

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-454274



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1046

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite'

Nom & Prénom :

MLOUNY AHMED

Date de naissance :

19/50

Adresse :

108 Rue BRAHIM NAKHAI maa/ Casab

Tél. : 06 29 81 13 82

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Zhour MCH
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calavro, Rés. Al Faraa
Quartier Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

15 OCT 2019

Nom et prénom du malade :

MLOUNY AHMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

ARTEROSCLEROSIS

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) :



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
15 OCT 2019	CS		300.00	INP : 0911166629 Dr. Zhour MCHI Angiologue - Phlebologue 3, Rue Eliezer Bialik Quartier Latin, Casablanca Téléphone : 0527 41 17

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
15 OCT 2019	15 OCT 2019	Echodoppler	800.00
		Urinex	

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 : []

Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et
Explorations vasculaires

Traitements des varices

Sclérothérapie, Laser Vasculaire
MR MLOUNY AHMED

ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS



الدكتورة زهور متشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

Motif de la demande : Lourdeurs des membres inférieurs Casablanca, le

15 OCT 2019

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 :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 6.7mm
- La GVS est continent, mesurant 2.3mm

TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- PVS est continent, de petit calibre

A GAUCHE :

TERRITOIRE DE LA GRANDE VEINE SAPHENE :

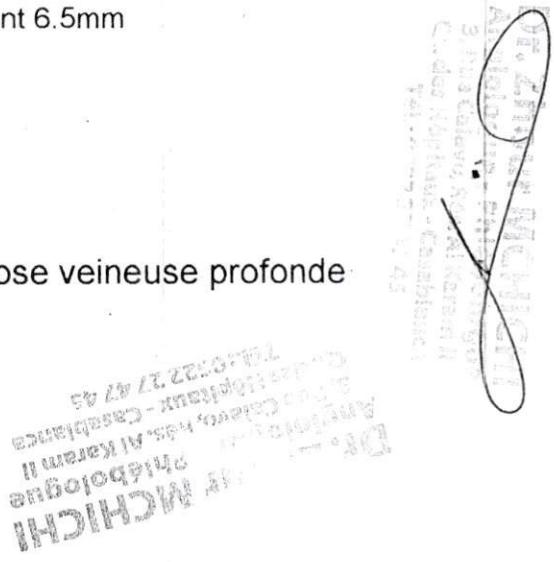
- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale mesurant 6.5mm
- GVS est continent de 2.5mm de diamètre

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 saphéniens sont continent



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

المستجدلات: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - Urgence: 06 41 99 94 82

البريد الإلكتروني : ICE : 00180768000033 - E-mail : drmchichi@gmail.com

عيادة فحص وتشخيص أمراض الشرايين والأوردة

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS VASCULAIRES ECHOGRAPHIE - DOPPLER

Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Diplômée de Paris Descartes

Explorations vasculaires / Artères et Veines
(tête / cou / abdomen / pelvis / membres)



الدكتورة زهور مشيishi

خريجة كلية الطب بباريس

تشخيص أوردة وشرايين

(الرأس / العنق / الأعضاء / البطن)

COMPTE RENDU D'EXAMEN

Nom : ALLOUNY Prénom : Ahmed

Médecin traitant : Dr Mchichi

TRANS-CRANIEN (Artères Cérébrales)

CERVICAL (Troncs Supra-Aortiques)

MEMBRES : SUPERIEURS - INFÉRIEURS

ARTERIEL

VEINEUX

FISTULES ARTERIO-VEINEUSES

ABDOMINAL (Aorte-veine cave, Vaisseaux hépatiques et rénaux)

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: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - Urgence: 06 41 99 94 82

البريد الإلكتروني: 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

15 OCT 2019

FACTURE

ICE 001807680000033

NOM : MLOUNY

PRENOM : AHMED

EXAMEN : ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES SUPERIEURS

TOTAL : 800DH

Dr. Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II
Quartier 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: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82
ICE : 001807680000033 - E-mail : drmchichi@gmail.com : البريد الإلكتروني

Dr Zhour MCHICHI

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



الدكتورة زهور مشيши

فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
الليزر

15 OCT 2019

Casablanca, le

M^r Moulay Ahmed

beschwerden des members inférieurs

→ Echodoppler

Veineux des 2 membres

inférieurs

Angiologue - Phlébologue
Dr. Zhour MCHICHI
3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II
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: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - Urgence: 06 41 99 94 82
البريد الإلكتروني: drmchichi@gmail.com

