

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0029961

CONFIDENTIEL 179201

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

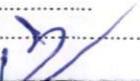
Matricule :	10597	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NAOUIA ABDELLAH JEDIDI			
Date de naissance : 04.05.1953			
Adresse : 68, RUE LA GARE LOTIAGARI BERAECHID			
Tél. : 0678519383	Total des frais engagés : Dhs		

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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) : 

## 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.

### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

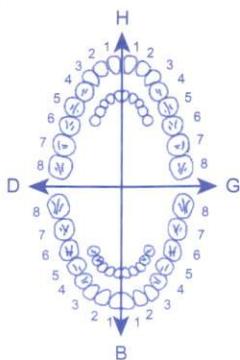
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

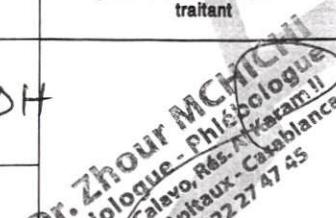
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	G
 <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

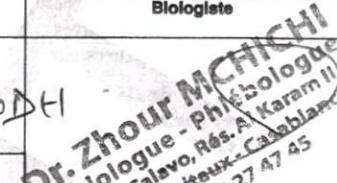
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé- cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
			CS	300DH	 Dr. Houria Mchichli Angiologue - Phisiologue 3, Rue Calavo, Rés. Al Karan !! Oujda Hôpitaux - Casablanca tel: 0522274745
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

العمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant 'facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
<b>INPE et code à Barres</b>  _  _  _  _  _  _  _					
<b>INPE et code à Barres</b>  _  _  _  _  _  _  _					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الأحياء، الأشعة والصور
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع طبيب الأشعة أو الأحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
131000	2023	Echographie Veineux des 2m	1000 DT	 Dr. Zhour MCHICHI Angiologue - Phlebologue 3, Rue Calvo, Rés. Al Karam II Ordes Hôpitaux - Casablanca Tél.: 0522 27 47 45	
INPE et code à Barres					_____
INPE et code à Barres					_____

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	نوابي وطوابع الصيدلي أو ممدوح التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
31.8.2023	 	
INPE et code à Barres 092016724	595 ₦	
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



**Dr Zhour MCHICHI**

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مثنيشى

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Casablanca, le .....

Le 31/08/2023

## **Mme ASMAA SAOUDI**

#### **Chaussettes de compression Classe 2**

→ A prendre svp les mesures

1931

## CIRCULIA GEL

A appliquer de bas vers le haut



2011-02-12

**DAFLON 1000**

1 - 0 - 0 / jr      après repas x 2 mois



#### **RELAXIUM 375 MG**

- - 1/jr      après repas x 1 mois

T 595



[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3، شارع عدي العراقي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستفيضات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 | المستجدات: drmchichi@gmail.com

# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



# الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Casablanca, le .....

**Le 31/08/2023**

**Mme ASMAA SAOUDI**

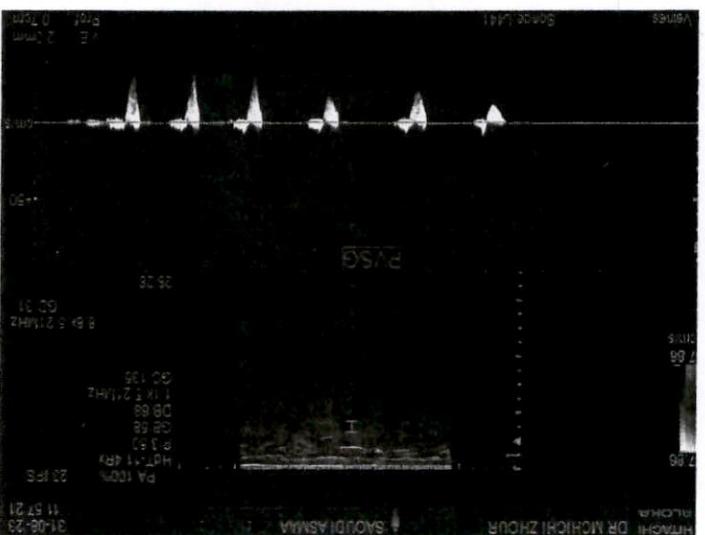
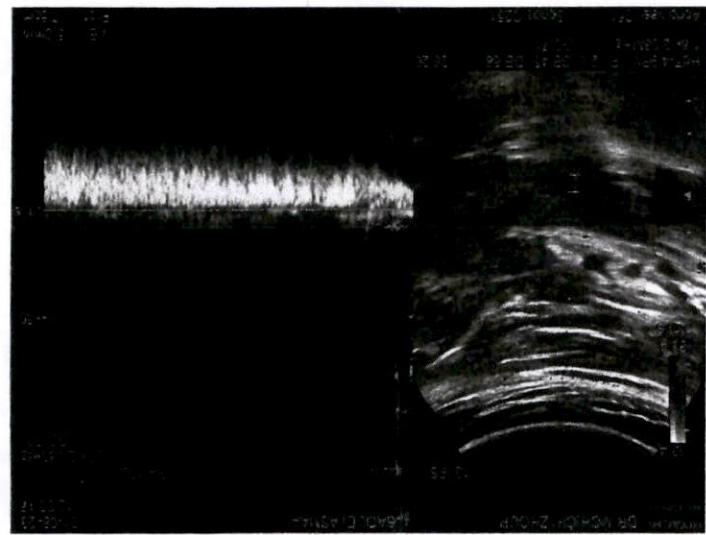
**ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS**

Varices et douleurs des membres inférieurs

Dr. Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
Qt. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 0522 27 47 45

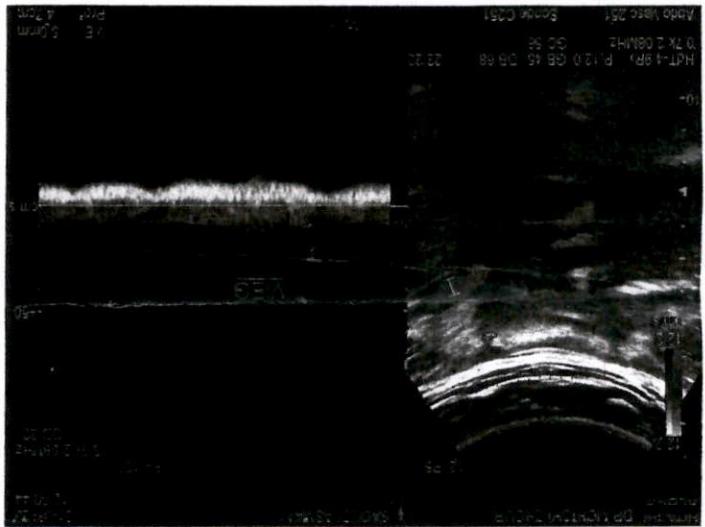
[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3، شارع عدي الحراكى (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - المستعجلات: drmchichi@gmail.com



DR. MICHAEL ZHOUR  
SOUNDI ASMA

Angiologie - Phlebologie  
3, Rue Georges Cazabane  
67105 Strasbourg Cedex 7  
Tél.: 03 88 22 27 47 / 48  
Fax: 03 88 22 27 47 / 48  
Dr. des Hôpitaux, Drs. A. Karim



# Dr Zhour MCHICHI.

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور متشيشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Mme ASMAA SAOUDI

Casablanca, le ..... 31/01/2023

## ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

**Motif de la demande :** Varicosités et douleur des membres inférieurs

**Réseau Veineux profond :**

### A DROITE COMME A GAUCHE

*La veine fémorale commune et superficielle et poplitée sont libres, perméables, totalement dépressibles, souples, valvulés, avec des flux normalement modulés et de bonne amplitude, sans thrombus endoluminal récent, sans image séquellaire.*

*Les veines tibiales postérieures, fibulaires, tibiales antérieures et musculaires sont bien compressibles et se remplissent à la manœuvre de chasse*

**Réseau Veineux superficiel :**

### A DROITE :

#### TERRITOIRE DE LA GRANDE VEINE SAPHENE :

-Crossectomie et eveinage de la saphène

#### TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- PVS est continent, de 2,3 mm de diamètre

### A GAUCHE :

#### TERRITOIRE DE LA GRANDE VEINE SAPHENE :

-Crossectomie et éveinage de la saphène

#### TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- La PVS est continent de petit calibre

### Conclusion :

- Absence d'arguments en faveur d'une thrombose veineuse profonde récente évolutive.
- Les troncs saphéniques sont continent.
- Présence de varicosités des membres inférieurs.

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

شارع عدي الحراكى (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - المستعجلات: drmchichi@gmail.com

Dr Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3<sup>e</sup> Rue Calavo, Res. Al Karam II  
Qrt. des Hôpitaux - Casablanca  
Tel: 0522 27 47 45

# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Casablanca, le .....  
13 1 / 2023

FACTURE N°244/23

ICE 001807680000033

NOM : Mme ASMAA SAOUDI

EXAMEN : ECHO DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

PRIX : 1000 DH

TOTAL : 1000 DH

Dr. Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavot, Rés. Al Karam II  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 47 45 - Urgence : 06 41 99 94 82  
المستعجلات: drmchichi@gmail.com

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: المستعجلات: 06 41 99 94 82 - Urgence: drmchichi@gmail.com



**البيان الدوري لتعويضات التأمين  
الصحي الإجباري**

**Relevé périodique des prestations AMO**

مديرية التأمين  
الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance  
Maladie Obligatoire  
Réf. : 610-2-06  
مرجع رقم : 610-2-06

الصفحة

Page 1 / 1

المرسل إليه

N° d'immatriculation 199385710 رقم التسجيل  
Règlements de la période أداءات الفترة  
du : 22/09/2023 : من  
au : 22/09/2023 : إلى

**Destinataire**

SAOUDI ASMAA

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي  
استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعرية المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
<b>SAOUDI ASMAA</b>											
136278446	22/08/2023	J304	Clinique Privée	1700,00	1000,00	1,00	1,00	1000,00	70,00	22/09/2023	700,00
136278446	22/08/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	1513,60	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	22/09/2023	251,65
136278447	31/08/2023	R496	MEDECINE GENERALE	1000,00	600,00	1,00	1,00	600,00	70,00	22/09/2023	420,00
136278447	31/08/2023	CS	MEDECINE GENERALE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	22/09/2023	105,00
<b>Total remboursé</b>						مجموع مبلغ التعويض					
<b>Total général remboursé</b>						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :  
merci de visiter notre site Web  
ou le portail des assurés  
ou l'application mobile  
ou appeler notre serveur vocal au numéro  
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)  
[www.cnss.ma/Portal/](http://www.cnss.ma/Portal/)  
« Ma CNSS »  
080 20 30 100  
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:  
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني  
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم  
أو تطبيق الهاتف  
أو الاتصال بالمحبوب الآلي على الرقم  
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام