

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

- Reclamation : 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.

M22- 0013717

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6136 Société : 125942

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EC MORGANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALBAIDA <u>Dr. Samir OSMAN</u> 496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid Ben M'sick - Casablanca / Tél: 0522 37 27 95 SIPE : 92004043	27/06/2022	PHARMACIE ALBAIDA <u>Dr. Samir OSMAN</u> 496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid Ben M'sick - Casablanca / Tél: 0522 37-27-95 1502,00 Dhs

ANALYSES – RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/06/2022	ECHO Doppler	1000,00€ HT RADIODIAGNE

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

PHARMACIE ALBAIDA

MR. SAMIR OSMAN

496, BD. MAQDAD LAHRIZI HAY KHALID

BEN MSICK-CASABL

Taxe Profes. N°: 33920698

N° R.C. : 209572

N° ID.F. : 49316960

N° ICE 001645465000094

N° CNSS : 2050491

Tel : 0522372795

Fax : 0522377138

Mme ELMORJANI LAILA

I.C.E. :

CASABLANCA

INPE : 92004043

Le : 20/07/2022

FACTURE N°: 485/22

Qté	Désignation	Prix	Montant
1	COLLANT FE.KOKOON C2 BEIG	550.00	550.00
1	COLLANT FE.KOKOON C2 NOI	550.00	550.00

Total : 1 100,00

TVA 20 183.33

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

Docteur GABRIEL LASRY

PHARMACIE ALBAIDA

Dr. Samir OSMAN

496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid
Ben M'sick - Casablanca / Tél: 0522 37 27 95



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. El Mousani Laâla

27. 6. 2022

$\frac{550,00 \times 2}{1100,00}$

collant de contention classe 2



$\frac{201,00 \times 2}{402,00}$

Dafloz 1000 c SV

$\frac{1502,00}{1502,00}$ le le drate pendat 2 doas

PHARMACIE ALBAIDA

Dr. Samir OSMAN

496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid
Ben M'sick - Casablanca / Tél: 0522 37 27 95

Dr LASRY BENITO - GABRIEL

ICE: 001816490000007

INPE: 091168583

Patente: 34715840

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

daflon® 1000

Comprimé pelliculé

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULOPROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES - code ATC : C05CA53

Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Ce médicament est préconisé dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

Si les troubles hémorroïdaires ne céderont pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 1000 mg, comprimé pelliculé.

Enfants

Sans objet

AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 1000 MG, CE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC CE

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'allaitement.

En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, il est préférable d'éviter l'allaitement.

- fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'évaluer la fréquence)

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'auriez pas déclaré. Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les déchets ménagers. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à l'amélioration du médicament.

5. COMMENT CONSERVER DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les déchets ménagers. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à l'amélioration du médicament.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

CE QUE CONTIENT DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

- Les substances actives sont :

• Fraction flavonoïque purifiée micronisée.

daflon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés

6 118 000 100 393

201,00

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

daflon® 1000

Comprimé pelliculé

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULOPROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES - code ATC : C05CA53

Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Ce médicament est préconisé dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

Si les troubles hémorroïdaires ne céderont pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 1000 mg, comprimé pelliculé.

Enfants

Sans objet

AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 1000 MG, CE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC CE

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien. Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'allaitement.

En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, il est préférable d'éviter l'allaitement.

- fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'évaluer la fréquence)

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'auriez pas déclaré. Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les déchets ménagers. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à l'amélioration du médicament.

5. COMMENT CONSERVER DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les déchets ménagers. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à l'amélioration du médicament.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

CE QUE CONTIENT DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

- Les substances actives sont :

• Fraction flavonoïque purifiée micronisée.

daflon® 1000 mg

30 comprimés pelliculés

6 118 000 100 393

201,00

Casablanca le: 24.05.2016 في الدار البيضاء،

Mme EL MORGANI Othman Lalla.

- Veines de MI -

- Veines de MI predominant sur
côte droite

Doppler Veineux de MI -

DR. Nezha
El Fihri
Médecine interne
Boulevard Bir Anzarane
Casablanca 33340
Tél: 05 22 99 33 35
06 64 23 43

INPE: 0900000266
BOURGOGNE
RADILOGIE

RADIOLOGIE
BOURGOGNE
INPE : 090000266

Facture N° 12755/2022

Casablanca, le 27/06/2022

Nom patient : EL MORJANI LAILA

*Examen(s) réalisé(s) : ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES
INFERIEURS:*

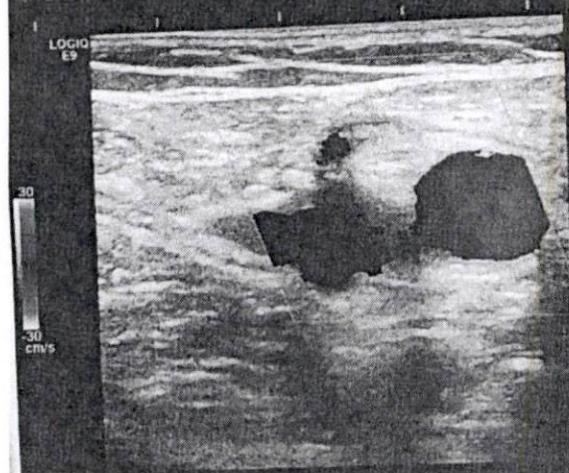
Montant : mille (1000 DH)

*ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE : 1000 DH*



CABINET DE CHIRURGIE VASCULAIRE

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:23:18 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L
Carotide

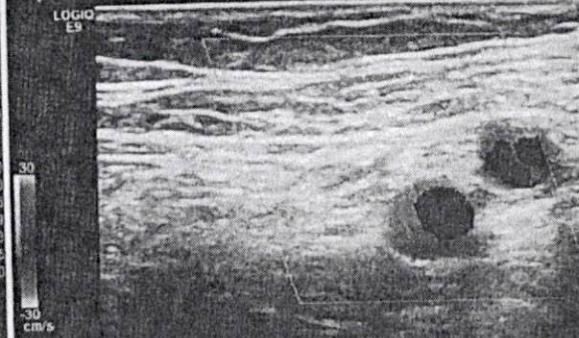
FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:23:28 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L

Carotide

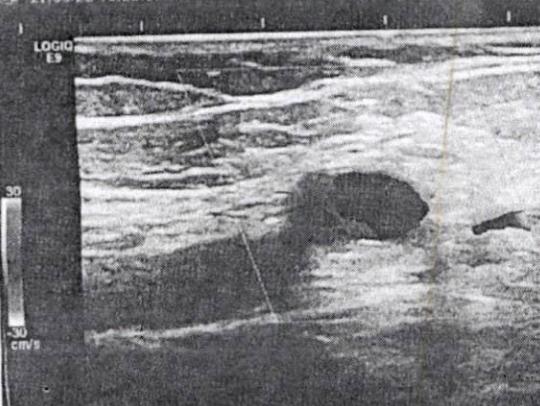
FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:23:33 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L
Carotide

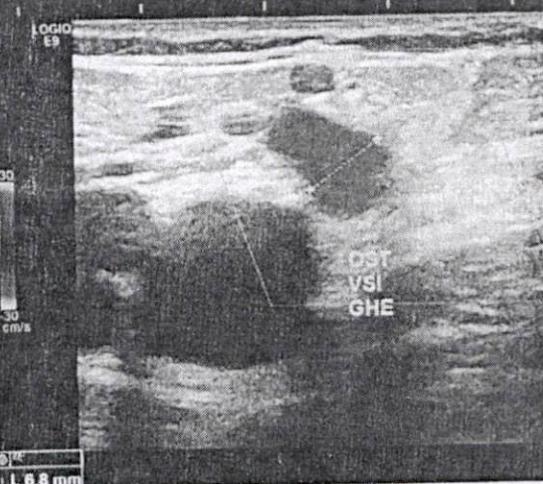
FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:25:05 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L

Carotide

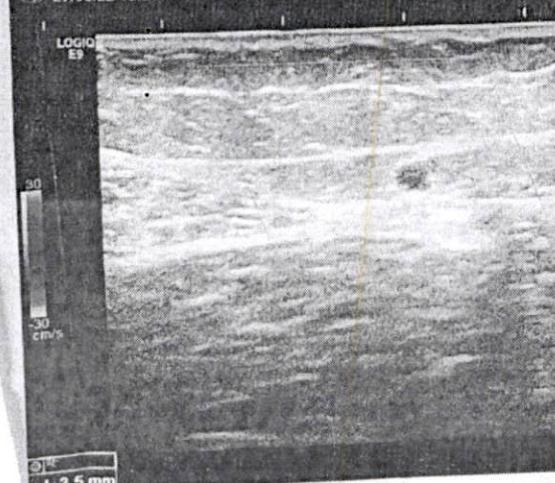
FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:26:13 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L
Carotide

FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE ELMORJANI, LAILA
27/06/22 18:26:43 ADM 270622-182059



MI 1.2 Tls 0.4 11L

Carotide

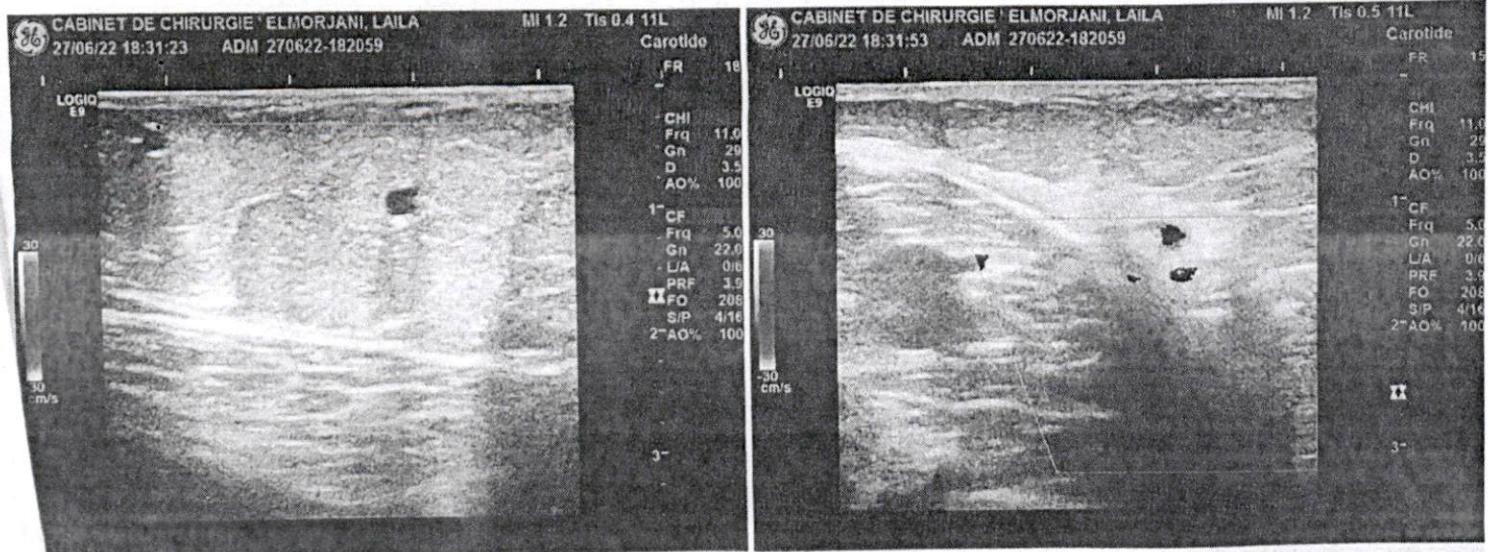
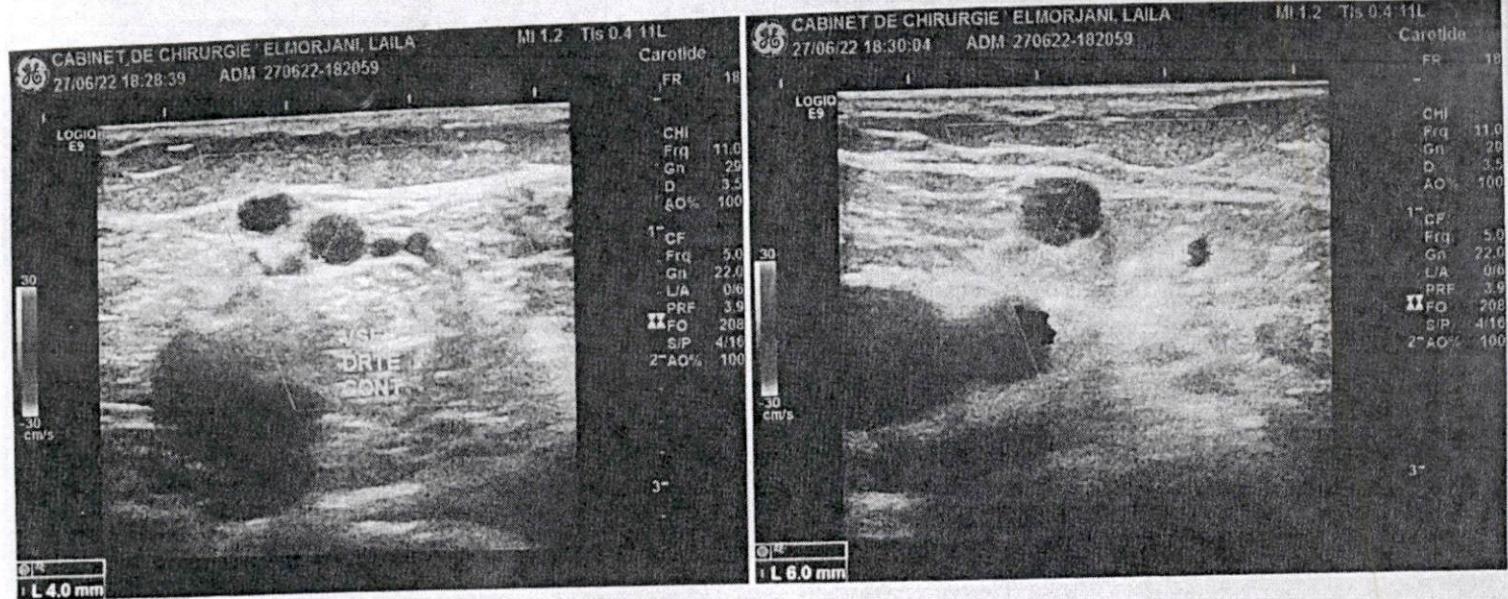
FR 18

CHI
Frq 11.0
Gn 29
D 3.5
AO% 100

1° CF
Frq 5.0
Gn 22.0
L/A 0.6
PRF 3.9
II FO 208
S/P 4/16
2° AO% 100

3°

CABINET DE CHIRURGIE VASCULAIRE



RADIOLOGIE
BOURGOGNE
INPE : 090000266

Casablanca , le 27/06/2022

COMPTE RENDU DE : EL MORJANI LAILA

ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

A droite :

- Réseaux veineux profond et superficiel sans thrombose , réseaux veineux profond continent .
- Jonction saphèno-fémorale de la grande veine saphène est continent et mesure 5,9mm.
- Tronc de la grande veine saphène et en position intra facial est continent mesure 3,4mm
- Le tronc de la grande veine saphène jambière est continent et mesure 3,6mm.
- La petite veine saphène est continent, elle mesure 4,8mm.

A gauche :

- Réseaux veineux profond et superficiel sans thrombose , réseaux veineux profond continent .
- Jonction saphèno-fémorale de la grande veine saphène est continent et mesure 6,8mm.
- Tronc de la grande veine saphène et en position intra facial est continent mesure 3,5mm.
- Le tronc de la grande veine saphène jambière est continent et mesure 2,4mm.
- La petite veine saphène est continent, elle mesure 4,2mm.

À U T O T A L

Aspect continent des grandes veines saphènes droite et gauche.

Aspect continent également des petites veines saphènes droite et gauche.

A intégrer dans le contexte clinique.

RADIOLOGIE
BOURGOGNE
INPE : 090000266