

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010839

6 4 6 0 6

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8952 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
Nom & Prénom : HAJJAMI HASSAN  
Date de naissance : 18/04/1964  
Adresse : HAY NISSIMI RUE 14 N°9 HAY HASSANI CASABLANCA 20.000  
Tél. : 0660792667 Total des frais engagés : 21885,9 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, R 15, Al Karam II  
Qt. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. 0522 27 47 45

Date de consultation : 24 MARS 2021  
Nom et prénom du malade : HAJJAMI Hassan Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection vasculaire  
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 24/03/2021  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
24 MARS 2021	CS		3000DH	Dr. Zhour M. NCHICHI Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, R.S. Al Karam II Qr. des Hôpitaux - Casablanca Tél.: 0522 27 47 45

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. T. H. ZIZIZI PHARMATIEUR CLINIQUE 68, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél.: 022 90 21 67	24/3/21	49590

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zhour M. NCHICHI Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, R.S. Al Karam II Qr. des Hôpitaux - Casablanca Tél.: 0522 27 47 45	24 MARS 2021	Echodoppler Veineux 2MI	1000DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Zhour M. NCHICHI Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, R.S. Al Karam II Qr. des Hôpitaux - Casablanca Tél.: 0522 27 47 45	25/03/21					550,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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 Zhou MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et

Explorations vasculaires

Traitement des varices

Sclérothérapie - Laser Vasculaire

الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

201,00

Casablanca, le 24 MARS 2021

Mr HAJJAMI Hassa

201,00

201,00 x 2  
Daghou x 1000  
1 cpl

le matin

pdt 2 mois

AVARICON  
PPC: 83,90 DH

23,90  
Avaricon crème

1 app x 2 / j

48,90

de bas vers  
vers le haut

[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: Urgence: 06 41 99 94 82 - المستعجلات: 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 .....

24 MARS 2021

Mr HAJJAM HASSAN

Bas de compression  
classe II

→ A prendre sur  
les mesures

**AZUR LABO**  
54, Rue Sadi Eherkapoul  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 27 47 45 - Fax: 05 22 27 47 45

**Dr Zhour MCHICHI**  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence 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 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: Urgence : 06 41 99 94 82 - المستعجلات: drmchichi@gmail.com

**Dr Zhou 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 24 MARS 2021

 HAJJAMI Hassan

Varices + Sensation de  
Chaleur

→ Echodoppler  
veneux 2 NI

**Dr. Zhou MCHICHI**  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45

[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 : Urgence : 06 41 99 94 82 - المستعجلات : drzmchichi@gmail.com

# Dr Zhou 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 24/03/2021

FACTURE

ICE 001807680000033

NOM : HAJJAMI

PRENOM : HASSAN

EXAMEN : ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFERIEURS

PRIX : 1000 DH

TOTAL : 1000 DH

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

Facture N°: FA2021/0324

Date

25/03/2021

Code Client

1861

HAJJAMI HASSAN

B.L.N°: Bon de livraison - BL2021/0323 du 25/03/2021

CASABLANCA

B.C.N°:

ICE :

Mode Paiement :

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	Montant HT
V6A4N93	BAS CUISSE OUVERT CONTENTION II T/3	1,000	458,33	458,33

**AZUR LABO**  
54, Rue Salim Cherkaoui  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 20 52 25 - Fax: 05 22 20 50 89

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA
20	458,33	20,00	91,67

Total HT	458,33
<b>Net HT</b>	<b>458,33</b>
Total TVA	91,67
Total TTC	550,00
<b>NET A PAYER</b>	<b>550,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme (T.T.C) de :

Cinq cent cinquante Dirhams

### Siège

SARL De 500 000 00 Dh - RC : 60833  
Patente N° : 34022996 - T.V.A : 732338  
IF : 02200944 - ICE: 000084433000003  
52 BD de Fès El Haddaouia 3, Ain Chok  
Casablanca . Tél : 05 22 21 55 05

### Show room

Patente N° : 36337363 -T.V.A : 732338  
IF : 2200944 - RC : 60833  
54 Rue Salim Cherkaoui  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 20 52 25 / Fax : 05 22 20 50 89



# 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 24 MARS 2021

Mr HAJJAMI HASSAN

ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

**Motif de la demande :** Varices des membres inférieurs

**Réseau Veineux profond :**

### A DROITE COMME A GAUCHE

La veine iliaque externe est perméable, continente, bien modulée par la respiration  
Le tronc veineux profond fémoro-poplité est libre, perméable, totalement dépressible, continent.

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

**Réseau Veineux superficiel :**

### A DROITE

#### TERRITOIRE DE LAGRANDE VEINE SAPHÈNE :

- Crossectomie et éveinage de la grande veine saphène
- La saphène accessoire est incontinente mesurant 4,8mm
- Elle sort du compartiment saphénien et prend un trajet antéromédial descendant jusqu'à la jambe

#### TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHÈNE :

- PVS est continente de 2.5 mm de diamètre

Dr. Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, R.15, Al Karam II  
Qu. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 0522 27 47 45

3, زنقة كالفو، إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II, 1er étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

المستعجلات: 06 41 99 94 82 - الهاتف: 05 22 27 47 45  
البريد الإلكتروني: drmchichi@gmail.com - ICE : 001807680000033



## الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

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



### A GAUCHE :

#### **TERRITOIRE DE LAGRANDE VEINE SAPHENE:**

Casablanca, le .....

- Crosssectomie et éveinage de la GVS
- La saphène accessoire antérieure de cuisse est incontinente, mesurant 4.5mm de diamètre
- Au 1/3 supérieur de la cuisse, elle sort du compartiment et prend un trajet médio-postérieur contournant la cuisse et se jetant la PVS la rendant incontinente. Cette dernière mesure 4,7 mm de diamètre
- A la pointe du mollet, elle alimente une varicose médiale jambière

#### **TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :**

- PVS est continente de 2.3mm de diamètre

### Conclusion :

- Absence d'arguments en faveur d'une thrombose veineuse profonde récente évolutive.
- Absence de reflux des veines profondes
- Reflux majeur de la saphène accessoire antérieure de cuisse droite tronculaire, alimentant une varicose médiale
- Reflux majeur de la saphène accessoire antérieure de cuisse gauche tronculaire alimentant une varicose postéromédiale, contournant la cuisse et affectant la PVS

**Dr. Zhour MCHICHI**  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
Qt. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45

3, زنقة كالفو، إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II, 1er étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

المستعجلات: 06 41 99 94 82 - الهاتف: 05 22 27 47 45  
البريد الإلكتروني: drmmchichi@gmail.com - ICE : 001807680000033