

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.

Diagnostique 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

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.

MUPRAS : 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° P19- 0041636

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5164 Société : RAM 33920

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMI M. ABDERRAHMANE

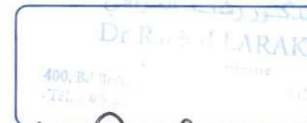
Date de naissance : 1-07-1961

Adresse : même adresse

Tél. : 0661.9523.31 Total des frais engagés : 1307.00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2020

Nom et prénom du malade : Sami Saadi's Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neuve

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Sami Saadi's

Le : 12/06/2020



DOCTEUR RACHID LARAKI

2-18/6/20

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

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

A - Scilicet Scilicet

MEDECINE INTERNE

- D Cura Forte 2 bati
49.60 x 2

1 Aug - renouvelé
15 pm

par 1 Aug

3 x 4 =

- Sucpidal
28.20

19 / 1 le soir 20 pm

T = 187.60 DH

PHARMACIE GHOFRANE
Dr. FRIQUA LAILA
N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Ouds Sidi Bernoussi
Casablanca

PPV	49,60 DH
LOT	20006
EXP	04/2023

28,20

PPV	49,60 DH
LOT	20006
EXP	04/2023

DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

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

MEDECINE INTERNE

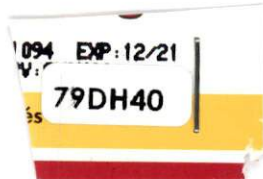
12/06/2020

Dr Rachid Laraki

79,40.

Carx 250 1 boîte

2 x 2 fi/;



PHARMACIE GUYOTANE
Dr Rachid Laraki (G)
Rue 2000 Sidi Gernoul
Casablanca

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Roudani - Casablanca

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

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

Sami'h Saadi's

Casablanca le

12/06/2020

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.020

SANG : +

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : +

CONCLUSION :

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne

Signature

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 Samih Saadia

Casablanca, le 12/06/2020

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap 4 membres+ SpO2	550,00 DH
Total	1 100,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 100,00 DH
(Mille cent dirhams)

الدكتور رشيد المراقبي
Dr Rachid LARAKI
Médecin Interne

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

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

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

IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058

Indication :

Spa = Spv

DYNAMAP

	SYSTOLIQUE PAS	MOYENNE PAM	DIASTOLIQUE PAD	PULSE PP	POULS
Bras Droit	158	103	78	80	71
Bras Gauche	135	100	77	60	68
2 mn					
Ruffier-Dickson TO					
Ruffier-Dickson T1					
Jambe droite	132	94	67	65	69
Jambe gauche	139	107	77	64	71
IPS	Jambe droite : 0.18 Jambe gauche : 1				
Debout 1 mn	157	106	87	74	67
Debout 3 mn					

CONCLUSION : PA normale
AS, sans d'AOMI
Hte d'effort
Spa ~

RACHID LARAKI
MÉDECIN

Ruffier- Dickson : Test d'Effort – **IPS** : Index de Pression Systolique
AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs – **HTO** : Hypotension Orthostatique

CABINET DE MÉDECINE INTERNE

Docteur Rachid LARAKI

☐ ELECTROCARDIOGRAMME

☐ ÉPREUVES FONCTIONNELLES
RESPIRATOIRES

☐ CAPILLAROSCOPIE

☒ DYNAMAP (membres & SpO2)

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 Casablanca - Maroc

Tél. : + 212 5 22 98 16 69 - Fax : + 212 5 22 98 14 07

Email : rlaraki.interniste@gmail.com