

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

- Reclamation : 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.

M22- 0057730

AS325

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11590 Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADIL ALLAL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/03/2019 Age : 30

Nom et prénom du malade : ADIL ALLAL

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Maladie de la moelle et le système nerveux

En cas d'accident précise 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

Signature de l'adhérent(e) : Adil Allal

Le : 14/03/2019

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
01/01/2023	Consultation	1	100	 Docteur Hachem El Achour Médecine de la Santé publique Diplômé de l'Institut de Santé Publique de Paris 1er cycle de médecine de l'Institut de Santé Publique de Paris Adresse : 123 Avenue de l'Observatoire, Paris 75006 Tél : 01 45 22 76 38 Date : 01/01/2023 N° de dossier : 091118992

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>S PHARMACIE AL KANDI CARL AU DOCTEUR TAOUFIK BARAZOUK 45, Rue 1 lot. Hafdia Les Gétes INPE : 092006855</i>	<i>201/03/2023</i>	<i>229.30</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

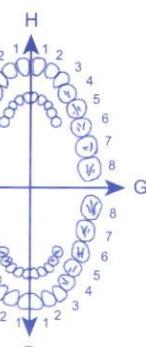
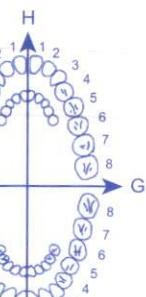
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	H		G	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RAQUI Halima

Médecine Générale

Diplômé en Echographie Générale
Diplômé en Diabétologie
Faculté de Médecine
de Montpellier

Hay Sadri - Lot. 83 Groupe 5
1er étage - CASABLANCA
Tél.: 022 70 88 31

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

الدكتورة راقى حلية

الطب العام

حائزة على شهادة الفحص بالصدى
حائزة على دبلوم داء السكري
من كلية الطب بمونبولي

حي السدري تجزئة 83 مجموعة 5
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 70 88 31



LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH

PPV: 21DH50

ZINASKI

PPV 40DH90

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

lot de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 6

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH00 EXP 12/2024
LOT 10064 3

6) - Voapless.
15 dessin

22.⁵⁵

| 2250 |

7)  2250
S. Hay Sadi

Docteur HAY SADI Halima
Médecine Générale, Echographie G.I.
Diplômée de Diabetologie
Hay Sadi Lnt. 83 Groupe 5 1er étg
Tél. 22 70 88 31