

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° W21-691500

1168h1



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 3520

Matricule : 3520 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : LAMSADDAR, Amina Noura FARTHI

Date de naissance : 19/53

Adresse : 10, Rue iBN BAYA - chentilly CHASA ANFA

Tél. : 0689224370 Total des frais engagés : 115,500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2022

Nom et prénom du malade : Farkhi Amina

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Aminia - 6 - F

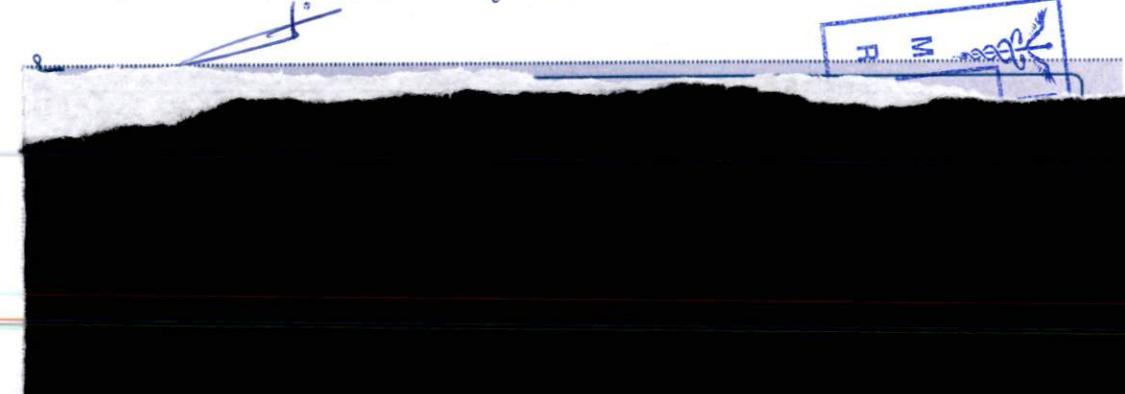
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 17/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : 17/05/22



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
17/05/2012	Examen	1	700	<p>INR: 09092551</p> <p>Dr Rachid LARAKI</p> <p>Medecin Interne</p> <p>Bd Brabien Koniambo 05 22 98 16 67</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DE LA CROIX D'OR DADDOUN Dr. Idrissak Attiaoui Tel.: 0522 25 05 71	17/05/22	263,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 29 28 08 - 0522 29	16.07.2015	100	142,42

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

DOCTEUR RACHID LARAKI

AF/15,2a

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

PER:10/12/2015
LOT: 10

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833



RELAXOL

S.V.

1X3/; جرعة

دجرات = 8 درجات

(95.00 x 4) 190.00

HEMAVIT FER

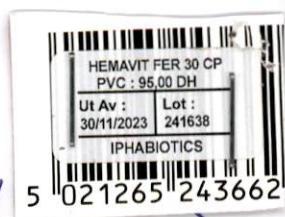
S.V.

1/; 2 مل

243.10

S.P.

Convolstyr 4 2 مل + 1



400 Bd Brahim Roudani, Maârif - 20330 - Casablanca - Maroc

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

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani, Maârif 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

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 17/05/2022

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 - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07
Casablanca

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 Farhi Amina
Casablanca le 17/05/2022

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.025

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

الدكتور رشيد المراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani, 4^e étage, 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..... Faouzi Amina.....

Casablanca le 17.05.2022

DYNAMAP

PP = 98%

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	132	98	69	65
Bras gauche	127	98	64	65
2 mn				
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	132	98	~	~
Debout 3 mn				

CONCLUSION : *AT ~* *AT 1950* *الدكتور رشيد العراقي*
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani, M1 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAKI

514M

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. Rachid Laraki

My reflections

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 28 08 - 0522 29 64 86

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

الدكتور راشد لارaki
Dr. Rachid LARAKI
Medecine Interne
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASC11

CERTIFICAT MA-2315-XIV.

QUALITATEM

www.ascil-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur RACHID LARAKI
400, Boulevard Brahim Roudani
Maarif CASABLANCA

Madame FARHI AMINA

Réf. : 22E530

Examen du 14/05/22 - Edité le 16/05/22

Page : 1/1

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				30/03/22
HEMATIES -----	3,72	106/mm ³	4,2 - 5,2	3,91
HEMOGLOBINE -----	11,8	g/100 ml	12 - 16	12,7
HEMATOCRITE -----	37,3	%	38 - 47	40,1
- VGM -----	100	μ ³	80 - 95	103
- TGMH -----	32	pg	27 - 33	33
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	5 900	/mm ³	4000 - 10000	9600
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	43	%	50 - 70	43
ou	2 537	/mm ³	2000 - 7500	4128
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	5	%	1 - 3	1
ou	295	/mm ³		96
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	41	%	20 - 40	49
ou	2 419	/mm ³	800 - 4000	4704
MONOCYTES -----	11	%	2 - 10	7
ou	649	/mm ³		672
PLAQUETTES -----	229 000	/mm ³	150000 - 400000	239000
<u>OBSERVATIONS</u> -----			Macrocytose	
RETICULOCYTES -----	1,50	%		1,03
ou	55 800	/mm ³		40300

LABORATOIRE TAZI
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 : 001656516000089 - Site web : www.labotazi.ma - mail : labo.tazi@yahoo.fr
LO

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

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 **093001246**

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

Casablanca le 14 mai 2022

Madame FARHI AMINA

FACTURE N°	343553		
Analyses :			
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Réticulocytes -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			172,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Douze Dirhams et Quarante Centimes

*LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86*