/21/NNP



Xarelto® 20mg

Comprimés pelliculés
Rivaroxaban



28 comprimés pelliculés

1 comprimé contient 20 mg
de rivaroxaban
Excipient à effet notoire : lactose
Voie orale
Tenir hors de portée des enfants

1 قرص يحتوي على 20 مغ من ريفاروكسبان
سواغ المعروف بتأثيره : لاکتوز
عن طريق الفم
يحفظ بعيدا عن متناول الاطفال

edl-11
bakhggcd
BY10070701

87033236
60/32/90

أفتح هنا / Ouvrir ici

BYJ011 05 2023



VENOFLEX
CITY CONFORT
COTON

Composition : coton - polyamide - élasthanne

Entretien :     

Lavable en machine sans adoucissant. Sécher à l'abri du soleil, loin d'une source de chaleur.



www.asqual.com


THUASNE


THUASNE

VENOFLEX
CITY CONFORT COTON

© Thierry MALT

VENOFLEX
CITY CONFORT COTON

COMPRESSION MÉDICALE
CHAUSSETTES POUR HOMME
MEDICAL COMPRESSION SOCKS FOR MEN





Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

CASABLANCA

Le, 22/08/20

Facture

UF20000101810

DEPOT CASA PV

Agent commercial : KHAOULA

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

MR BELKASS MOHAMED

Clients Comptoirs Arjoun

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
5339N3L	2	MI-BAS HOMME COTTON CITY C3 NOIR T3L	1,00	370,00	0%	370,00	370,00

Code	Base	Taux	Montant
2	308,33	20%	61,67
Total	308,33		61,67

Total HT 308,33
Total TVA 61,67
Total TTC 370,00
Timbre : 0,93
Total TTC+Timbre : 370,92

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

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

RABAT

Zaers: 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 Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guétiz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

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

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

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

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

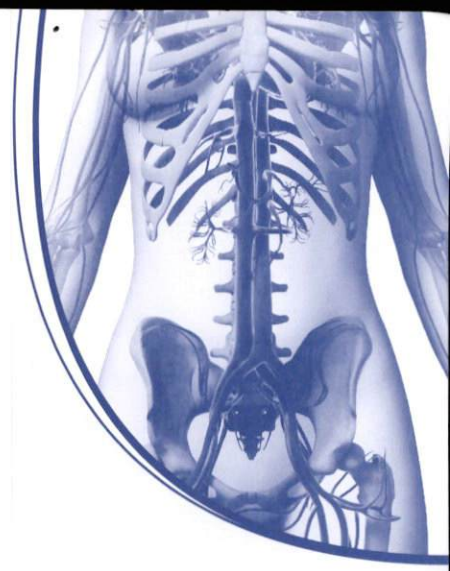
Diplômée de Paris Descartes

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



ICE :001831312000056

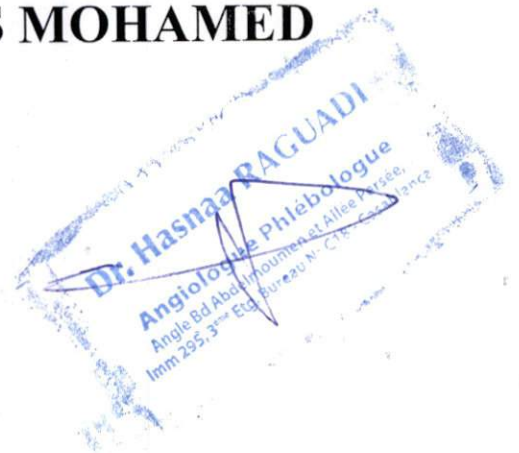
INP 091205781173

22/08/2020

FACTURE
CONSULTATION+ECHO-DOPPLER
VEINEUX

BENEFICIAIRE : MR BELKASS MOHAMED

PRIX : 1300DHS DIRHAMS



DR HASNAA RAGUADI

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء

Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

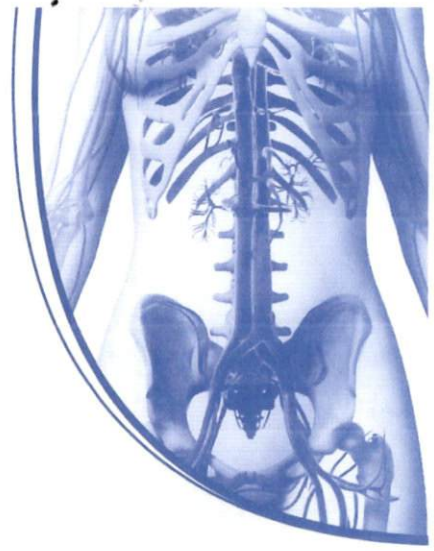
Diplômée de Paris Descartes

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



Le 22/08/2020

Appareil GE LOGIQ P9 mis en service en Janvier 2020

Le compte rendu de l'examen concernant Mr BELKASS MOHAMED

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 normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.
- **Thrombose totale des veines tibiales postérieures gauches.**

2. Plan veineux superficiel :

- Axes saphéniens droits et gauches normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.

CONCLUSION :

THROMBOSE TOTALE DES VEINES TIBIALES POSTERIEURES GAUCHES.

Dr H. RAGUADI

Phlébologue
Tél: 05 22 86 46 68
Gsm: 06 68 19 37 06
E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com