

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 067469

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 146399  
Nom & Prénom : Rhoulam Rita  
Date de naissance : 01 07 1974  
Adresse : Terrains de Bouskoura Imm 10 apt 1 Ville Verte  
Tél. : 0661334277 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LASRY BENITO-GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE 291168583 - Pat: 34715840

Date de consultation : 12 / 12 / 2022  
Nom et prénom du malade : Rhoulam Rita Age : 48 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cruralgie  
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  
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
12.12.22	C2			Dr LASRY BENITO GABRIEL CHIRURGIEN VASCULAIRE Tél: 05 22 29 26 85 N°PE: 091168583 - Pat: 34715840

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDO ZAID S.A.R.L. Rue 36 n°04, Massira 2, Bourmazel Casablanca Tél: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 10 79	13/12/2022 12/12/2022	372,00 106,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LASRY BENITO GABRIEL CHIRURGIEN VASCULAIRE Tél: 05 22 29 26 85 N°PE: 091168583 - Pat: 34715840	12/12/2022 13/12/2022	Edo Doppel Veimania Dr Igenou Dr Igenou	2800,00 2800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, 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

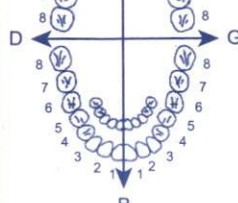
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT 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



مركز الأشعة أنوال  
**RADIOLOGIE ANOUAL**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc

Radiologie Numérisée | Echo Doppler  
Echographie Obstétricale 3D-4D | Mammographie Numérisée  
Sénologie interventionnelle | Scanner multibarrettes  
Ponctions guidées (Scanner, Echo) | Ostéodensitométrie  
IRM Haut Champ 1.5T

le 13/12/2022

Mme. RHOLAM GHITA

372,00  
- multiposme 300



loouf



**PHARMACIE ABOU ZAID**  
S.A.R.L.  
Rue 36 N°04, Massira 2, Bournazel  
Casablanca  
Tel 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 79

**INPE**  
**092001197**

inhibiteur de  
antagoniste d  
certains antidép  
du pemetrexed  
grossesse, allait  
vous êtes ence  
grossesse, deman  
médicament.

**Grossesse :** Avant  
d'aménorrhée), vous  
déterminée par votre  
malformations. Dans  
la plus courte possib  
**A partir du début de**  
semaine d'aménorrhée  
prendre ce médicament  
graves voire fatales, r  
une seule prise.

Si vous avez pris ce médicament  
votre gynécologue obstétricien  
nécessaire.

**Allaitement :** Ce médicament  
pendant l'allaitement.

**Fertilité :** Ce médicament  
altérer la fertilité des femmes.  
réversible à l'arrêt du traitement.  
vous avez des difficultés.

**Conduite de véhicules :**  
Dans de rares cas, la prise de ce médicament  
pas conduire ou d'utiliser des machines.

### 3. COMMENT PRENDRE

#### Posologie

La dose varie selon l'indication.  
devez prendre.

**A titre d'information :**

#### Chez l'adulte :

- La dose habituelle est de 200 à 300 mg par jour.

#### Utilisation chez les enfants :

- Le dosage varie selon le poids de l'enfant.
- Pour un enfant qui pèse entre 10 et 30 kg : 1 comprimé, 3 fois par jour (soit 200 à 300 mg par jour).
- Pour un enfant qui pèse plus de 30 kg (environ à partir de 10 ans) : 1/2 comprimé, 3 fois par jour (soit 300 mg par jour).

#### Fréquence d'administration

Prenez-le(s) comprimé(s) en 2 ou 3 prises conformément à la prescription de votre médecin.  
Dans tous les cas, suivez strictement l'ordonnance prescrite.

#### Mode et voie d'administration

- Ce médicament est utilisé par voie orale.
- Les comprimés doivent être avalés avec un grand verre d'eau ou dissous dans un grand verre d'eau.
- Les comprimés sont sécables. Le comprimé peut être divisé en doses égales (en 2 parts égales).

#### Durée du traitement

Votre médecin vous précisera la durée de traitement nécessaire.

**Si vous avez pris plus de SURGAM 200 mg, comprimé sécable que vous n'auriez dû :**  
Arrêtez le traitement et consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre SURGAM 200 mg, comprimé sécable :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les médicaments tels que SURGAM, pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (infarctus du myocarde) ou d'attaque cérébrale (accident vasculaire cérébral). Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement.

**Vous devez immédiatement arrêter le traitement et consulter votre médecin en cas de :**

- réaction allergique :
- au niveau de la peau : éruptions de boutons ou plaques, démangeaisons, urticaire ou

SURGAM 200MG  
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



PPV

LOT

PER

50,60



# Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris

Membre de la Société de Pathologie Vasculaire

Membre de la Société Française de Phlébologie

Dr. ghulam Rita

12-12-2022

12-12-2022

① Surgam 200 c

SV

55,40

1c matin et soir pendant 15j

② Vitamothérapie B<sub>1</sub> B<sub>6</sub> B<sub>12</sub>

SV

50,60

PHARMACIE GREENTOWN  
Dr. Maria AZENNAR  
Centre Commercial  
Casa Green Town Ville Verte  
Bouskora 500 500 59

Dr LASRY BENITO-GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE: 091168583 - Pat 34715840

106,00



VENOUS  
Center

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabriellasry2017@gmail.com

Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

[www.venous-center.com](http://www.venous-center.com)

# Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris

Membre de la Société de Pathologie Vasculaire

Membre de la Société Française de Phlébologie

R<sup>e</sup> Rhoulam Rita

12-12-2022

Doppler veines RT



VENOUS  
Center

Dr LASRY BENITO-GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tel : 05 22 29 26 85

INPE: 091168583 - Pat: 34715840

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabriellasry2017@gmail.com

Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

[www.venous-center.com](http://www.venous-center.com)

# **Facture N° 1254/2022**

*Casablanca, le 12/12/ 2022*

*Nom patient* : **Mme RHOLAM RITA**

*Examen(s) réalisé(s)* :

***ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS:***  
-----

***Montant: mille (1000 DH)***

***ARRÊTÉE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME  
DE : 1000 DH***

**Dr LASRY BENITO-GABRIEL**  
**CHIRURGIEN VASCULAIRE**  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE: 091168583 - Pat: 34715840



Casablanca , le 12/12/2022

**COMPTE RENDU DE : RHOLAM RITA**

**ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS**

**Au niveau du réseau veineux profond:**

Absence de stigmat de thrombose veineuse profonde au niveau des veines fémorales communes, profondes et poplitées.

**Au niveau du réseau veineux superficiel:**

**A droite :**

- La grande veine saphène est augmentée de calibre au niveau crural, mesurant 8,9mm dans sa portion juxta-ostiale et 5,8mm au niveau du tiers moyen de la cuisse, compressible, continente tout au long de son trajet puis reprend son calibre normal au niveau jambier.
- Présence de collatérales crurales et jambières.
- La petite veine saphène est continente tout au long de son trajet, de calibre normal, fait sa crosse au niveau de la veine Giacomini.

**A gauche :**

- La grande veine saphène est augmentée de calibre au niveau crural, mesurant 10,5mm dans sa portion juxta ostiale et 5mm au niveau du tiers moyen de la cuisse, compressible, continente tout au long de son trajet puis reprend son calibre normal au niveau jambier.
- Présence de collatérales crurales et jambières.
- La petite veine saphène est continente tout au long de son trajet, de calibre normal, fait sa crosse au niveau de la veine Giacomini.

**AU TOTAL**

- Absence de stigmat de thrombose veineuse profonde ou superficielle.
- Absence de signe d'insuffisance veineuse.

Dr LASRY BENITO-GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE: 091168583 - Pat: 34715840



VENOUS CENTER

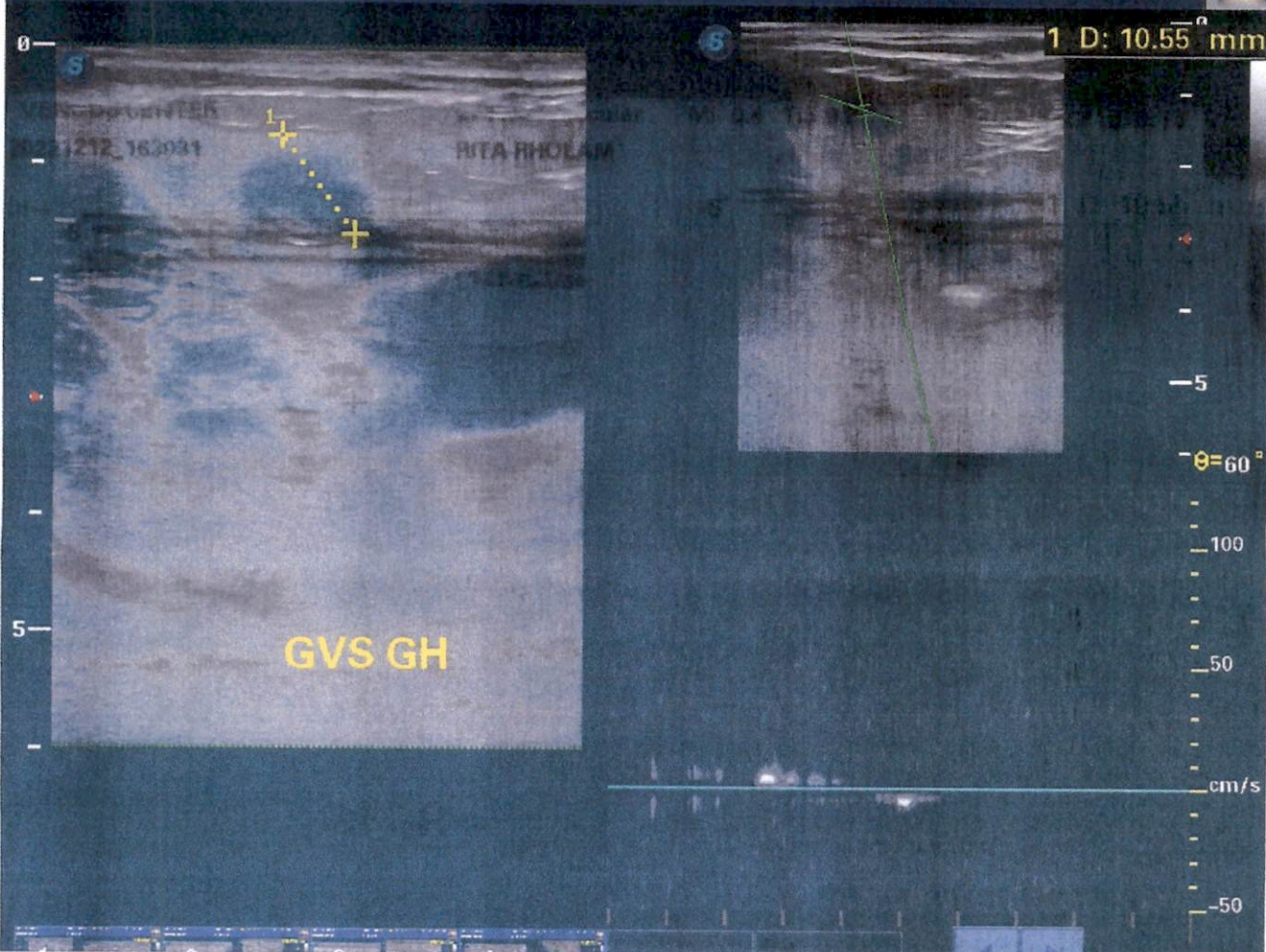
L741/C-Vascular

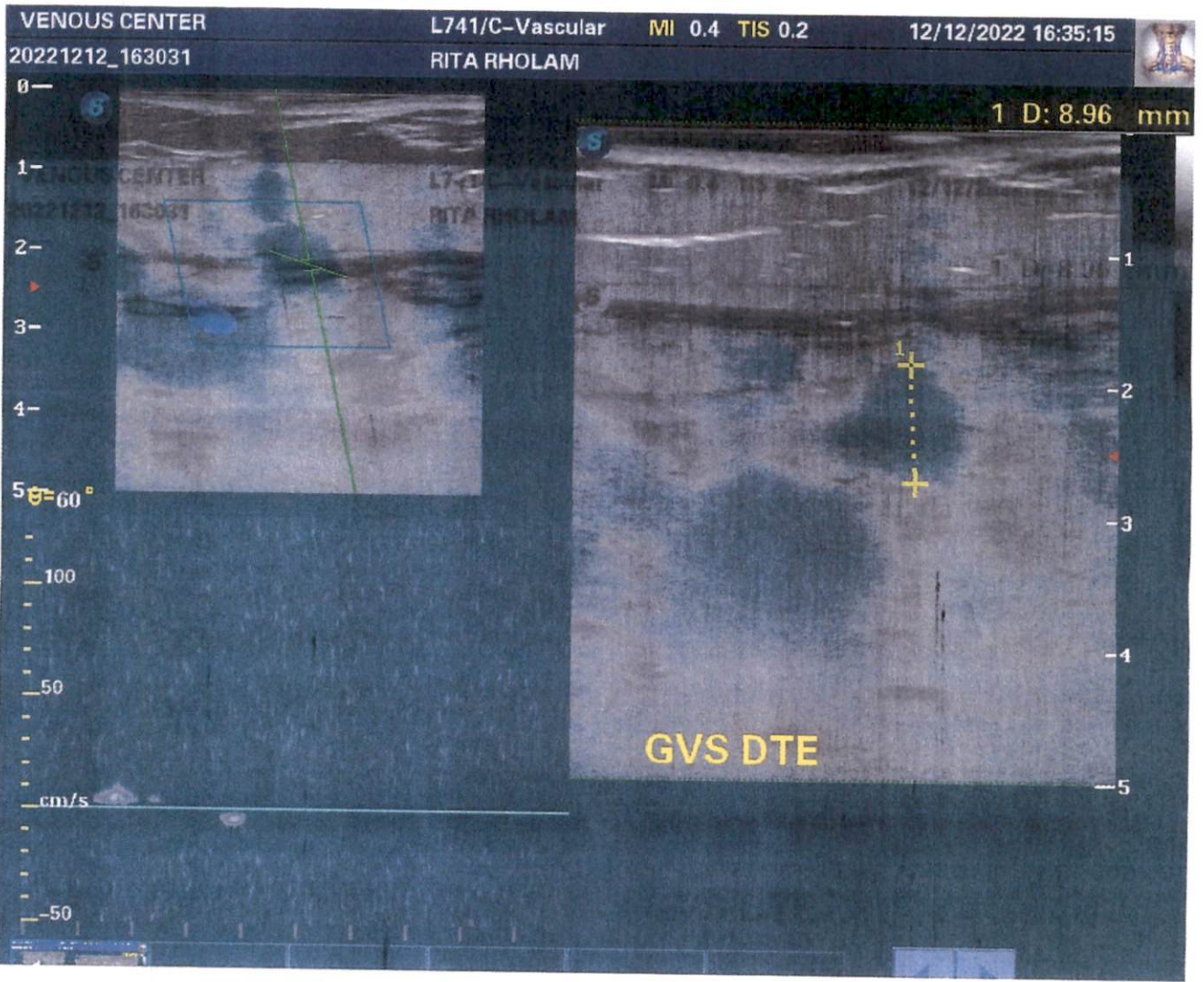
MI 0.4 TIS 0.2

12/12/2022 16:46:13

20221212\_163031

RITA RHOLAM







VENOUS CENTER

L741/C-Vascular

MI 0.5 TIS 0.2

12/12/2022 16:37:39



20221212\_163031

RITA RHOLAM

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

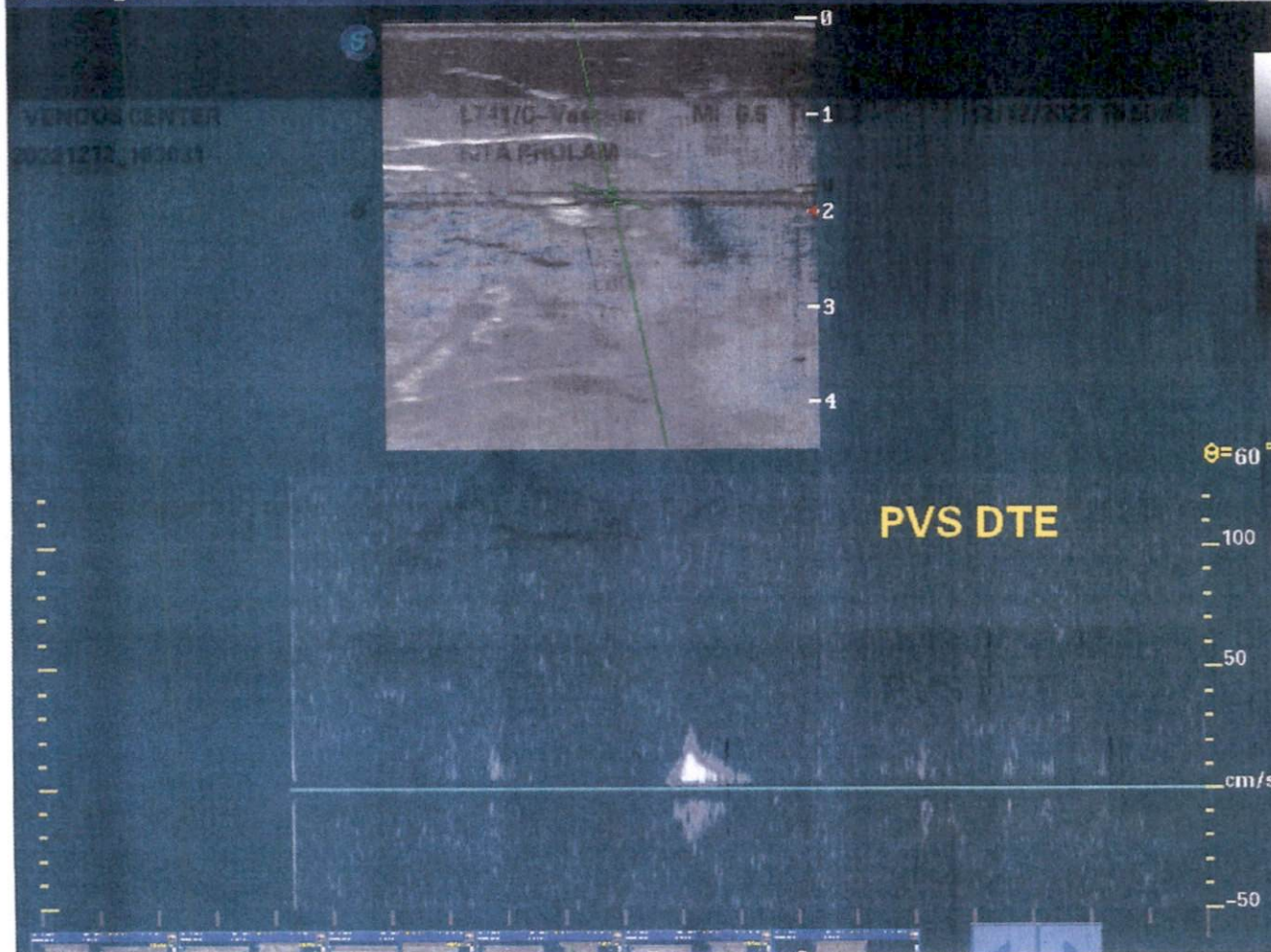
330

331

&lt;



VENOUS CENTER L741/C-Vascular MI 0.5 TIS 0.2 12/12/2022 16:50:52  
20221212\_163031 RITA RHOLAM





**M U P R A S**

N° Admission : 22012545 N° Facture : 22012236 Date facturation : 13/12/2022

Nom et prénom du patient : **Mme RHOLAM RITA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM GENOU, TDM ABDOMINO PELVIENNE	1.00	2 800.00	2 800.00
		Sous-Total	2 800.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Deux mille huit cents dirhams**

**Total : 2 800.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2800.00 DH
PC N° :		





Casablanca, le 13 Décembre 2022

**DR LASRY BENITO GABRIEL**

**MME. RHOLAM RITA**

## COMPTE RENDU

### TDM DU GENOU GAUCHE

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale avec reconstruction dans les trois plans de l'espace en fenêtre osseuse et parties molles.

#### Résultat :

- Absence d'anomalie osseuse au niveau des condyles fémoraux du plateau tibial ainsi qu'au niveau de la rotule.
- Epaisseur normale de l'interligne articulaire fémoro tibial et fémoro patellaire.
- Absence de réaction ostéophytique ou d'image lacunaire sous chondrale visible.
- Absence d'anomalie au niveau des parties molles.

#### Conclusion :

TDM du genou gauche ne révélant pas d'anomalie



Casablanca, le 13 Décembre 2022

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

# Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris  
Membre de la Société de Pathologie Vasculaire  
Membre de la Société Française de Phlébologie

M<sup>rs</sup> Ghulam Rita  
12-12-2022

Scanner genou G



Dr LASRY BENITO-GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE: 091168583 - Pat: 34715840



VENOUS  
Center

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabriellasry2017@gmail.com  
Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

[www.venous-center.com](http://www.venous-center.com)

Casablanca, le 13 Décembre 2022

**DR LASRY BENITO GABRIEL**

**MME. RHOLAM RITA**

## COMPTE RENDU

### TDM ABDOMINO-PELVIENNE

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale de 1,25mm d'épaisseur, sans et avec injection de contraste, aux temps artériel et portal.

#### Résultat :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, se rehaussant de façon homogène par le produit de contraste.
- Rehaussement normal de l'axe splénoportal.
- Aspect TDM normal du pancréas, de la rate et des surrénales.
- Reins d'aspect morphologique et fonctionnel normal, avec l'existence d'un kyste simple, cortical externe, polaire inférieur droit de 28mm de diamètre.
- Vessie de moyenne capacité ne montrant pas d'anomalie.
- Absence de masse annexielle.
- Absence d'adénopathie abdomino-pelvienne décelable.
- Absence d'épanchement péritonéal.

#### Conclusion :

TDM abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.





# Docteur Gabriel LASRY

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Ancien Chef de Clinique Chirurgicale à la faculté de Paris  
Membre de la Société de Pathologie Vasculaire  
Membre de la Société Française de Phlébologie

N° gholam Rita.

12-12-2022

Scanner Abdomino-Pelvien

cruralgie -



Dr LASRY BENITO GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tél : 05 22 29 26 85  
INPE: 091168583 - Pat: 34715840



VENOUS  
Center

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabriellasry2017@gmail.com  
Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3ème étage droite - App 12

[www.venous-center.com](http://www.venous-center.com)