

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-661544

164585

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 0142			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AHAD AATIMAD			
Date de naissance : 23/04/1966			
Adresse : 3, Rue ALLOUANI Casab. 04815			
Tél. : 0661541446	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	05/04/2023
Nom et prénom du malade :	AATIMAD AHAD
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	inflam
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 :	
Signature de l'adhérent(e) :	
Le : / /	





# مركز تشخيص وعلاج الأوعية والأوردة والدولي CENTRE d'Exploration VASCULAIRES

Dr. Ounnia BENKIRANE

Diplômée de la faculté de  
Médecine de Limoges  
**Angiologue - Phlébologue**  
Maladies des Artères - Veines  
Lymphatique  
Traitement des varices

الدكتورة أمينة بنكيران

حاصلة على دبلوم بكلية  
الطب بليموج  
طبية متخصصة في الشريان،  
الأوعية المقاوية، الدوالي،  
وعلاج الدوالي الوريدية

Casablanca LE 05/04/2023

## FACTURE

Nom Et prénom du patient MME AHAD AATIMAD

*Nous vous prions d'accepter l'expression de  
nos sentiments distingués et de recevoir  
suivant l'usage la note d'honoraires pour les*

CONSULTATION 300.00DH  
ECHODOPPLER VEINEUX DES MI 1000.00DH

Arrêté la présente facture à la somme 1300.00

MILLE TROIS CENT DIRHAMS

Dr Ounnia BENKIRANE  
CENTRE d'Exploration VASCULAIRES  
Tél: 0522 94 38 96  
0522 94 38 97  
07 07 73 73 13  
Fax: 0522 94 38 96  
Site web: www.centrevarices.com  
Email: Benkirane.ounnia@gmail.com

Résidence Kheir 237,  
angle Bd. Zerkouni  
et Bd d'Anfa Casablanca  
SECRÉTARIAT & PRISE DE  
RENDEZ-VOUS  
Tél.: 05 22 94 38 96  
05 22 94 38 97  
07 07 73 73 13

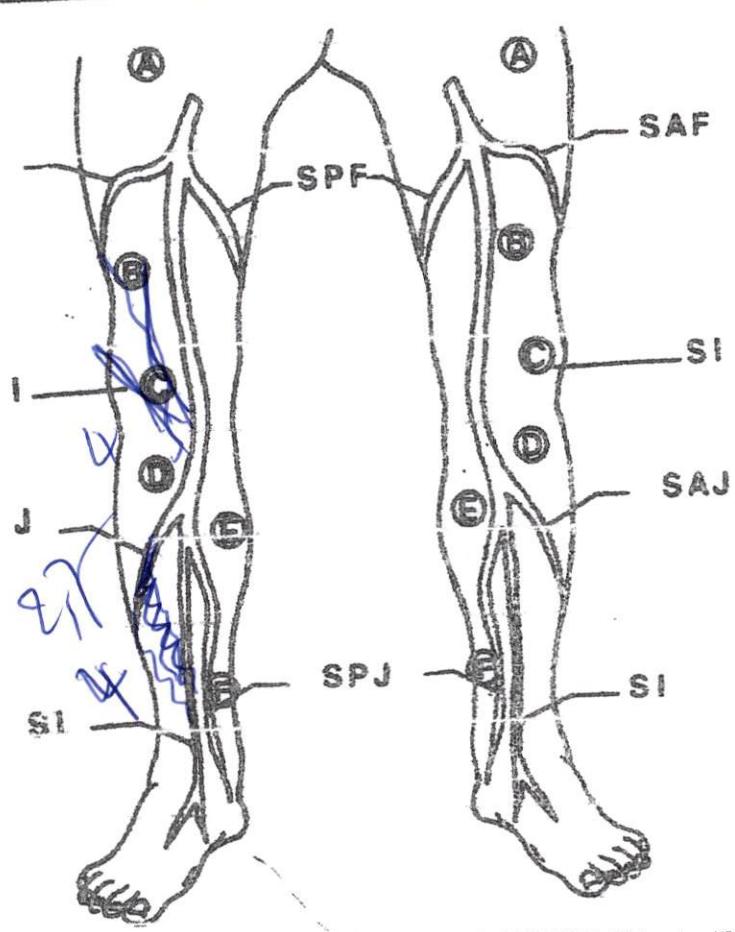
إقامة الخير شارع الزرقطوني 237  
دائرة المرور الراسين الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 94 38 96  
05 22 94 38 97  
07 07 73 73 13

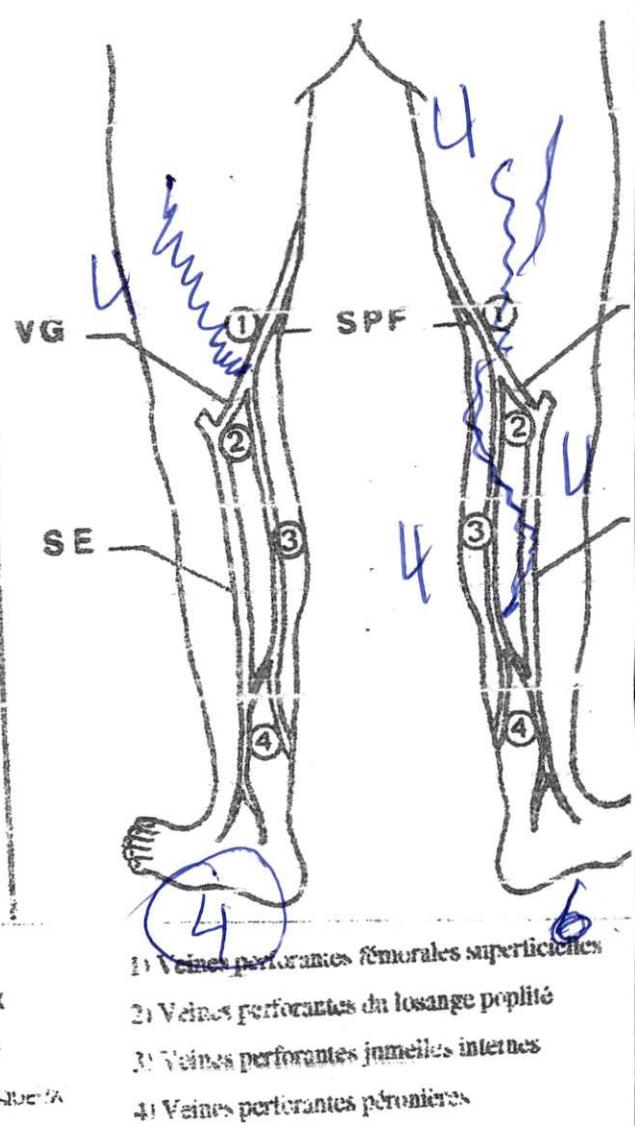
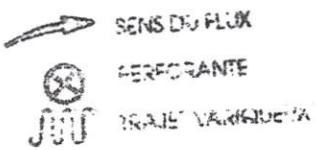
Site web: www.centrevarices.com  
Email: Benkirane.ounnia@gmail.com



RESEAU VENEUX SUPERFICIEL DES MEMBRES SUPERIEURS :  
VISUALISATION DES DONNEES DE L'ECHOGRAPHIE DOPPLER



- A) Veines perforantes terminales hautes
- B) Veines perforantes terminales basses
- C) Veines perforantes de DODD
- D) Veines perforantes de BOYD
- E) Veines perforantes jumellees internes
- F) Veines perforantes de COCKETT



- 1) Veines perforantes femorales superficielles
- 2) Veines perforantes du losange poplité
- 3) Veines perforantes jumellees internes
- 4) Veines perforantes pectorales

Commentaires :

U1

**Dr. Oumannia BENKIRANE**  
Angiologue et phlébologue  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Limoges

NOM & PRENOM : MME AHAD AATIMAD  
DATE D'EXAMEN : 05/04/2023  
MOTIF DE CONSULTATION : Insuffisance veineuse

## **ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS**

### **ECHOGRAPHIE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS ET DOPPLER PULSE A CODAGE COULEUR.**

L'examen est réalisé en décubitus dorsal puis en position assise et en orthostatique.

#### **VEINES PROFONDES**

Veines fémorales communes, fémorales superficielles, poplitées, jumelles et surales normalement perçues, facilement compressibles et dilatables, sans reflux décelable à droite comme à gauche.

Absence de phlébite Evolutive ou de séquelles de phlébite.

Absence d'insuffisance veineuse profonde.

#### **VEINES SUPERFICIELLES**

##### **A DROITE**

Présence deux collatérales suspendue de la saphène interne a sa partie inférieure de la cuisse mesurant 4 mm

Présence deux collatérales suspendue de la saphène antérieure jambière mesurant 2.7 mm alimentant un paquet variqueux important

Présence deux collatérales suspendue de la saphène postérieure fémorale a la face externe mesurant 4 mm

Présence une collatérale suspendue de la saphène externe a sa partie supérieure mesurant 4 mm

##### **A GAUCHE**

Présence une collatérale suspendue de la saphène postérieure fémorale a la face externe mesurant 4 mm

#### **CONCLUSION**

Indication a des séances de sclérose en mousse .

Dr Oumannia BENKIRANE  
ANGIOLOGIE - PHLEBOLOGIE  
Tél. 0525 361389 - 0525 3571145  
Fax 0525 3613894  
ICP 00174562900026  
Patiente 3571145  
f. 40700181  
Date 05/04/2023  
N° 38 96