

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8861 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : 158552

Nom & Prénom : RAJAAZ LOUKHA

Date de naissance : 27-04-1969

Adresse : 36 lot. Belli Rue Ardhi Maroc

CPA : 0662649186 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR LASRY BENITO-GABE

CHIRURGIEN VASCULAIRE

Tél : 05 22 29 26 85

INPE: 091168583 - Pat: 3471584

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3.01.23	Cathéter		Dr LASSY BENITO-GABRIEL CHIRURGIEN VASCULAIRE Tél : 05 22 29 26 85 INPE: 091168583 - Pat: 34715840	facturé

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/01/25	Dr LASRY BENITO GABRIEL CHIRURGIEN VASCULAIRE	200 014 85 Tél: 05 22 29 26 85 INPE: 091168583 Par: 34715840

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

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

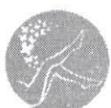
M^e BAZAZ

lembua

30 - 1 23

Doppler Echo repérage STJ
SEJ

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

Docteur Gabriél 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

Note d'Honoraires

de M^e BAZAZ Loubna

du 30.1.2023

Mille deux cent 24

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

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

Casablanca , le 30/01/2023

COMPTE RENDU DE : Mme Bazaz Loubna

Echo Doppler de repérage

1- Au niveau saphène interne gauche :

- Marquage crosse saphène interne gauche incontinente
- Du tronc de la saphène interne gauche incontinente
- saphène Externe gauche à respecter

1- Au niveau saphène externe droite :

- Crosse continente
- continence de la saphène externe droite

Médecin Radiologue

Dr LASRY BENITO-GABRIEL
CHIRURGIEN VASCULAIRE
237, Bd Zerkane - Casablanca
Tél. 0522 29 26 85
INPE: 091168588 - Pat 14715840