

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8861

Société :

Actif

Pensionnée

Autre

Nom & Prénom : BAZAZ

LOUBNA

Date de naissance : 27 04 1969

Adresse : 36 lot Bille Rue Sidi Drissif Casablanca

Tél. : 0662649186

Total des frais engagés : 10000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE: 091168583 - Pat: 34715840  
Tél: 0522292685

Date de consultation : 04/02/2023

CHIRURGIE VASCULAIRE  
DR LASRY BEN TIGABRIEL  
ANABOZO BAZAZ

Nom et prénom du malade : BAZAZ

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Varice de l'utérus

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

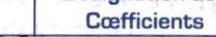
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
4/01/23	C	2	400 DH	DR LASRY BENITO-GABRIEL CHIRURGIEN-ORTHOPÉDIQUE Ici : 05 22 29 26 85 168583 - Pat: 34715840

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PORTES DE LA MECQUE Route 109, Dar Haj Daout Bachkou, Route de la Mecque Casablanca Tél: 05 22 81 29 31 INDE: 092049941	04/01/2023	337.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DRY BENTO GARCIA URGIEN VASCULAI cl: 05 22 29 26 85 91168588 - Pat: 34715840 radiotest Girelab	4/01/23 15840		1.000,04
	05/01/23	B 140	1.541,02

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Loyer et signature	Date des Soins	Nombre					
		A	M	P	C	I	V
LOCA MED SERVICES	30/10/2023						460,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

PROSESSES DENTAIRES		MATERIAUX		COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000		35533411		11433553		B			
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
G																					
00000000																					
35533411																					
11433553																					
B																					
		<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
				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

# 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

Casablanca le :

4 - 1 - 2022

NOM & PRÉNOM : BAZAZ Loubna

- NFS
- TP-TCK
- UREE
- CRÉATININE
- GROUPAGE

Laboratoire Général  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rds. Abouab Oum Rabiaa El Culta - Casab  
Tél: 05 22 93 10 60/61 Fax: 05 22 93 10 8  
CE: 001084103000092 INPI: 067163802  
IE: 51485800

Laboratoire GENELAB "Oum Rabiaa"  
050123-032



BAZAZ Loubna Ep Marzouki  
D.N : 04/27/1969

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



VENOUS  
Center

Tél : 0520 36 55 66 / 0522 29 26 85 / 0664 05 03 79 - Email : gabrielllasry2017@gmail.com

Adresse : Bd Anfa - Angle Rue Mozart - Résidence Le Petit Paradis - 3<sup>ème</sup> étage App 12 (Droite)

[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

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0.2ML SER B2  
P.P.V. : 67DH00  
6 118 001 0 80496

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0.2ML SER B6  
P.P.V. : 180DH00  
6 118 001 0 80489

Casablanca le :

n<sup>e</sup> Buzay Loutan

4-123

180 ~  
67 ~

① LOVENOX 0,2 mg : une injection sous-cutanée tous les jours  
pendant 8 jours à débuter la veille de l'opération à 18 heures.

② Bas de contention Classe 2 antiglisse

460,00

3- Bandes veinopress A 22.5 em 8cm

22.5x4

④ Tegaderm + pad petit modèle 4 Bouré

LOCAMED MEDICAL SERVICE SARL  
MATERIEL MEDICAL  
Vente aux professionnels  
Non valable pour la vente au public  
Bd. Aïn Sebaâ 20250 Casablanca  
Tél. : 05 22 29 26 85

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 - 3<sup>ème</sup> étage App 12 (Droite)

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

Facture: VFE23-0016878

CASABLANCA Le, 30/01/2023

**DEPOT PANORAMA**  
 Agent commercial : ZINEB.353  
 Mode de règlement :  
 TPE : 460.00

**ICE CLIENT :**  
**INP CLIENT :**  
**N° CLIENT : C23-0004417**  
**MME BAZAZ LOUBNA**

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net TTC	Montant TTC
5225B2L	20	BAS-CUISSE FEMME KOKOON 'C2 BEIGE T2L	1	460.00	0	460.00	460.00

Code	Base	Taux	Montant
20	383.33	20	76.67
Total	383.33		76.67

Total HT 383.33

Total TVA 76.67

Total TTC 460.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:  
 QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS


 Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

LOCAMED SERVICE 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 : 11, rue Mamounia [ex CTM] - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

 Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)
**CASABLANCA**

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [ face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux.  
 Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17  
 Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22  
 Goultima: 627, rue Goultima Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tél : 05 22 20 98/05 22 20 21 04  
 Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30  
 Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadir, Quartier Sidi Maârouf, [à côté de la Préfecture Al Mostakbal]  
 Tél : 05 22 33 57 89

**RABAT**

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abta, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél : 05 37 68 13 12  
 Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05  
 Mamounia : 11 rue Mamounia [ex CTM] centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75  
 sur 1

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°. 2 Résidence Ahlam Guéliz [près de centre Américain] Tél : 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

SAFI Marjane Safi, Fkhi Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÉNI MELLAL Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibhi [en face de central banque chaab] Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknes [à côté de Polyclinique Alaoui] Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

NADOR Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

# 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 LASRY BENITO-GABRIEL

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Tél: 05 22 29 26 85

INPE: 091168583 - Pat: 34715840

RC Baz Baz

Lacuba

4 - 1 - 2023

Doppler - ECHO veineux RCI inf

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: gabrielllasry2017@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° 0005/2023**

*Casablanca, le 04/01/2023*

*Nom patient* : **MME BAZAZ LOUBNA**

*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 04/01/2023

**COMPTE RENDU DE : BAZAZ LOUBNA**

**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 tout au long de son trajet, elle mesure 3,5mm en juxta-ostial.
- Absence de paquet variqueux ou de veine perforante.
- La crosse de la PVS se jette au niveau de la Giacomini.
- La petite veine saphène est continent, de calibre normal le long de son trajet.

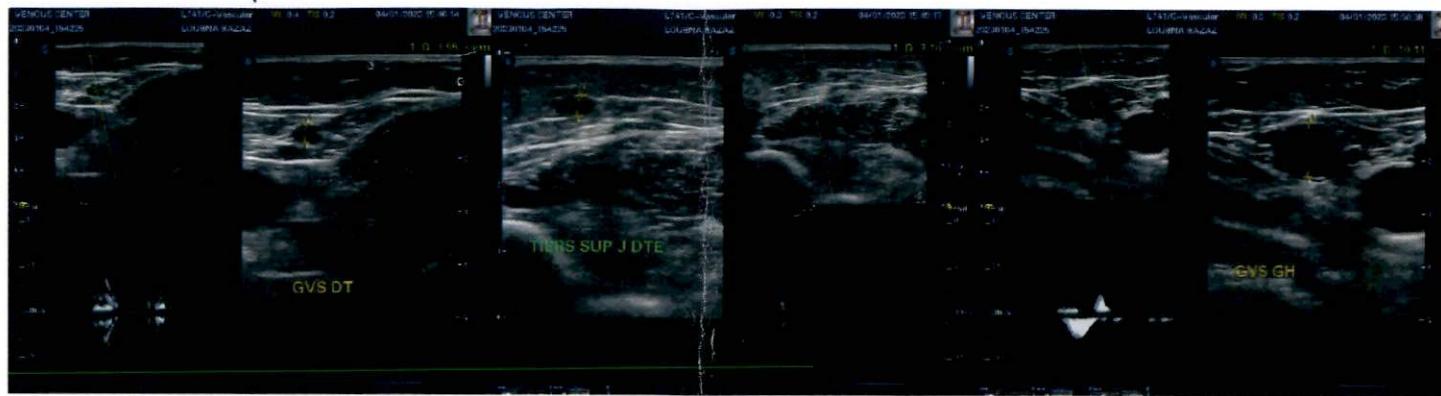
**A gauche :**

- Réseaux veineux profond et superficiel sans thrombose , réseaux veineux profond continent .
- Jonction saphèno-fémorale de la grande veine saphène est incontinent tout au long de son trajet, elle mesure 10mm en juxta ostial.
- Elle draine un volumineux paquet variqueux au niveau du tiers moyen de la cuisse qui est non thrombosé.
- La crosse de la PVS se jette au niveau de la Giacomini.
- La petite veine saphène est de calibre normal, incontinent, draine un important paquet variqueux jambier non thrombosé.

**AU TOTAL**

- Absence de stigmate de thrombose veineuse profonde ou superficielle.
- Aspect incontinent de la grande et petite veine saphène gauches drainant respectivement de volumineux paquets variqueux cruraux et jambiers.
- Absence d'incontinence veineuse à droite.

Dr LASRY BERHITO GABRIEL  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
Tel : 05 22 28 26 80  
NPE : 001168583 - Pat. 34715840







مختبر التحاليلات الطبية جنيلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

**Mme BAZAZ Loubna Ep Marzouki**

**Dossier N° :050123-032**

Page : 2 / 2

INR : 0,96

## Valeurs Usuelles

( 1 - 1,2 )

## Antériorité

1,07 (03/03/22)

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

## Biogiste assistant

Dr Y.Bellamine

LABORATOIRE GÉNÉLAB  
Boulevard Rabiaa  
M. BENAZZOUE  
Rés, Abouabda - Casablanca - EL Oufa - CASA  
Tél : 05 22 93 15 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36061078 - I.C.E : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

**NB :** (\*) = paramètre accrédité

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس: 05 22 93 10 61 - العنوان: - Patente: 35051078 - Fax: 05 22 93 10 61  
INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : [www.LbmgeneLab.com](http://www.LbmgeneLab.com)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 05/01/2023

Facture N° 050123-032 du 05/01/2023

MUPRAS PY80%

Dr : LASRY-BENITO GABRIEL

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme BAZAZ Loubna Ep Marzouki

Analyses	Valeur en B	Montant
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	66,00
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	44,00
TAUX DE PROTHROMBINE:	40	44,00
<b>Total B</b>	<b>140</b>	<b>154,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>		<b>154,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trente dirhams 80 centimes\*\*\*

05/01/2023  
093001394  
INPE  
097163968  
genelab2@gmail.com  
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca  
Docteur Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste  
Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202  
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800



مختبر التحاليلات الطبية جنيلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
\_\_\_\_\_  
"Oum Rabiaâ" \_\_\_\_\_

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste



الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الدار البيضاء - عمارة سيدات أم الربيع - اقامة سيدات أم الربيع - المخطوط الملكية المغربية - ( \* ) = ملحوظ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

E-mail : genelab2@gmail.com - Tel. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 92 02 - Site Web : [www.LbmgeneLab.com](http://www.LbmgeneLab.com)