

# 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.

## Biologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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.

95956

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2466

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Hme SAVSSI Saïda

Date de naissance : 1954

Adresse : 39 Rue Amel Pines ET 2 Les Raya EL SARAH

Bouygues CASA

Tél. : 0668921004

Total des frais engagés : 2057,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور رشيد العرافي

Dr Rachid LARAKI  
Médecin libéral  
10, Bd Brahim Rami - 20000 Casablanca  
Tél. : 05 22 98 31 09 - Fax : 05 22 98 14 07

Date de consultation : 21/10/2021

Nom et prénom du malade : Soussi Seïda

Age : 67 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Schizophrénie psychotique

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 : CASA

Le : 14/12/2021

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
24/07/2014	S Echus Intra + extra 150 ECG + ECG	100	1500	 Dr. Kadidou SAKTI Médecin interne Brahim Rachioui, Maafif - 20330 Casablanca Tél : 05 22 98 16 00 - Fax : 05 22 98 14 07

02/12/2021 EXECUTION DES ORDONNANCES

Cabinet du Pharmacien Rue du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Cabinet du Pharmacien ISMAÏLÉK</b> Rue Abou Al Waqr Bourgogne Lehjajma Casablanca Tel: 0522.36.97.44 INPE: 092034867	02/02/2021	100,00 Dhs

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EXÉCUTION

# 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

Mme Sezn Sach

81,00DH

Furocan 240 S.V.

138,10

11,

S.V.

13,40

Pregau 100 11,

S.V.

13,40

13,40DH

Colchicium 11,

S.V.

13,40

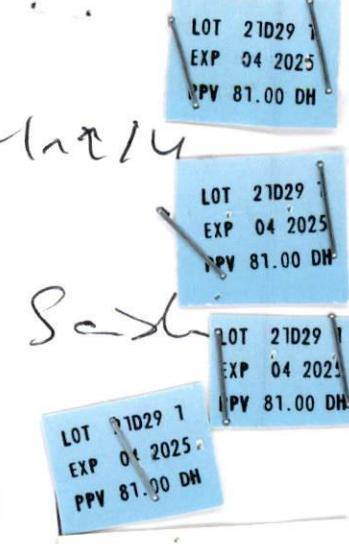
1300DH

Biomartid 11,



Pharmacie ISMAILIA  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lehjajma - Casablanca  
Tél: 0522.36.97.44  
INPE: 092034867

1007,70



الدكتور رشيد العراقي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecin Interniste

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

**A3810**

PPV 13BDH10  
PER 10/24  
LOT K2694

LOT:2107007  
FAB:07/2021  
EXP:07/2024  
PVC:123.00DH.

LOT:2106038  
FAB:06/2021  
EXP:06/2024  
PVC:123.00DH

LOT:2107007  
FAB:07/2021  
EXP:07/2024  
PVC:123.00DH

# **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 21/10/2021

<b>Acte</b>	<b>Montant</b>
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 لarakي  
Dr Rachid LARAKI  
400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 Casablanca  
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07  
IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058

---

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

**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 : rlarak.iinterniste@gmail.com

M, Mme

Casablanca le

**DYNAMAP**

$\frac{1}{2} \text{ sec} = 87$

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	129 128	132 132	85 93	50 94
Bras gauche	126	126	83	88
2 mn	125	115	86	93
4 mn	120	115	88	85
6 mn				
Debout 1 mn	121	118	83	87
Debout 3 mn				

**CONCLUSION :** N.A.N.

Afins d'HTU

Spx N.

Dr. Rachid LARAKI  
 Médecine Interne  
 400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 Casablanca  
 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 .....  
Soushi Sebile  
Casablanca le ...../...../.....  
21/10/2021

**EXAMEN DES URINES  
A LA BANDELETTE**

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.015

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : +

CONCLUSION :

دكتور رشيد لارaki  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne  
Bd Brahim Roudani - Maarif – 20330 Casablanca  
05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Nom pat. : Soussi

FC: 87/min

No pat. : Seïdha

Intervalles:

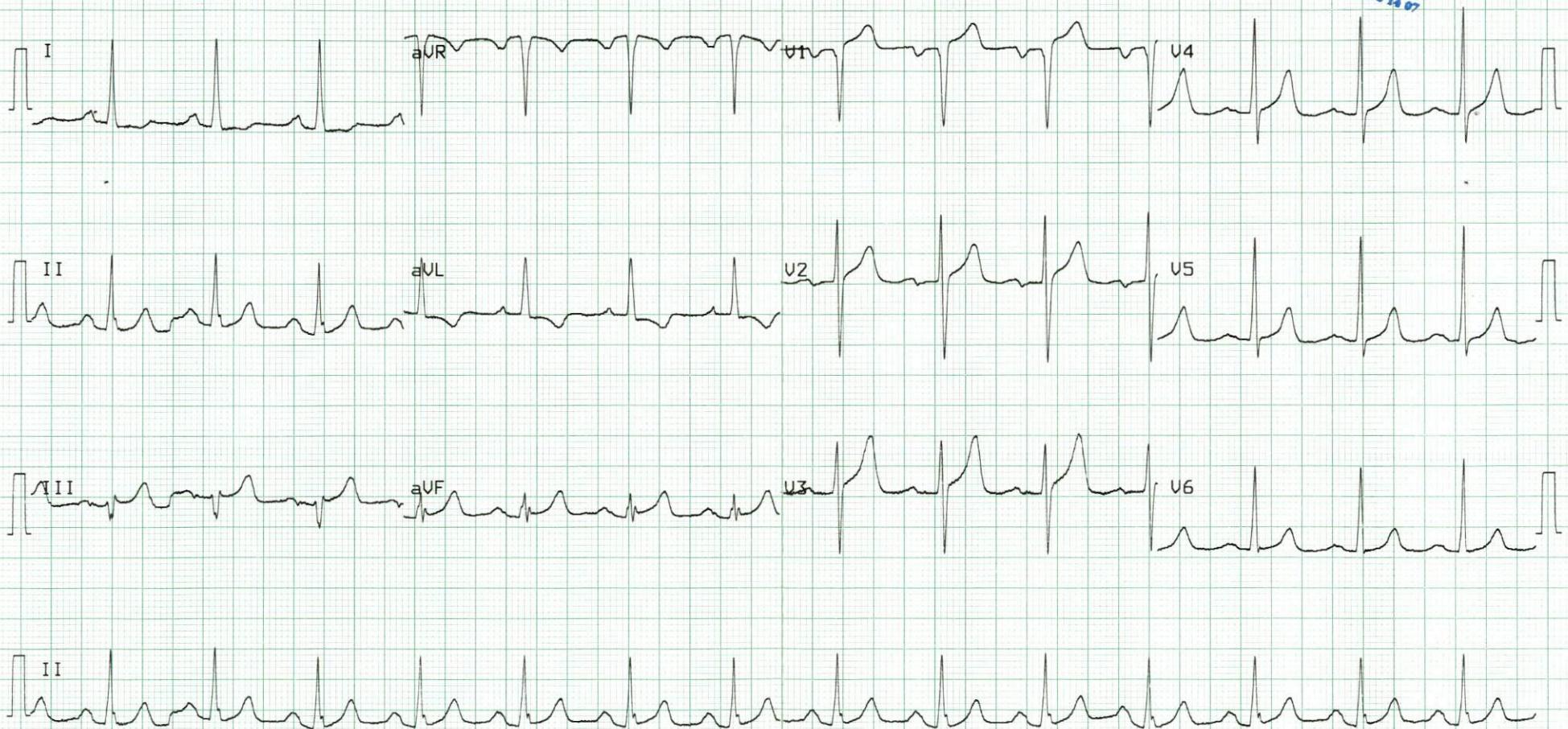
RR 691 ms  
P 120 ms  
PQ 190 ms  
QRS 84 ms  
QT 344 ms  
QTc 414 ms

Né :  
Age :  
Sexe :  
Taille : cm  
Poids : kg  
PA: mmHg  
Med.:  
Rem.: 21/10/14

Axes:  
P 30 °  
QRS 21 °  
T 88 °

Di 22.11.22.22.22.22.22.22.

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

SBS

AT-10 C 4.02

Dr Rachid LARAKI

Art. No. 2.157.012

beta → régle vel

PR = 180 ms

Axe P: 21 °

QTc = 414 ms

An d t. d luy Cardiaq

ST and

Sign T

العربي Dr Rachid LARAKI  
الإنجليزي  
Medical Internist  
400, Bd Brahim Kaddani, Marrakech - 20350 Casablanca  
Tel. : 05 22 98 669 - Fax : 05 22 98 14 07

10 mm/mV

Nom pat. :

No pat. :

Né :

Age :

Sexe :

Taille : cm

Poids : kg

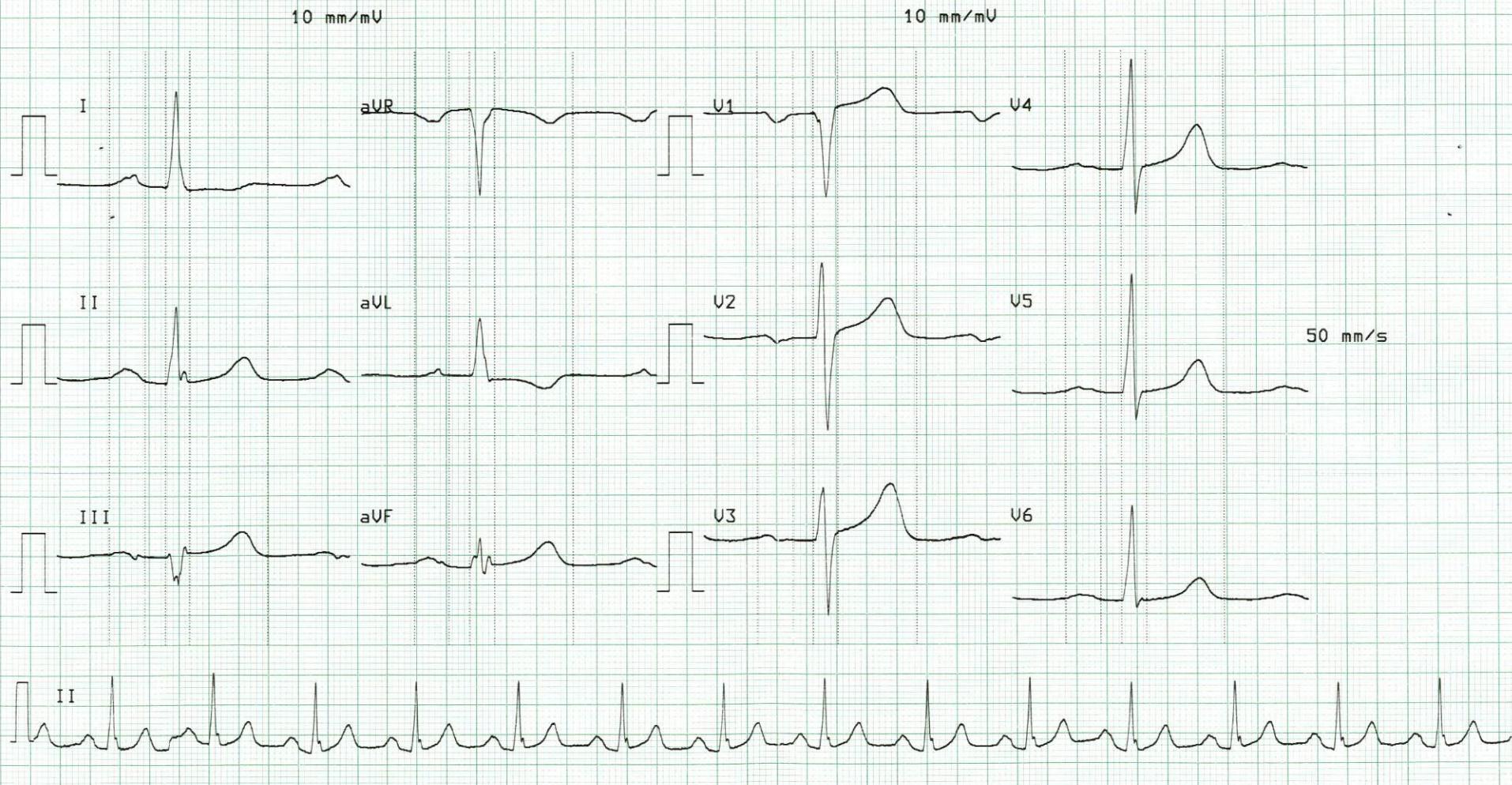
PA: mmHg

Med.:

Rem.:

Di ???.?? ?? ???:???:??

		I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
P (mV)	0.17	0.16	-0.07	-0.13	0.13	0.10	-0.16	-0.10	-0.05	0.07	0.08	0.07	
Q (mV)	-	-	-	-1.44	-	-	-1.40	-	-	-	-	-	
Qd (ms)	-	-	-	82	-	-	68	-	-	-	-	-	
R (mV)	1.60	1.29	0.08	-	0.96	0.49	-	1.27	0.88	1.85	2.00	1.60	
Rd (ms)	62	84	16	-	52	40	-	28	38	42	44	46	
S (mV)	-	-	-0.45	-	-0.08	-0.09	-	-1.58	-1.28	-0.74	-0.43	-0.10	
Sd (ms)	-	-	38	-	26	12	-	34	28	24	20	12	
R' (mV)	-	-	0.19	-	-	0.20	-	-	-	-	-	0.05	
R'd (ms)	-	-	28	-	-	30	-	-	-	-	-	24	
S' (mV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
S'd (ms)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
J (mV)	-0.05	0.04	0.09	0.01	-0.06	0.06	0.11	0.11	0.16	0.07	0.04	0.02	
ST (mV)	-0.03	0.06	0.10	0.00	-0.06	0.08	0.17	0.19	0.22	0.11	0.06	0.04	
T (mV)	-0.04	0.45	0.44	-0.23	-0.22	0.44	0.43	0.67	0.96	0.75	0.56	0.38	
T' (mV)	0.07	0.08	0.02	-	0.02	0.05	0.00	0.00	0.01	0.01	0.01	0.03	



# CABINET DE MÉDECINE INTERNE

Docteur Rachid LARAKI



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