

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2279** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : **BENMAKHLOUF Rachid**

Date de naissance : **29/03/54**

Adresse : **294 AMEUKIS 2 NAKHLI Sud Marrakech**

Tél. : **0661311629** Total des frais engagés: **1130.800** Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr Rachid LARAKI**

Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudji - N°5 - 71 920 Casablanca
Tel.: 05 22 98 16 69 - Fax: 05 22 98 14 07

24 SEP. 2020

Cachet du médecin :

SCUEIL

Date de consultation : **28/07/2020**

Nom et prénom du malade : **Benmakhlof Rachid** Age: **66 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Flu** **Asthma**

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 : **25 SEP. 2020**

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

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
28/07/2023	US	500,00		Dr Rachid LARAKI Medecin libanais
	Examen des urines	50,00		
	Dynamap 4 membres	550,00		
	450,00		1100,00	
29/07/2023	Consultation			Dr Rachid LARAKI Medecin libanais

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILIA voie d'Aménagement H.H 47 N°H Hay Laymoun Hay Hassani 06 22 93 86 84 - Fax: 06 22 93 87 15 Tél: 001551566000078 - IE: 40155060	29/07/2010	59,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

RELEVÉ 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

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		
		H 25533412 | 21433552 00000000 | 00000000 D —————— G 00000000 | 00000000 35533411 | 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'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

-28/11/20

R. Rachid
Benmehlaf

25,40 x 2

Catapresan



50,80

11 midi 2 may

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Laymoune - Hay Hassan
Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE: 001551566000078 - IF: 40155060

الدكتور رشيد العرافي
Dr Rachid LARAKI

Médecine Interne
100, Bd Brahim Roudani, Al Adhaef, 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

20 comprimés à
0,150 mg

Catapressan®
clonidine



25,40

PPV 250440
PER 01721
LOT 11194

20 comprimés à
0,150 mg

Catapressan®
clonidine



25,40

PPV 250440
PER 04/22
LOT 1926

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. Mine Benmakhlouf Rachid
Casablanca le 28/07/2023

**EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE**

UROBILINOGENE:

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1020

SANG : ↗

PH : ↗

PROTEINES : ↗

NITRITE : ↗

LEUCOCYTES : ↗

CONCLUSION :
.....

الدكتور رشيد العراقي
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

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

M. Benmakhlof Rachid

Casablanca, le 28/07/2020

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

Médecin Interne

400, Bd Brahim Roudani - 20330 Casablanca

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

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

M, Mme Bea malch l'eff Rachid

Indication :

DYNAMAP

Spo₂ = 98%

	SYSTOLIQUE PAS	MOYENNE PAM	DIASTOLIQUE PAD	PULSEE PP	POULS
Bras Droit	145	115	87	.....	80
Bras Gauche	144	115	84	.....	87
2 mn	.....	.....	.....	.....	.....
Ruffier-Dickson TO	.....	.....	.....	.....	.....
Ruffier-Dickson T1	.....	.....	.....	.....	.....
Jambe droite	170	101	87	.....	78
Jambe gauche	145	99	78	.....	77
IPS	Jambe droite : 1,1		Jambe gauche : 1		
Debout 1 mn	146	125	86	.....	89
Debout 3 mn	.....	.....	.....	.....	.....

CONCLUSION : Artériopathie oblitérante de la jambe droite.
HTO : Hypotension orthostatique.
SpO₂ : 98%

Ruffier- Dickson : Test d'Effort – IPS : Index de Pression Systolique
AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs – HTO : Hypotension Orthostatique

الدكتور راشد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani, Casablanca
Tél: 0523 00 16 09 - Fax: 0523 00 16 09