

**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.

**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**

Nº P19- 0042121

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2525 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ZOUINE ABDELKrim

Date de naissance : Rue IBNOU GEL KAFANG 1<sup>er</sup>

Adresse : Etage 8<sup>me</sup> n<sup>o</sup> 2 MAARIF case

Tél : 05 22 20 45 45 Date naissance : 15/06/1948 Total des frais engagés : 1299 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : S. Zouine Ep. Zouine Khadja Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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.

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

Le : 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
01/11/2022 CS				DR SELMA FERJANI 05/11/2022

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MAUSOLEES Dr. SUEL MASSI Bouchra 30, Rue Mausolee 0. Hopitaux Casab 70105 22 85 28 00	01/11/2022	49,70

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

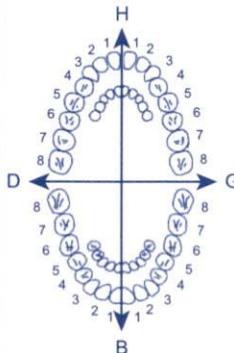
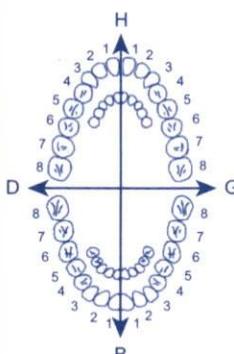
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
	D 00000000			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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**

**Traitements des Varices par Sclérothérapie**

**الدكتورة سلمى بنموسى**

عيادة تشخيص أمراض الشرايين والأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإيكو دبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتحلية والحقن

خريجة كلية الطب بكاین - فرنسا



Numéro ICE : 001922463000042

Casablanca, le 01/11/2022

## FACTURE

**NOM : SADAWI EP ZOUINE**

**Prénom : KHADIJA**

**Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA**

**Nature d'examen :**

- Consultation**
- Echo Doppler veineux membres inférieurs**

**Montant :**

- deux cent cinquante dirhams (250 DHS)**
- Mille dirhams (1000 DHS)**

**DR. S.BENMOUSSA**

**Dr. SELMA BENMOUSSA**

**ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE**

**22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca**

**Tél. : 05 22 23 58 83 - 07 01 23 58 83**

**E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com**

**Signature: Dr. SELMA BENMOUSSA**

**22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.**

**Tél : 05 22 23 58 83 / 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com**



**Madame SADAWI KHADIJA EP ZOUINE**

Casa le 01 / 11 / 2022

Appareil ESAOTE My Lab Six mis en service en septembre 2016.

### **COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :**

#### **INDICATIONS :**

Tuméfaction et douleur du membre inférieur gauche => suspicion de récidive de la thrombose veineuse.  
Antécédent de thrombose veineuse superficielle de la grande veine saphène gauche en 2019.

#### **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 externes sont perméables avec flux bien modulé par la respiration (veines iliaques communes et internes non dégagées-> aérocolie).
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veines poplitées) normalement perméables et continent, 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 :**

- Bonne perméabilité et bonne compressibilité de la grande veine saphène droite et des petites veines saphènes droite et gauche à la date de ce jour.
- La grande veine saphène (GVS) gauche est le siège d'un matériel échogène totalement obstructif à partir du tiers supérieur de cuisse se prolongeant jusqu'au tiers supérieur de jambe, mesurant 8,5 mm d'épaisseur au tiers moyen de cuisse et 9,5 mm d'épaisseur au niveau jambier.

#### **EN CONCLUSION :**

Pas de signe ni séquelle de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs et en particulier le gauche à la date de ce jour.

**Thrombose veineuse superficielle récente segmentaire totalement obstructive de la GVS gauche.**

Dr. SELMA BENMOUSSA  
ANGIOLOGUE  
22, Bd Yacoub El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca  
Espace El Mansour, 2ème étage, N° 22  
Tel : 05 22 23 58 83 - 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com

**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 بالإلكوديلر والصدى الملون  
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

**خريجة كلية الطب بكاين - فرنسا**

Casablanca le : .....  
**01 novembre 2022**

Nom : **Mme SADAWI KHADIJA EP ZOUINE**

**49,00**

**Lioton 1000 GEL**

1 application Matin et Soir pendant 15 jours

**Dr. SELMA BENMOUSSA**  
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE  
22, Bd. Yacoub El MANSOUR - Casablanca 22  
Espace El Mansour, 2ème étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 88 00 05 - CASABLANCA

**S.V.**

**PHARMACIE DES MAUSOLEES**  
Dr. SIJEL MASSI Douchra  
30, Rue Maquaire G. Hôpitaux  
Casab - Tél: 05 22 86 28 99

**τ = 49,00**



**get**