

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0053977

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : PAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOUHAS
 Date de naissance : 19-01-1958
 Adresse : 14 LOT MANDARINA SIDI MAAROUF CASABLANCA 20270
 Tél. : 0673031985 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/05/2023
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : CASA Le : 05/05/23
 Signature de l'adhérent(e) :

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
08/05/23	CS		255h	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
08/05/23		524,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
08/05/23		Films Rappels	200h

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
08/05/23						320,00

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 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Casablanca 02 mai 2023.....

Nom : **Mr. CHEDDADI Abdelouhab**.....

201,000

PHARMACIE DE LA COLLINE

Son parking CARTEFLOUR Sidi Maarouf (Ain Makro)
Casablanca Tél : 05 22 33 91 77 - 05 22 33 91 53
RC : 2668
ICE : 006483820000044 - Email : paracetamol2011@hotmail.fr

DAFLON 1000 MG

1 prise/jour au milieu repas TT de 2 mois

Venoxyl gel

1 Application Matin et Soir TT de 15 jours

FUCIDINE 2 % POMMADE

1 Application Matin et Soir pendant 10 jours

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca
Tél : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

T = 524,20

2253034
EXP 06/2024
201100

EXP 06/2024
201100

daflon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 100393

6 118000 100393

daflon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés

Fucidine® 2% pommade
Tube de 15 g

6 118000 120575

VF73 0925

VE LOT PER **L**

Prix 82.50

GEL

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Casablanca le 02 mai 2023

Nom : **Mr. CHEDDADI Abdelouhab**

320,00
1 PAIRE DE CHAUSSETTES DE COMPRESSION CLASSE 2

à porter quotidiennement en journée

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22
Tél : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjaoui-Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83
0522 86 39 89

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca

Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.com

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

Numéro ICE : 001922463000042



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Casablanca, le 02/05/2023

FACTURE

NOM : CHEDDADI

Prénom : ABDELOUHAB

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

- ☒ Consultation
- ☒ Echo Doppler veineux membres inférieurs

Montant :

- ☒ deux cent cinquante dirhams (250 DHS)
- ☒ Mille dirhams (1000 DHS)

DR. S.BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème Etage, N° 22
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / Num d'urgence : 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com

Facture: VFE23-0075186

CASABLANCA Le, 03/05/2023

DEPOT CASA PV
Agent commercial : AMALA.19
Mode de règlement :

TPE : 320.00

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0020697
MR CHEDDADI ABDELOUHAB

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
5129N2N	20	MI-BAS HOMME ELEGANCE C2 NOIR T2N	1	320.00	0	320.00	320.00

Code	Base	Taux	Montant
20	266.67	20	53.33
Total	266.67		53.33

Total HT 266.67

Total TVA 53.33

Total TTC 320.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjoun - Casablanca
tel: 0522 86 37 17/0522 86 16 83
0522 86 39 89

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

AMI DESERVICES S.A.R.L AU CAPITAL 17 800.000 DHS C.N.S.S. 2445642 - R.C. 30269 - Patente 25103476 - I.F. 3315150
Siège Social: 71, rue Marmouzia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif: Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tel: 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 00 - Fax: 05 37 63 00 86 ICE: 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

MOHAMEDIA Agence Médicale - Rabat - Maroc - Tél: 05 37 63 27 28
MARRAKECH Agence Médicale - Marrakech - Maroc - Tél: 05 24 43 15 00
AGADIR Agence Médicale - Agadir - Maroc - Tél: 05 34 42 09
KENITRA Agence Médicale - Kenitra - Maroc - Tél: 05 37 63 27 28
FÈS Agence Médicale - Fès - Maroc - Tél: 05 34 42 09
MEKNÈS Agence Médicale - Meknès - Maroc - Tél: 05 37 63 27 28
TANGER Agence Médicale - Tanger - Maroc - Tél: 05 34 42 09



Monsieur CHEDDADI Abdelouhab

Casa le 02/05/2023

Appareil **ESAOTE My Lab Six** mis en service en septembre 2016.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :

INDICATIONS :

Insuffisance veineuse superficielle majeure du membre inférieur droit.

TECHNIQUE :

- Examen réalisé en Echo-Doppler pulsé avec codage couleur.
- L'examen a été réalisé en décubitus pour l'exploration du réseau veineux profond, en position debout et avec quelques manœuvres dynamiques pour l'exploration du réseau veineux superficiel.

RESULTATS :

1. Réseau veineux profond :

- Veine cave inférieur unique, en situation normale, sans thrombus visible, avec flux bien modulé par la respiration.
- Veines iliaques (commune droite et externes) sont perméables avec flux bien modulé par la respiration.
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veines poplitées) normalement perméables et continents, sans thrombose ni de séquelle de thrombose veineuse, à la date de ce jour.
- Les veines surales (veines fibulaires, veines tibiales postérieures, veines jumelles internes et externes, veines soléaires) à droite et à gauche sont bien perméables, compressibles et présentent une bonne chasse veineuse.

2. Réseau veineux superficiel :

A droite :

- Reflux majeur de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 7,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est le siège d'une incontinence majeure, mesure 6 mm au tiers supérieur de cuisse et 4,5 mm au niveau jambier.
- La GVS est à l'origine au tiers supérieur de cuisse d'une tributaire, refluate, mesurant 6 mm, réalisant un shunt veino-veineux au tiers inférieur de cuisse et de deux tributaires jambières, refluates.
- **La petite veine saphène (PVS) :** mesure 2,5 mm au pli du genou, qui est le siège d'un reflux tronculaire segmentaire majeur, rejoignant la veine de Giacomini, qui est refluate.

A gauche :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 7 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est continent, mesure 3 mm en cuisse et 4 mm au niveau jambier.
- **La petite veine saphène (PVS) :** de petit calibre, elle est continente, rejoignant la veine de Giacomini, continente.

EN CONCLUSION :

Pas de signe ni séquelle de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs à la date de ce jour.

Dilatation et incontinence ostio-tronculaire majeure de la GVS droite alimentant une tributaire de cuisse et un réseau variqueux jambier.

Incontinence tronculaire segmentaire majeure de la PVS droite.

Incontinence tronculaire de la veine de Giacomini droite.

Varicosités marquées du membre inférieur droit pouvant relever d'un traitement par Sclérothérapie.

DR .S. BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Pasteur 91000 EVRY
Cabinet F. Mouton - 91000 EVRY 22
Tél : 05 22 23 55 45 - C.A.P. 1001010101