

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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° W21-693780

116551

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6076 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DHissi Salal Eddine

Date de naissance : 15/01/56

Adresse : LOT. NAWRAS DAR BOUZZA

Tél. : 0661 18 34 66 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

الدكتور رشيد العراقي

Dr Rachid LARAKI

Médecine Interne

409, Bd Brahim Rouhani, Maarif - 20330 Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/04/2022

Nom et prénom du malade : DHissi Salal Eddine Age :

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

Nature de la maladie : polyarthrite rhumatoïde

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
11/04/2022	CS	1	13,25 €	INF : 0910912551
27/04/2022	CS	1	13,25 €	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
11/05/22	13,25 €
11/05/22	13,25 € x 4 = 53,16 €
11/05/22	13,25 € x 2 = 26,58 €
27/04/2022	541,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/04/22	B9704 pulvé	1060 Dtz

## AUXILIAIRES MEDICAUX

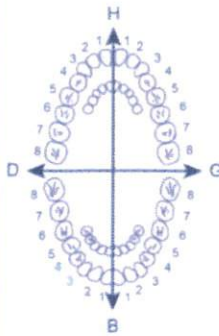
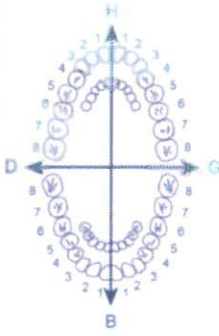
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : L														
				COEFFICIENT DES TRAV														
				MONTANT DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUT														
				FIN D'EXECUT														
Q.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAV
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANT DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUT															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

# 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

24/12/12

Dr Rachid Larakhi

26,20 x 3 = 78,60

ACFOL

2gr / 2x au

19,10 x 3 = 57,30

Vochape 100 ad

51,10 x 8 = 408,80

Plavix

145,50

Said BOUZIANE WARYINT  
PHARMACIE ALLOUMRANE  
LAHLALFA - BOU KOUCH  
Tél: 022 - 98 12 54  
GSM: 061 - 98 12 19

الدكتور رشيد المراقبي  
Dr Rachid LARAKI  
Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca  
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

LOT: 14221014  
PER: 12/2025  
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221014  
PER: 12/2025  
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221004  
PER: 03/2025  
PPU: 26,20 DH

Maphar  
Bd Alklima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alklima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alklima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

PHARMACIE 217

SELARL Pharmacie SFEZ Alain

217, rue Lafayette

75010 PARIS

le : 12/05/22

TEL : 01 46 07 86 44

Op : 4 16:41

DOCUMENT PROVISOIRE

Produit	Qte	Px uni	Montant
IMETH 10MG CPR FL1	4	9,17	36,68

Total : EUR 36,68

Dont TVA : 0,75

Montant Client : 36,68

Net à payer en EUR 36,68

1 EUR = 6,55957 F

Net à payer en F = 240,61 F

Nombre d'articles : 4

Montant des Honor. de Disp. 4,08



DOCTEUR RACHID LARAKI

le 27/4/22

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE  
DES HOPITAUX DE PARIS

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

Dr Rachid Laraki

MEDECINE INTERNE

INETH 10

2 cr / semaine. 8 up'

PHARMACIE 217  
SELARL PHARMACIE Alain SFEZ  
217, rue LAFAYETTE 75010 PARIS  
Tél. 01 46 87 36 44 - Fax 01 46 07 61 05  
75 2 037457

pharmacie217@gmail.com

118675 04/10/2022

الدكتور رشيد العراقي

Dr Rachid LARAKI

Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca  
Tél : 05 22 98 14 07 - Fax : 05 22 98 14 07

SN 36868508002766

12.2023

2043659



3 400938 974041

SN 14611074324254

12.2023

2043659



3 400938 974041



PC 03400938974041

SN 35510807659371

03.2023

1999808



3 400938 974041



SN 66586572008820

12.2023

2043659



3 400938 974041



SN 65099178388294

12.2023

2043659



3 400938 974041



SN 82740505306647

12.2023

2043659



3 400938 974041



SN 33035242496476

12.2023

2043659



3 400938 974041



PHARMACIE DE LA GARE DU NORD  
DAMDJEE  
18 RUE DE DUNKERQUE  
75010 PARIS  
Tel: 0145263831  
N° SIRET: 49823361800012  
Code NAF: 4773Z - FR17403561137  
FRANCE

Désignation	Code TVA	Qté	PU TTC	Montant TTC
Patient: DEPANNAGE Ordonnance 591120				
3400938974041	4	1	8,15	8,15
IMETH 10MG CPR SEC BT 10 CYTO	4	1	1,02	1,02
Honor. dispens. HD7	4	1	0,51	0,51
Honor. dispens. HDR	4	1	3,57	3,57
Honor. dispens. HDE				
Total TTC				13,25
A Payer				13,25

TOTAL A PAYER : 13,25 (86,91F)  
Montant HT : 12,98

Code TVA	Taux	HT	TVA	TTC
4	2,10	12,977	0,273	13,25

Espèces : 13,25

Le 11/05/2022 à 19h34 Op. : 6 SOPHIE

Montants exprimés en Euros

PRODUITS NI REPRIS ET NI ECHANGES  
MERCI POUR VOTRE VISITE  
A BIENTOT

Ticket 788749/3053644 B17/0106-R2

129/ /1/FACTURATION/TICKET/4/N/AAMY/AAQR  
/2.13.1.2.R21-225/1



# **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 Dhissi Salaheddine

Casablanca, le 27/04/2022

<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
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

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. M. *Thiss Salaheddine*

Casablanca le *27.04.2022*

## EXAMEN DES URINES A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : *1.020*

SANG : ✓

PH : *6*

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : *2*

CONCLUSION : .....

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

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

Casablanca le

27/04/2022

M, Mme

Driss; Saleh el Ghali

**DYNAMAP**

SpO<sub>2</sub> =

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	126	120	76	76
Bras gauche	145	111	84	71
2 mn				
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	145	108	80	85
Debout 3 mn				

CONCLUSION :

PA N

Ar = 110

الدكتور 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



PHARMACIE DE LA GARE DU NORD  
. DAMDJEE  
18 RUE DE DUNKERQUE  
75010 PARIS  
Tel: 0145263831  
N° SIRET: 49823361800012  
Code NAF: 4773Z - FR17403561137  
FRANCE

Page 1 / 1

**FACTURE**

N°2442/591120

Du 11/05/2022

Date de l'échéance 12/05/2022

DHISSI SALAH EDDINE  
easy hotel  
75001 PARIS

Prescripteur : COSEM Larib  
N° AM : 750100042  
Opérateur: SOPHIE M

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
IMETH 10MG CPR SEC BT 10 CYTO 3400938974041	PH7	0	1	7,982	2,10%	7,98
Honor. dispens. HD7	HD7	0	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDE	HDE	0	1	3,500	2,10%	3,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
12,98	2,1% (4)	0,27	13,25
<b>Total HT</b>		<b>Total TVA</b>	<b>Total TTC</b>
12,98		0,27	13,25

Part AMO 0,00

Part AMC 0,00

Part Client 13,25

Mode(s) de règlement

Espèces

13,25

Reste dû

0,00

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(\*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1





## Facture

N° facture : 2022-1776

Edité le : 11/04/2022 16:20:12

Patient : Mr DHISSI Salah Eddine

Date prélèvement : 11/04/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
Calcémie J1	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
LDH	50	67,00
TSH us	250	335,00
Bêta 2 Microglobuline	200	268,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	100	134,00
<b>Total B</b>	970	1 299,80
<b>APB</b>	25,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		264,80
<b>Total</b>		1 060,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille soixante dirhams\*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza



Casablanca, le 14/04/2022

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 110422-063 Pvt du: 11/04/2022 14:25

Nom : Mr DHISSI Salah Eddine

Demandé par Dr : RACHID LARAKI

Page : 1/3

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

<b>ERYTHROCYTES</b>	:	3,26	M/ $\mu$ l	(4,5 - 6,2)
Hémoglobine	:	11,60	g/dl	(13 - 18)
Hématocrite	:	32,40	%	(40 - 54)
VGM	:	99,39	fL	(85 - 95)
TCMH	:	35,58	pg	(27 - 32)
CCMH	:	35,80	g/dl	(32 - 36)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	3 820	/mm <sup>3</sup>	(4000 - 10000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	55,10 %	Soit 2105/mm <sup>3</sup>	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,80 %	Soit 69/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,50 %	Soit 19/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	31,90 %	Soit 1219/mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes	:	10,70 %	Soit 409/mm <sup>3</sup>	(40 - 800)
<b>PLAQUETTES</b>	:	240,00	10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	(150 - 400)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	62	mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	118	mm	(Inférieur à 20)

Dr. BAHRI Leyla



Mr DHISSI Salah Eddine

Dossier N° : 110422-063

Page : 2/3

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Calcémie J1	: 89,41 mg/l	( 86 - 103 )	
Créatininémie	: 9,19 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	
<i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018) )</i>			
Protéine C Réactive (CRP)	: 6,54 mg/l	( Inférieur à 5 )	

### ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	: 18,50 UI/l	( Inférieur à 35 )	
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	: 10,64 UI/l	( Inférieur à 41 )	
LDH	: 226,50 UI/l		
13-15 ans : 120-325			
16-18 ans : 120-290			
> 18 ans : < 248			

### ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH us	: 1,69 $\mu$ UI/ml		
<i>(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)</i>			
- Euthyroidie : 0,25 à 5 $\mu$ UI/ml			
- Hyperthyroidie : < 0,15 $\mu$ UI/ml			
- Hypothyroidie : > 7 $\mu$ UI/ml			

### IMMUNOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Bêta 2 Microglobuline	: 2,56 mg/l	( 0,8 - 2,2 )	

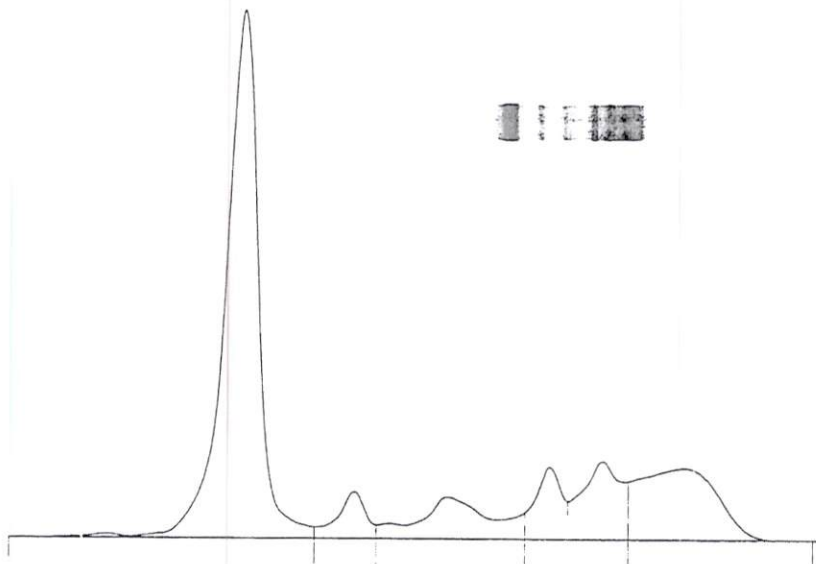
Dr. BAHRI Leyla

Patient : DHISSI Salah Eddine

Dossier N°: 110422-063

**Electrophorèse des protéines sériques**

Technique capillaire : Capillars 2 flex piercing



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	53,4	<	55,8 - 66,1	41,7	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,1		2,9 - 4,9	3,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,6		7,1 - 11,8	7,5	5,1 - 8,5
Beta 1	5,8		4,7 - 7,2	4,5	3,4 - 5,2
Beta 2	9,8	>	3,2 - 6,5	7,6	2,3 - 4,7
Gamma	17,3		11,1 - 18,8	13,5	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,15

P. T. : 78 g/L

Commentaire: Augmentation des béta2

LE BIOLOGISTE

Mr DHISSI Salah Eddine

Dossier N° : 110422-063

Page : 3/3

**ELECTROPHORESE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES**

(voir profil ci-joint)

Protéines totales	:	78,00	g/l	( 66 - 84 )
Albumine	:	41,70	g/l	( 40,2 - 47,6 )
Alpha 1	:	3,20	g/l	( 2,1 - 3,5 )
Alpha 2	:	7,50	g/l	( 5,1 - 8,5 )
Bêta 1	:	4,50	g/l	( 3,4 - 5,2 )
Bêta 2	:	7,60	g/l	( 2,3 - 4,7 )
Gamma	:	13,50	g/l	( 8 - 13,5 )

*Nous vous remercions de votre confiance*

**Dr. BAHRI Leyla**