

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

M22- 0011995

123079

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752 Société : R.A. 7
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SLITINE ELGHARI MOULAY M'HAMEL
Date de naissance : 01/07/1943
Adresse : LES JOYAUX DE BONSKOURA, IMM. 15, App. 3
VILLE VERTE BONSKOURA
Tél. : 06 68 41 92 20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/7/22
Nom et prénom du malade : Slitine Shehmagzed Age : 65 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cancerite
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 14/7/22

Signature de l'adhérent(e) : m.h

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
14/7/22	Exon	500	1000	
			1100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.7.22	3296,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12.07.22	B 500	695,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

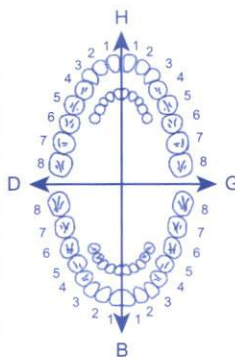
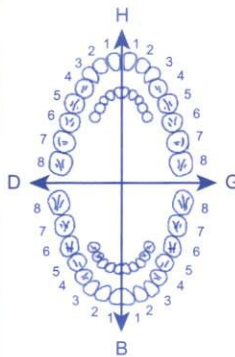
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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															
				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																	
	<table border="1"> <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>G</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	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

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

MEDECINE INTERNE

2 14/7/12

Ne flite El
Agham Shchypod

22.80 x2
Cortancyl 5 A.S

1/2 g 1 jour sur 2 2
294.00 x2
Imorel 50 1/1 S.V

99.40 x5
Bonfix 1/1 mois S.V

39.50 Norm : 10 gally 1/1 S.V

30.80 x5
Kandefect 1/1 S.V

S. Citop 20 1/1 S.V

193.00 x5
Levathynox 150 mg 1/1 S.V

13.40 x5
24.40 x5
Nupentin 300 1 le sur S.V

245.00 x2
Exome S.V

39.90
12echet 174

5 ans



PHARMACIE LES JOYAUX
DE BOUSKOURA SARL
N° d'Ordre : 948

PHARMACIE LES JOYAUX
DE BOUSKOURA SARL
N° d'Ordre : 948



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

3296.50

NOTES



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



NUPENTIN® 300 mg
Boîte de 90 gélules
Voie orale



مستشفى

22004
ER MAI 24
39D H 90

39,90

CORTANCYL 5MG
CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

CORTANCYL 5MG
CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ
PPV: 294,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN



6 118001 071456

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ
PPV: 294,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN



6 118001 071456

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Lot: 220125
A consommer
avant le: 02/2025
PPC: 89,50 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Lot: 220125
A consommer
avant le: 02/2025
PPC: 89,50 DH

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

سيتاب[®] 20 ملغ

إسيتالوبرام

• S-CITAP[®] 20mg
30 Comprimés pelliculés ○



قرصا ملبسا

CiplaMaroc

LOT: KE10067
PER: MAI 2023
PPV: 193 DH 00

سيتاب[®] 20 ملغ

إسيتالوبرام

• S-CITAP[®] 20mg
30 Comprimés pelliculés ○



قرصا ملبسا

CiplaMaroc

LOT: KE10067
PER: MAI 2023
PPV: 193 DH 00

سيتاب[®] 20 ملغ

إسيتالوبرام

• S-CITAP[®] 20mg
30 Comprimés pelliculés ○



قرصا ملبسا

CiplaMaroc

LOT: KE10067
PER: MAI 2023
PPV: 193 DH 00

سيتاب[®] 20 ملغ

إسيتالوبرام

• S-CITAP[®] 20mg
30 Comprimés pelliculés ○



قرصا ملبسا

CiplaMaroc

LOT: KE10067
PER: MAI 2023
PPV: 193 DH 00

سيتاب[®] 20 ملغ

إسيتالوبرام

• S-CITAP[®] 20mg
30 Comprimés pelliculés ○



قرصا ملبسا

CiplaMaroc

LOT: KE10067
PER: MAI 2023
PPV: 193 DH 00

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 Slitine Shahrazed

Casablanca, le 14/07/2022

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap 4 membres+SpO2	550,00 DH
Total	1 100,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 100,00 DH
(Mille Cent dirhams)

الدكتور رشيد العراقي
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

Casablanca le

Slitine Shahzed
14.07.2022

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.010

SANG : ✓

PH : 7

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

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

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

11/2/22

1 - flit. Nph
Shakoua

- NFS Np VS 12h
- ASAT ASAT Plate SH
- HS A1c
- K⁺, Ca⁺⁺, Na⁺

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecin 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

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



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

Casablanca le 12 juillet 2022

Madame SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

FACTURE N°	346054
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Sodium -----	B	30	
Chimie : Potassium -----	B	30	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	Total : B 500

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	695,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Quinze Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86

Indication :

DYNAMAP

512.952

	SYSTOLIQUE PAS	MOYENNE PAM	DIASTOLIQUE PAD	PULSE PP	POULS
Bras Droit	144 938	108	85 84		65 N
Bras Gauche	152	111	85		64
2 mn					
Ruffier-Dickson TO					
Ruffier-Dickson T1					
Jambe droite	146	103	72		66
Jambe Gauche	152	101	72		68
IPS	Jambe droite : Jambe gauche :				
Debout 1 mn	115	74	72		78
Debout 3 mn					

CONCLUSION :

PA basse (HT)

Am d'HTO

Am d'AOAI ITT non

sur N

المراقبي
Dr. Rachid LARAKI
Medicine Interne
400, Boulevard Mohammed VI
Tél : 05 22 98 14 07 - Fax : 05 22 98 14 07

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 spq*

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



TAZI MOHAMED

مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.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 SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

Réf. : 22G374

Examen du 12/07/22 - Edité le 12/07/22

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,35	106/mm ³	4,2 - 5,2	05/02/2022
HEMOGLOBINE -----	13,3	g/100 ml	12 - 16	4,55
HEMATOCRITE -----	40,6	%	38 - 47	14,2
- VGM -----	93	μ ³	80 - 95	44,3
- TGMH -----	31	pg	27 - 33	97
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	5 500	/mm ³	4000 - 10000	32
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	53	%	50 - 70	53
ou		2 915 /mm ³	2000 - 7500	3604
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou		110 /mm ³	< 1	136
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	35	%	20 - 40	35
ou		1 925 /mm ³	800 - 4000	2380
MONOCYTES -----	10	%	2 - 10	10
ou		550 /mm ³		680
PLAQUETTES -----	330 000	/mm ³	150000 - 400000	339000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	25	mm	
2ème HEURE -----	53	mm	15
			38

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1C -----	6,0	%	4 - 6,3	5,6
SODIUM -----	143	mmol/l	135 - 145	143
ou		3,28 g/l	3,1 - 3,33	3,28
POTASSIUM -----	4,0	mmol/l	3,6 - 5,4	4,6
ou		156 mg/l	140 - 210	179
CALCIUM -----	96	mg/l	88 - 106	29/09/2021
ou		2,4 mmol/l	2,2 - 2,65	93
				2,33



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascil-qualitem.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 SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

Réf. : 22G374

Examen du 12/07/22 - Edité le 12/07/22

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

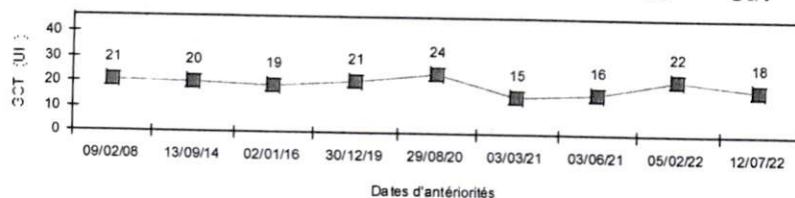
TRANSAMINASES OT

18 UI/l

< 35

05/02/2022

22

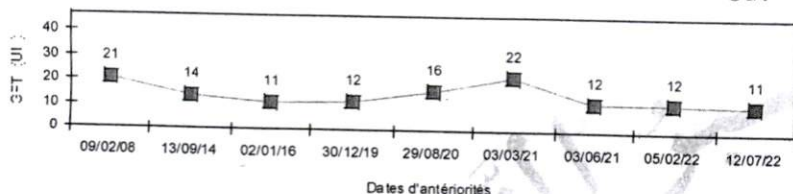


TRANSAMINASES PT

11 UI/l

< 35

12



PHOSPHATASES ALCAINES

56 UI/l

32 - 104

29/08/2020

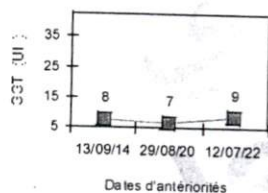
62

GAMMA GT

9 UI/l

7 - 32

7



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax 05 22 29 64 86