

# 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, parodontologie 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed V et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon  
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-563700

ND: 43867 M.H

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 8741 Société: R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom: JAAFER El HASSANE

Date de naissance: 26/11/67

Adresse: No 4 Rue No 4 ALBOUS 2 LISASTA

Tel: 0661456897 Total des frais engagés: Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور رشيد المراقبي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne  
400, Bd Brahim Roussini, Marrakech 40000

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

JAA



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
21/9/20	Examen		500	INP : 091092551 Dr Rachid M.
	Stomat + R		500	
21/09/2020	ECG		215	M. Dr Rachid M.
			1300	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACEUTIQUE SARANT</b> <b>S.A.R.L. D.D.</b> <b>140 Lot Smirnova Lisieux</b> <b>Casablanca</b> <b>Tel/Fax : 05 22 89 2007</b>	21/09/06	L = 343,3

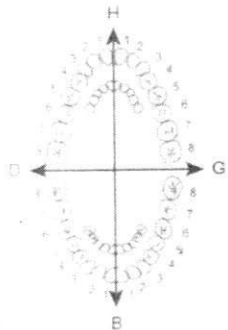
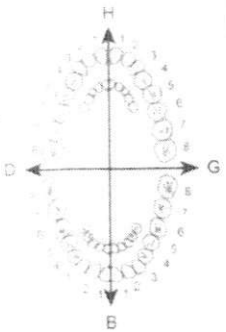

[illegible][illegible]

# 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 canalaires, 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 DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN DE L'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction]			
	Fonctionnel : (uniquement de 1 à 10)			
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

le 21/9/20

1<sup>er</sup> Nguyen  
Shan

208~

ReConnect

84.70 1/1 la note -

zenmag

2/1 le four

48.6

Core Fate

1 Aug Aug 4 3 mes 1 3

343,78

PHARMACIE SARANAZ  
S. EL LAJ  
Casablanca  
140 Lot Sidi el Aissasfa  
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

الدكتور رشيد العراقي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne

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

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

400, Bd Brahimi Roudani - Maarif - 20330 Casablanca - Maroc

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



# ReConnect® 30 comprimés pelliculés

## Avertissements:

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Les compléments alimentaires ne doivent pas se substituer à un régime alimentaire équilibré et varié et à un mode de vie sain.
- Gardez le produit hors de la portée des enfants.
- Consultez votre médecin ou professionnel de santé en cas de grossesse, si vous prenez des médicaments ou si vous souffrez d'une maladie.
- Ne pas administrer aux femmes enceintes, aux nourrissons ou aux jeunes enfants sans la surveillance d'un médecin.
- Conservez le produit dans un endroit frais et sec.

**Mode d'emploi:** Prenez 1 à 2 comprimés par jour 30 minutes avant le repas. Il est recommandé d'avaler le comprimé entier avec un grand verre d'eau.

**Importé par IBERMA.**

Zone industrielle, lot149 Had Soualem (Maroc)

**Certificat d'enregistrement N°:** DA20181810658DMP/20UCAv1

**Fabriquée par Laboratorios REIG JOFRE, S.A**

Av. de les Flors - Sant Joan Despi - Barcelone (Espagne)



**VITAE NATURAL NUTRITION, S.L.**  
C/ Verneda del Congost, 5 | P. I. El Circuit  
08160 Montmeló - Barcelona

**Attention au client:** [info@vitaeinternational.com](mailto:info@vitaeinternational.com) | [www.vitaeinternational.com](http://www.vitaeinternational.com)

**Ingrédients:** Anti-agglomérant (Cellulose microcristalline), agent de charge (Amidon prégélatinisé), agent désintégrant (Croscarmellose sodique), agent de charge (Maltodextrine), Coenzyme Q10 (ubiquinone), sodium ascorbate, Anti-agglomérant (Talc), Vivacoat®, Sérine, lubrifiant (Stéarate de magnésium), NADH (Nicotinamide Adénine Dinucléotide), correcteurs d'acidité (citrate de sodium dibasique et tribasique), anti-agglomérant (Dioxyde de silicium), Triéthyle citrate, sodium hydroxyde, Eudragit L30 D55, Nutraflucien yellow, Titanium dioxyde, Hydroxypropylmethyl cellulose.

Lot:

Consommer de préférence avant la fin de:

**PPC : 209.00 DH**



8 470001 694287

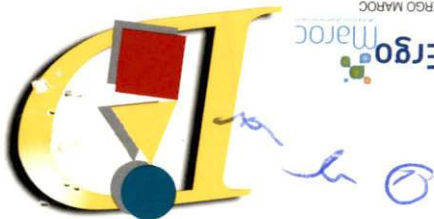


PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI  
Vitamine D3



Importé par : **Ergo**  
maroc

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

**SMB**



**MAGNESIUM MARIN**  
**bio**  
86 - Mélisse

Informations nutritionnelles		
Valeur énergétique	Par gélule	
K-calories	1	
K-joules	4	
Glucides	250 mg	
Protides	Trace	
Lipides	Trace	
Analyse Moyenne	Par gélule	AJR* par gélule
Extrait sec de Mélisse	50 mg	-
Magnésium marin	110,980 mg	37 %
Vitamine B6	0,571 mg	29 %
Excipients	Par gélule	
Malto dextrine	250 mg	
Stéarate de magnésium	50 mg	

\*Apport Journalier Recommandé

LOT 19250/FC8  
09/2022 PPC 84,70

Mode d'utilisation : 2 Gélules par jour

- Gélules végétale
- Complément alimentaire n'est pas un médicament

Maltodextrine, Oxyde de magnésium marin, Extrait sec de Mélisse, Stéarate de magnésium, Vitamine B6 (pyridoxine acétate).

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire, en tant que relaxant musculaire, mais également comme rééquilibrant du système nerveux.

La vitamine B6 favorise l'absorption digestive et la fixation cellulaire du magnésium. Elle contribue ainsi à limiter les pertes en magnésium de l'organisme.

La mélisse possède des propriétés relaxantes.

L'association du magnésium, vitamine B6 et extrait de mélisse est donc bénéfique pour lutter contre le stress et la fatigue.

**Fabriqué en France  
par STRAPHARM**  
ZI. Les Landes de Roussais  
85 600 - Saint Hilaire de Loulay



if Automazione ONIDA **EIS.5.84.15** *عبدالله بن محمد بن عبد الله*  
N° DA 20180606240DMP/20UCA/RQV



# **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 Sban Maymouna

Casablanca, le 07/09/2020

<b>Acte</b>	<b>Montant</b>
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap 4 membres+SpO2	500,00 DH
ECG	250,00 DH
Total	1 300,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 300,00 DH  
(Mille trois cents dirhams)

الدكتور رشيد لاركي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecin Interne  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca 20330  
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : [rlaraki.interniste@gmail.com](mailto:rlaraki.interniste@gmail.com)

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](mailto:rlaraki.interniste@gmail.com)

IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058



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 Steen Negawan  
Casablanca le 7/8/20

EXAMEN DES URINES  
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : (1.01)

SANG : +

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION : .....

الدكتور رشيد المراقبي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne



Mme Spane Maymouna

Indication : .....

DYNAMAP

SpO<sub>2</sub> = 98%

	SYSTOLIQUE PAS	MOYENNE PAM	DIASTOLIQUE PAD	PULSEE PP	POULS
Bras Droit	165	116	85		120
Bras Gauche	176	116	92		98
2 mn					
Ruffier-Dickson T0					
Ruffier-Dickson T1					
Jambe droite	132	82	80		11
Jambe gauche	167	110	78		120
IPS	Jambe droite : 0,9		Jambe gauche : 1		
Debout 1 mn	164	116	84		11
Debout 3 mn					

CONCLUSION :

Ta stable  
AOMI 1750  
AOMI 1<sup>er</sup> AOMI  
SpO<sub>2</sub> 98%

الطبيب: رشيد لاركي  
D. Rachid LARAKI  
Médecine Interne  
19, Boulevard Mohammed VI, Casablanca

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

☐ EPREUVES FONCTIONNELLES  
RESPIRATOIRES

☐ CAPILLAROSCOPIE

☒ DYNAMAP *4 membres + SpO<sub>2</sub>*

400 Bd Brahim Roudani – Mâarif – 20330 Casablanca – Maroc

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

Email : rlaraki.interniste@gmail.com



Nom pat. : *Shou*

FC: 102/min

No pat. : *acyne*

Intervalles:

Né :  
Age :  
Sexe :  
Taille : cm  
Poids : kg  
PA : mmHg  
Med. :  
Rem. :

RR 589 ms  
P 108 ms  
PQ 140 ms  
QRS 116 ms  
QT 364 ms  
QTC 479 ms

Axes:  
P 62 °  
QRS 20 °  
T 49 °

*70/10*  
~~Di ?? ? 5.?? ?? ?? ??~~

10 mm/mV

*BDI*

*Tachycardie*

*Are des V?*

*pa = 140*

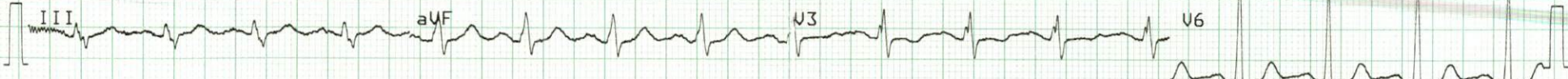
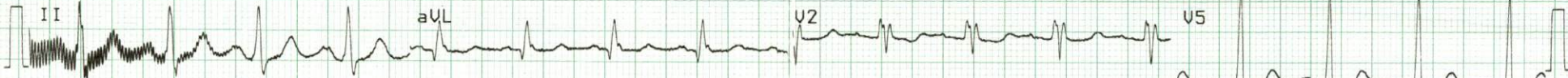
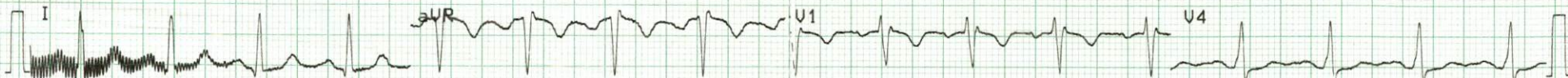
*ST Над*

*nd E. d l yobairh*

*Pape : ESU*

*[Signature]*

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

SB5

AT-10 C 4.02

Dr Rachid LARAKI



# CABINET DE MÉDECINE INTERNE

Docteur Rachid LARAKI

☒ ELECTROCARDIOGRAMME

☐ EPREUVES FONCTIONNELLES  
RESPIRATOIRES

☐ CAPILLAROSCOPIE

☐ DYNAMAP

400 Bd Brahim Roudani – Mâarif – 20330 Casablanca – Maroc

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

Email : rlaraki.interniste@gmail.com