

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 : 21166

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

YOUSSEF SOUSSI Saïda

184319

Date de naissance :

1954

Adresse :

30, Rue Amelkiss, les Roja ELJARRAH ET 2 Bourgogne

Tél. : 0668971004 Total des frais engagés : 2644,90 DHs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid LARAKI
Médecine Int. et
400, Bd
Casablanca 20000
Tél. : 05 22 29 16 59 - Fax : 05 22 29 14 07

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Seizure

Age:

Enfant

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) :



RELEVÉ DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/09/2023		9 20 drs 500 T.D. etc... etc... etc... etc...	500 P 100 350/1010	DRAKID Médecin libéral Casablanca Signature : DRAKI Date : 22/09/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMADIC DU PHARE C.I.E : 000830976000039 Avenue du Président - CASABLANCA 0522 26 68 19 - Fax: 0522 48 22 82	21.0.23	 HARMADIC DU PHARE C.I.E : 000830976000039 Avenue du Président - CASABLANCA 0522 26 68 19 - Fax 0522 48 22 82

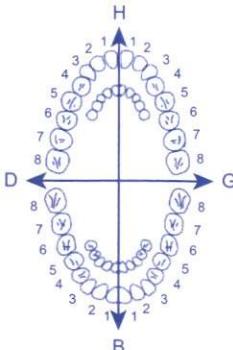
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Radiologie Andrae Directeur Médical J. HANZA	11/09/23	R.A. Poumer	152,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser Ja 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent
			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DEBUT D'EXECUTION			
FIN D'EXECUTION			
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			

Casablanca, le 11 Septembre 2023

DR LARAKI RACHID

MME. SOUSSI SAIDA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Ascension de l'hémi-coupole diaphragmatique droite.
- Pas d'image lésionnelle ni foyer parenchymateux systématisé ou d'allure évolutive.
- Silhouette cardiomédiaستينale de taille et de morphologie normale.
- Aspect émoussée du cul de sac costico diaphragmatique gauche.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

DR A. BELHAJ SOULAMI

Dr. Belhaj Soulami Abdelilah
Médecin Radiologue

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C29
EXP: 03/2026

D-CURE® FORTE



P.P.V.: 36,00

PER:



P.P.V.: 36,00

PER:



P.P.V.: 36,00

LOT:

PER:

P.P.V.: 36,00

LOT:

PER:

P.P.V.: 36,00

LOT:

PER:

DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

21/09/2023

1^{me} Soussi
Saida

Fluox 20

60,1 - 1 fluox / seau

F. jordan 10 240

81x5

Sodit 14
36x5 2,0

36x5

Pregan 100

138,10 x 3

11

Glucose 11
13,40 x 10

Dextrose 4
49,60 2 units

Dext 25 (56gr)

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

1442,90



الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Soussi Saida

Matricule :

2466

N° CIN :

B502454

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr LARAKI Redid

Spécialité : Médecine Interne

N° ICE :

N° INPE : 09 10 92 551

Certifie que M^{me}, M^{me}, M^{me} : Soussi SAIDA

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

→ Adénose cérébrale diffuse + Raynaud + Acanthodermie (+)

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

SCÉRODERMIE SYSTÉMIQUE

HTA sévère

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : Colchicine, Pregau 100, Sodrix 2,5,
Filrocard 240

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Cas le 11/11/23

Cachet et signature du médecin traitant :



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Docteur Rachid LARAKI

Ancien Chef de Clinique à la faculté de
Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MEDECINE INTERNE

الدكتور رشيد المراكشي

Dr Rachid LARAKI

Médecine interne

400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Am Souci Sante

25/07/23

Réddis pulmonaire fcu

Scleroderme MyoKymie

DR RADIOLOGIE ANOUAL 121
Centre d'Orchestrage & Diagnostic du Maroc
Tél. 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07
Tél. 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

الدكتور رشيد المراكشي

Dr Rachid LARAKI

Médecine interne

400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Nom pat. : Soussa

FC: 84/min

No pat. : Soussa

Intervalles:

RR 711 ms

P 120 ms

PQ 188 ms

QRS 100 ms

QT 378 ms

QTc 450 ms

Né :

Age :

Sexe :

Taille :

Poids :

PA:

cm

kg

mmHg

Med. :

Rem. :

21/09/2023

Axes:

P 3°

QRS +1°

T 101°

Di 22.09.2023

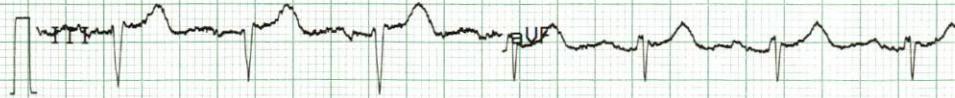
10 mm/mV



aVR



aVL



V3



5BS

10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

AT-10 C 4.02 Dr Rachid LARAKI

Art. No. 2. 157. 012

Rythme fibrillaire

PR = 188 ms

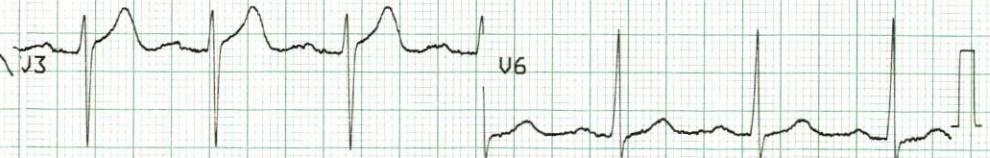
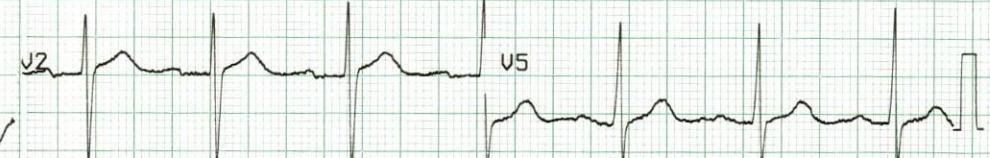
Avg Ph: -1°

QTc = 450 ms

Très denses l'onde de P

Signature: Dr Rachid LARAKI
Casablanca 22.09.14.02

10 mm/mV



DOCTEUR Rachid LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

M, Mme Soussi Saïda
 21/09/2023
 Casablanca le

DYNAMAP

$P_e = 157$

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	110	110	91	R -
Bras gauche	115	112	77	R
2 mn	115	112	87	R
4 mn	110	107	74	80
6 mn				
Debout 1 mn	110	104	85	81
Debout 3 mn				

CONCLUSION : F.A. bâches

N. S.CTP

Sr

Dr Rachid LARAKI
 400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca - Maroc
 Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 – Casablanca- Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 – Email :rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme
Souscri : Soussi Souda
Casablanca le 21/09/2023

**EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE**

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1,01

SANG : N

PH : 7

PROTEINES : N

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : F

CONCLUSION :

Dr Rachid Laraki
Médecine Interne
400 Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAKI

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MÉDECINE INTERNE

Note d'honoraires

Mme Soussi Saida

Casablanca, le 21/09/2023

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap + SpO2	150,00 DH
ECG multiparamétrique +Scope	350,00 DH
Total	1 050,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 050,00 DH
(Mille Cinquante dirhams)

دكتور رشيد لارaki
Dr Rachid LARAKI
400 Bd Brahim Roudani Casablanca
781 : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

M U P R A S

DÉTAILS FACTURE PARTIE PATIENT

N° Admission : 23007648 N° Facture : 23007450 Date facturation : 11/09/2023

Nom et prénom du patient : **Mme SOUSSI SAIDA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POUMON F	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	152.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams

Adhérent : MME SOUSSI SAIDA	Total :	152.00 DH
Mle : 0002466	Part patient :	152.00 DH
PC N° :		

Casablanca, le 11 Septembre 2023

DR LARAKI RACHID

MME. SOUSSI SAIDA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Ascension de l'hémi-coupole diaphragmatique droite.
- Pas d'image lésionnelle ni foyer parenchymateux systématisé ou d'allure évolutive.
- Silhouette cardiomédiaستinale de taille et de morphologie normale.
- Aspect émuosée du cul de sac costico diaphragmatique gauche.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

DR A. BELHAJ SOULAMI

Dr Belhaj Soulami Abdelilah
Médecin Radiologue