

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-691508

107675



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3520

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Yousra LAMSADDAR

Date de naissance : 1953

Adresse : 10, Rue BLOU BAJA Chantilly CASA ANFA

Tél. : 0689224370

Total des frais engagés : 2.999, 10 DH

Ohs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور شيد المرادي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
500 Bd Brahim Roudani, Maroc - 20231 Casablanca
Tel : 05 22 98 13 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Date de consultation : 09/02/2022

Nom et prénom du malade : Fakir Amina

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anémie hémolytique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

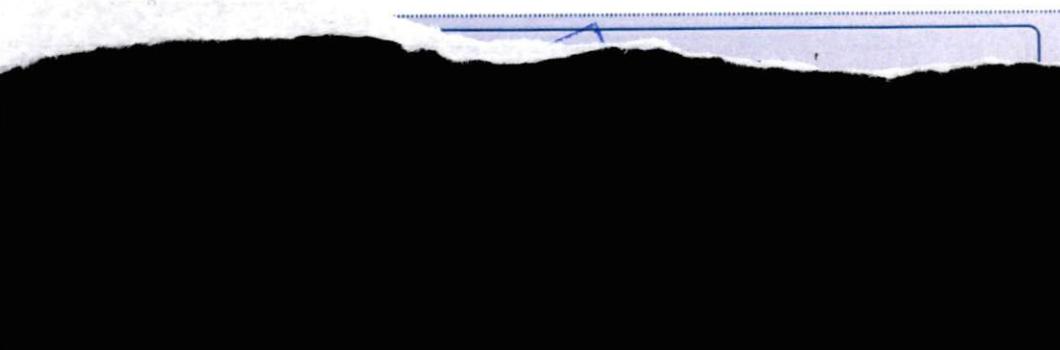
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 09/10/2022

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
09/03/2022	18	18	1800	INP : 1234567890 Dr. Rachid LARAKI Médecin Interne
09/03/2022	19	19	1900	Dr. Rachid LARAKI Médecin Interne
	20	20	2000	Dr. Rachid LARAKI Médecin Interne
	21	21	2100	Dr. Rachid LARAKI Médecin Interne
	22	22	2200	Dr. Rachid LARAKI Médecin Interne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SABLANCA N. DADOUN 139, rue Abou Ishaq Al Karouni Casablanca. Tel. 0522 23 05 71	09/03/2022	357,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIographies	02/03/2022	B1130	1941,90

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

VOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
				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"/>	
				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"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	G				
	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					

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

22.9.00

Carvancyl 20 mg le midi

(45,80x5)

3cp/j



4sears

10.2.00

DCore Calavu 1cp/j

Reprise 2g sel



ne pas
annuler



26.2.00

ACFOL 1(j)



357-90



الدكتور رشيد العرافى
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne

100, Bd Brahim Roudani, Maârif - 20330 Casablanca
tel : 05 22 98 16 69 - fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlarakinterniste@gmail.com

6 18000 060680



20 Comprimés

Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
MISES EN GARDE SPECIALES :
A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE
DEPASSANT PAS + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
AUX ENFANTS

Cortancyl® 20mg
Prednisone

08/54



6 18000 060680



20 Comprimés

Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
MISES EN GARDE SPECIALES :
A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE
DEPASSANT PAS + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
AUX ENFANTS

Prendre une
Cortancyl® 20mg

08/54



6 18000 060680



20 Comprimés

Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
MISES EN GARDE SPECIALES :
A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE
DEPASSANT PAS + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
AUX ENFANTS ET AUX ADULTES

Préndisone

Cortancyl® 20mg

08/54



6 18000 060680



20 Comprimés

Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
MISES EN GARDE SPECIALES :
A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE
DEPASSANT PAS + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
AUX ENFANTS ET AUX ADULTES

Préndisone

Cortancyl® 20mg

08/54



6 18000 060680



20 Comprimés

Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
MISES EN GARDE SPECIALES :
A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE
DEPASSANT PAS + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
AUX ENFANTS

Cortancyl® 20mg
Prednisone

08/54



1077-

ACFOL® | 5mg

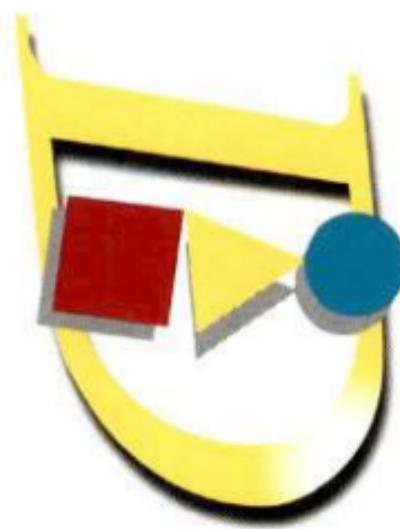
Acide folique / Comprimés

LOT: 14221011
PER: 07/2025
PPU: 26,20 DH

28

Comprimés
Voie orale

SiMB



D-CURE CALCIUM

1000 mg/1000 UI

Calcium/cholécalciférol

28 Comprimés
à croquer

Chaque tube contient 14 comprimés

PPV: 102,70 DH

LOT: 21A22

EXP: 01/2023



6 118001 320332

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 09/03/2022

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 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
MÉDECINE INTERNE

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

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

M, Mme Farhi Amjina

Casablanca le 09/03/2022

DYNAMAP

$S_p = 117$

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	163	111	60	63
Bras gauche	160	114	78	63
2 mn				
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	140	101	84	70
Debout 3 mn				

CONCLUSION : PA élevée

Am 5 cm

60 V

Dr. Rachid LARAKI
Médecine Interne
400 Bd Brahim Roudani - 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 : 1020

SANG : N

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : N

LEUCOCYTES : N

CONCLUSION :

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

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

Dr 6 m :

- NFSM & Reticulo

- ESR

- Vitamine B12

- Homocystine X

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 - Email : rlarak.iinterniste@gmail.com

لـ 21/1/22
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

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 - Email : rlarak.iinterniste@gmail.com

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

LF 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 2 mars 2022

Madame FARHI AMINA

FACTURE N°	340602
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80
Hémato : Réticulocytes -----	B	30
Chimie : VIT B12 (labo) -----	B	400
Séro : Electrophorèse protéines sériques -----	B	100
Cerba : Homocystéine (Sérum ou LCR) -----	B	820
		Total : B 1430

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 941,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Quarante et Un Dirhams et Vingt Centimes



**Docteur RACHID LARAKI
400, Boulevard Brahim Roudani
Maarif CASABLANCA**

Madame FARHI AMINA

Réf. : 22C86

Examen du 02/03/22 - Edité le 02/03/22

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMAL

ES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

VITAMINE B.12 ----- 935,2 pg/ml 197 - 771



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

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

Date de prélèvement : 02/03/2022

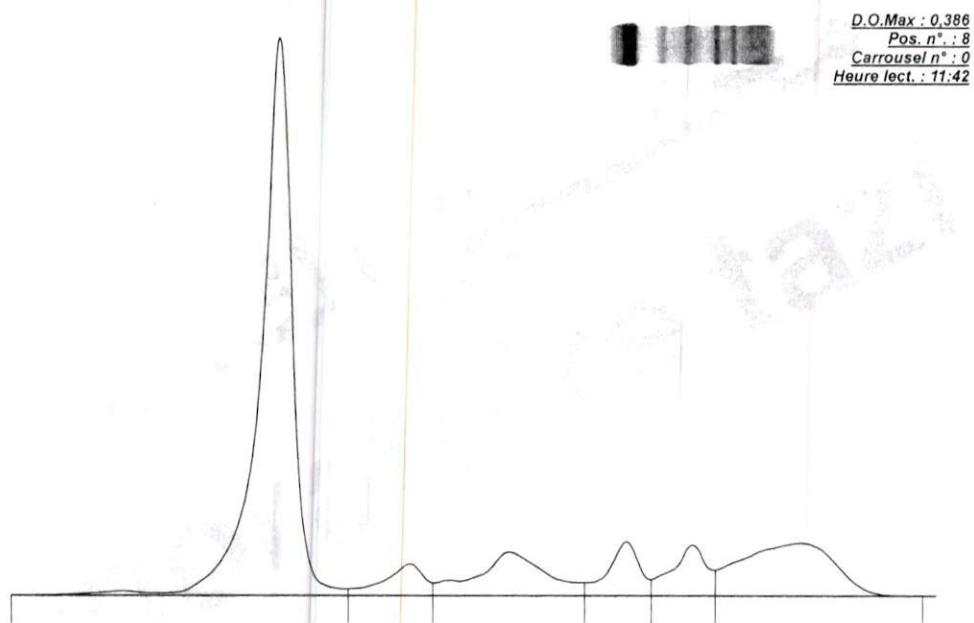
Nom/Prénom: FARHI AMINA

Date de naissance: 17/01/1956

ID: 22C86

Electrophorèse des protéines sériques

Realisée par la technique capillaire sur Minicap flex-piercing Sebia



Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	58,4	55,8 - 66,1	42,6	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2	2,9 - 4,9	3,1	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,0	7,1 - 11,8	7,3	5,1 - 8,5
Beta 1	5,5	4,7 - 7,2	4,0	3,4 - 5,2
Beta 2	5,8	3,2 - 6,5	4,2	2,3 - 4,7
Gamma	16,1	11,1 - 18,8	11,8	8,0 - 13,5

A/G Ratio: **1,40**

T. P.: **73** g/L

78, RUE D'ALGER - CASABLANCA - TEL: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX: 0522 29 64 86
TP: 35.504.101 - IF: 40303250 - RC: 187.112 - ICE: 00165651600089 - Site web: www.labotazi.ma - mail: labo.tazi@yahoo.fr
LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86