

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.

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° W21-803865

190256

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3580 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : LAMSADDAR Amine Venue FARKHI
 Date de naissance : 1953
 Adresse : 10 Rue IBN BAJA Chantilly CASA-AMM
 Tél. : 689224370 Total des frais engagés : 5556,90 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/12/2023
 Nom et prénom du malade : Farkhi Amine Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Amine hépatite
 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 : 14/12/2023 Le : 14/12/2023
 Signature de l'adhérent (e) :

VOLET ADHERENT

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
14/12/23	12-23	9	170	INP : 021097551 Dr Rachid LARAKI Médecin 400, Bd Bouhass Kerkouk - Casablanca 05 22 29 81 10 - 05 22 98 14 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bonus cercle	15.12.2023	1809,00
Bonus cercle	16.12.2023	1500,00
Bonus cercle	17.12.2023	1500,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MOHAMMED 78, Rue d'Alger - Casablanca 0522 27 28 03 - 0522 29 64 86	14/12/23	13580	822,00
	14/12/23	356,90	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOI ET ADHERENT

DOCTEUR RACHID LARAKI

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

MEDECINE INTERNE

le 14/12/21

Cher opm

Je vous adresse en Urgence
à Amine Farhi pour

1 bolus de Solu medrol
de 500 mg en 1 heure

3 jours de suite

Dans le cadre d'une rechute
d'anémie hémolytique auto-
immune

Dr Rachid Larak

أندريس رشيد المراقبي
Dr Rachid LARAKI
Médecine interne
400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 Fax : 05 22 98 14 07 Email : rlaraki.interniste@gmail.com

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 Fanhi Amine
 Casablanca 14/12/2023

DYNAMAP

Sp = 182

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	182	117	84	66
Bras gauche	165	110	75	60
2 mn	188	12	70	61
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	136	122	71	71
Debout 3 mn				

CONCLUSION : Normale

Normale
Sp = 182
Normale

الدكتور رشيد لاركي
 Dr Rachid LARAKI
 Médecin Interne
 400, Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca
 Tél : 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

Casablanca le

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.021

SANG : + (Anémie hémolytique)

PH : 6

PROTEINES : +

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

Le coprolite

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 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

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 Farhi Amina

Casablanca, le 14/12/2023

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap + SpO2	150,00 DH
Total	700,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 700,00 DH (Sept cents dirhams)

الدكتور ربيع المراقبي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAÏ

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

MEDECINE INTERNE

30/5/12

1 - Anne Farlin

D 6 -

NFAP Ret-cb V5120

Hg Arc

Créatinine, K⁺, Ca²⁺

LDH

Pilindon (T, L, C)

EPP

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 27 28 08 - 05 22 29 64 86

الدكتور ربيع المراقبي
Dr Rachid LARAÏ
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAKI

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

MEDECINE INTERNE

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI

14/12/93
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Al Amine Farhi

229,00

Couvenage 20 (45.20 x 5)
(ou Ipele 20)

34 l. le matin

Refine 20 sel
20 par night

108,70

D Cure Calcium 1 l.

Acpl 1 l.

26.20

357,90



1 mg
in jesi
a nake
d
u

PHARMACE DE LA CROIX D'OR
N. LARAKI
130, Rue Al Moujahid Al Marouni (Maarif)
CASABLANCA - Tél. : 05 22 25 05 77

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 09300124 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 230001401

CASABLANCA le 14-12-2023

Mme FARHI Amina

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B	70
0104	Calcium	B	30
0111	Créatinine	B	30
0114	Electrophorèse des protides	B	100
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0142	LDH	B	50
0216	Numération formule	B	80
0131	Potassium	B	30
0130	Protéines	B	30
	Réticulocytes	B	30
	Vitesse de sédimentation	B	30

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 802 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent deux dirhams .

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 28 08 - 0522 29 64



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascil-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Date de prélèvement : 14/12/2023

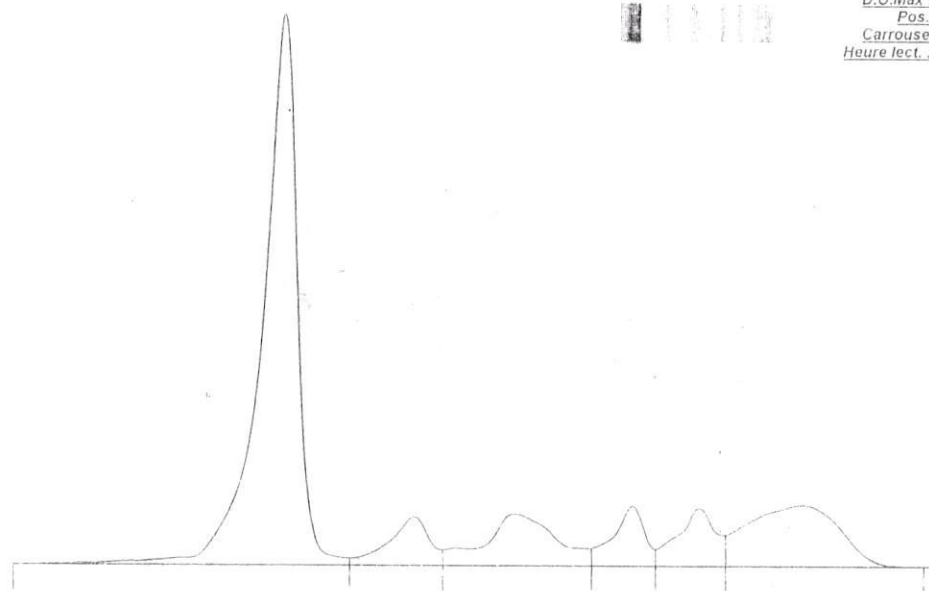
Nom/Prénom: FARHI AMINA

Date de naissance: 17/01/1953

ID: 192312140553

Electrophorèse des protéines sériques

Realisée par la technique capillaire sur Minicap flex-piercing Sebia



Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	55,9	55,8 - 66,1	40,2	40,2 - 47,6
Alpha 1	5,7	2,9 - 4,9	4,1	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,7	7,1 - 11,8	7,7	5,1 - 8,5
Beta 1	5,4	4,7 - 7,2	3,9	3,4 - 5,2
Beta 2	6,4	3,2 - 6,5	4,6	2,3 - 4,7
Gamma	15,9	11,1 - 18,8	11,4	8,0 - 13,5

A/G Ratio: 1,27

T. P.: 72 g/L



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Dr LARAKI RACHID

400, Boulevard Brahim Roudani

Maarif CASABLANCA

Mme FARHI Amina

Né(e) le : 17-01-1953

Dossier N° : 23120553

Code patient : 23120553

Examen du 14-12-2023 - Edité le 14-12-2023

HEMATOCYTOLOGIE

(Sysmex XN 1000)

Hemogramme

Hématies :	2.66	M/mm3	(4.00-5.30)
Hémoglobine :	8.5	g/100ml	(12.0-15.5)
Hématocrite :	27.2	%	(37.0-46.0)
-VGM :	102.3	μ3	(80.0-95.0)
-TCMH :	32.0	pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	31.3	g/100ml	(30.0-35.0)
Leucocytes :	6 600	/mm3	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	52.0	%	(40.0-75.0)
Soit:	3 432	/mm3	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	264	/mm3	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.0	%	(0.0-1.0)
Soit:	0	/mm3	(0-100)
Lymphocytes :	35.0	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 310	/mm3	(800-4 000)
Monocytes :	9.0	%	(2.0-8.0)
Soit:	594	/mm3	(200-800)
Plaquettes :	154 000	/mm3	(150 000-400 000)

Observations:

Macrocytose

Réticulocytes :	0.87	%	
Soit :	23 100	/mm3	(20 000-80 000)



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

CERTIFICATION

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

23120553 - Mme Amina FARHI

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

<u>Hémoglobine glyquée</u>	4.5 %	(4.0-6.3)
<u>Créatinine</u>	12.0 mg/l 106.2 µmol/l	(5.0-12.0) (44.3-106.2)
<u>Potassium (K)</u>	4.2 mmol/l	(3.5-5.4)
<u>Calcium</u>	97 mg/l 2 mmol/l	(88-102) (2-3)
<u>Protéines totales</u>	72.0 g/l	(66.0-87.0)
<u>Bilirubine totale</u>	25 mg/l 43 µmol/l	(<9) (<15)
<u>Bilirubine conjuguée (directe)</u>	4 mg/l 7 µmol/l	(<3) (<5)
<u>Bilirubine libre (indirecte)</u>	21 mg/L 36 µmol/l	(<7) (<12)
<u>Lactate deshydrogénase (LDH)</u>	1 658 UI/l	(135-214)

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Automate BD Sedi-15)

VS 1ère heure	48 mm	(<30)
---------------	-------	-------

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

SEBIA-Technique capillaire-

<u>Protéines totales :</u>	72.0 g/l	(60.0-80.0)
<u>Albumine :</u>	55.9 %	(55.8-66.1)
soit en g/l :	40.2 g/l	(40.2-47.6)
<u>Alpha 1 globulines :</u>	5.7 %	(2.9-4.9)
soit en g/l :	4.1 g/l	(2.1-3.5)
<u>Alpha 2 globulines :</u>	10.7 %	(7.1-11.8)
soit en g/l :	7.7 g/l	(5.1-8.5)
<u>Béta 1 globulines :</u>	5.4 %	(4.7-7.2)
soit en g/l :	3.9 g/l	(3.4-5.2)
<u>Béta 2 globulines :</u>	6.4 %	(3.2-6.5)
soit en g/l :	4.6 g/l	(2.3-4.7)
<u>Gamma globulines :</u>	15.9 %	(11.1-18.8)
soit en g/l :	11.4 g/l	(8.0-13.5)
<u>Rapport A/G</u>	1.27	(1.20-1.80)

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 11627 / 2023 du 16/12/2023

Nom patient **FARHI AMINA**
PAYANTS

Entree 16/12/2023

Sortie 16/12/2023

17.12.23

17.12.23

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BOLUS SOLUMEDROL	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total

1 500,00



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 11627 / 2023 du 16/12/2023

Nom patient **FARHI AMINA**
PAYANTS

Entrée 16/12/2023
Sortie 16/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BOLUS SOLUMEDROL	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 11579 / 2023 du 15/12/2023

Nom patient **FARHI AMINA**
PAYANTS

Entrée 15/12/2023

Sortie 15/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BOLUS SOLUMEDROL	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00



D-CURE CALCIUM



1000 mg/1000 UI
Calcium/cholécalciférol

28 Comprimés
à croquer

Chaque tube contient 14 comprimés

PPV: 102,70 DH
LOT: 23C20B
EXP: 03/2025



أكففول[®]

حامض الفوليك / أقراص

5 ملغ

28

قرصا
عن طريق الفم

26.90



ISONNE 20 mg
20 comprimés sécables

جائز
إيزون
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر
عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	ليلة
<input type="checkbox"/>	صباح
<input type="checkbox"/>	منتصف النهار
<input type="checkbox"/>	مساء
<input type="checkbox"/>	قبل
<input type="checkbox"/>	بعد

P P V 4 5 8 0

EXP 05 2028

LOT 231943 1

45/80

إيزون 20 ملغ
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر





ISONNE 20 mg
20 comprimés sécables

جائز
إيزون
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر
عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	ليلة
<input type="checkbox"/>	صباح
<input type="checkbox"/>	منتصف النهار
<input type="checkbox"/>	مساء
<input type="checkbox"/>	قبل
<input type="checkbox"/>	بعد

P P V 4 5 8 0

EXP 05 2028

LOT 231943 1

45/80

إيزون 20 ملغ
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر





ISONNE 20 mg
20 comprimés sécables

جائز
إيزون
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر
عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	ليلة
<input type="checkbox"/>	صباح
<input type="checkbox"/>	منتصف النهار
<input type="checkbox"/>	مساء
<input type="checkbox"/>	قبل
<input type="checkbox"/>	بعد

P P V 4 5 8 0

EXP 05 2028

LOT 231943 1

45/80

إيزون 20 ملغ
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر





ISONNE 20 mg
20 comprimés sécables

جائز
إيزون
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر
عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	ليلة
<input type="checkbox"/>	صباح
<input type="checkbox"/>	منتصف النهار
<input type="checkbox"/>	مساء
<input type="checkbox"/>	قبل
<input type="checkbox"/>	بعد

P P V 4 5 8 0

EXP 05 2028

LOT 231943 1

45/80

إيزون 20 ملغ
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر





ISONNE 20 mg
20 comprimés sécables

جائز
إيزون
بريدنيزون



<input type="checkbox"/>	ليلة
<input type="checkbox"/>	صباح
<input type="checkbox"/>	منتصف النهار
<input type="checkbox"/>	مساء
<input type="checkbox"/>	قبل
<input type="checkbox"/>	بعد

P P V 4 5 8 0

EXP 05 2028

LOT 231943 1

45180

إيزون 20 ملغ
بريدنيزون

20 قرصا قابل للكسر

