

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-821078



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11953 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAOUDI NOURA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664862048

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3 Rue Calavo, Rés. Al Karam II
et des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 27 47 42

Date de consultation : 01/11/2023

Nom et prénom du malade :

DAOUDI Noura

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 : CHIA

Le : 10/11/2023

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
01/11/2023	CS		300 DH	INP : 091166629 Dr. Zhour MCHI Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II PHAR des Hôpitaux Casablanca Tél.: 0522 27 47 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Signature du Pharmacien
PHARMACIE AYMANE Muniar, Résidence Talbi III, Casablanca Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri Téléphone: 0522 27 47 45	11/11/23	PHARMACIE AYMANE Muniar, Résidence Talbi III, Casablanca Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri Téléphone: 0522 27 47 45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zhour MCHI Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II PHAR des Hôpitaux Casablanca Tél.: 0522 27 47 45	11/11/23	Echographie Bénevoles des 2.01	1000 DH.

AUXILIAIRES MEDICAUX

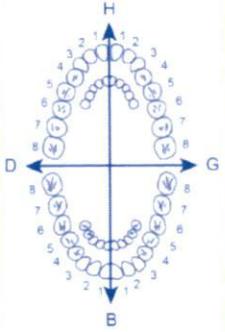
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP :
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Zhour MCHICHI

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



الدكتورة زهور مشيشي

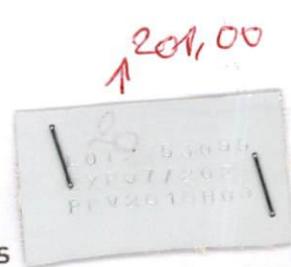
فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
اللیزر

Casablanca, le

Le 01/11/2023

Mme NOURA DAOUDI

CIRCULIA GEL - - 1 / jr
A appliquer de bas vers le haut



- DAFLON 1000 20,100 1 - 0 - 0 / jr après repas x 1 mois

PHYSALIS MAGNESIUM+VIT C 1 - 0 - / jr après repas x 1 mois

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bjs, Rue Henri
Munger, Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 27 47 45

Dr Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
Quartier Calavo, Rés. Al Karam II
Casablanca
Tél.: 0522 27 47 45

www.phlebo-angio-varices.ma

3, شارع عدي العراكى (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 30360 الدار البيضاء
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1^{er} étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - المستعجلات: 06 41 99 94 82 - الهاتف: 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 01/11/2023

Mme NOURA DAOUDI

- ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS
varices + douleurs des membres inférieurs

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

www.phlebo-angio-varices.ma

3, شارع عدي العرافي (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^{er} 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
Consultations et
Explorations vasculaires
Traitement des varices
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
الليزر

10 NOV 2023

Casablanca, le

FACTURE N312/23

ICE 001807680000033

NOM : Mme NOURA DAOUDI

EXAMEN : ECHO DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

PRIX : 1000 DH

TOTAL : 1000 DH

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

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^{er} 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
Consultations et
Explorations vasculaires
Traitement des varices
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور متشيشي

فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
الليزر

Mme NOURA DAOUDI

Casablanca, le 01 NOV 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 LAGRANDE VEINE SAPHENE :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 6.7mm
- La GVS est continent, mesurant 3.8 mm

TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

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

A GAUCHE :

TERRITOIRE DE LAGRANDE VEINE SAPHENE :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale mesurant 6.5mm
- GVS est continent de 3.8 mm de diamètre

TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- La PVS est continent de petit calibre
- Reflux d'une varicose sous cutanée de 2 mm currale postérieure descendant au niveau du mollet

Conclusion :

- Absence d'arguments en faveur d'une thrombose veineuse profonde récente évolutive.
- Les troncs saphéniens sont continents.
- Reflux d'une varicose non systématisée postérieure gauche
- Présence de varicosités des membres inférieurs.

Dr. Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

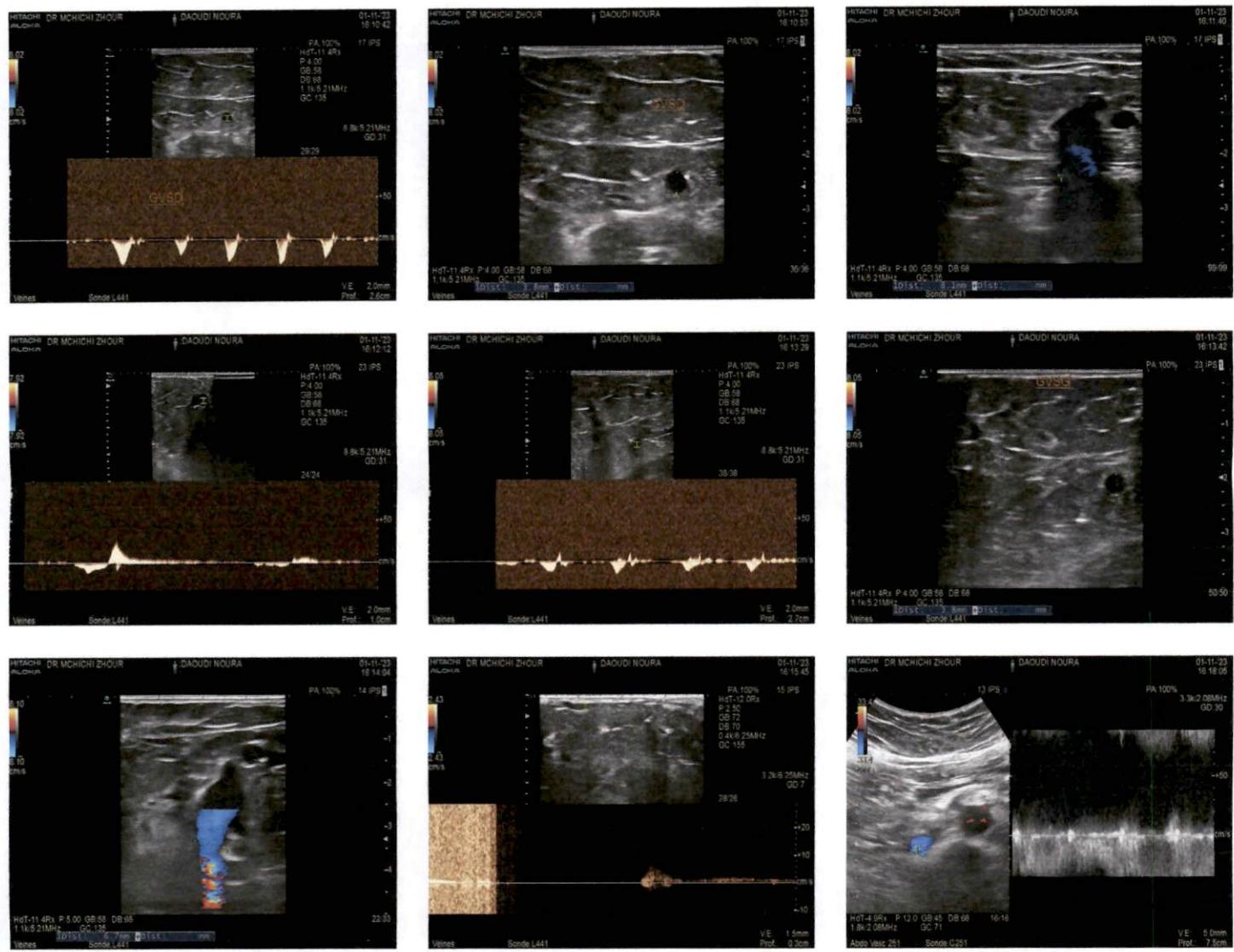
3, Rue Galavo, Rés. Al Karam II

Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 0522 27 47 45

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^{er} 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. Michichi Zhour MICHICHI
Angiologue - Phlébologue
10 Calavo, Rés. Al Karam II
Cité des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 0522 27 47 45