

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.

M22- 0019746

Optique **136760** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10068** Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

H.SAIN JAMAL

Date de naissance :

17.08.61

Adresse :

Hay Taïf Rue 55 n° 313 Bourj el casa

Tél. : **022381500**

Total des frais engagés : **7** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25/01/2022**

Nom et prénom du malade : **HSAÏN JAMAL** Age : **61**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Tuméfaction**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
25/10/2022	cur 1K15	156000		 <p>Dr. Imad MARKOUCH Dermatologue Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser 224, Rue 14 Mandarou Al Chok - Casablanca Tél: 05 22 07 69 43</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE ENNOUAR Bd. Aïbi Dar El Ghafar Casablanca 22 73 15 25</p>	25/10/22	62,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 <p>CENTRE DE PATHOLOGIE ANATOMOCYTOLOGIQUE Dr. Hind ALATAWIL ANATOMOCYTOLOGIQUE 17, Louis Pasteur RDC Casablanca Bd. Abdellatif Benjelloun et Bachir Lahlal Tel: 0522 23 30 00</p>	25/10/22		600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

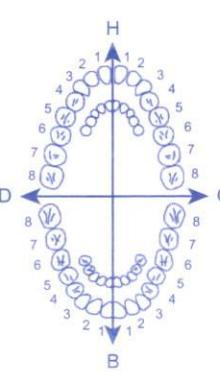
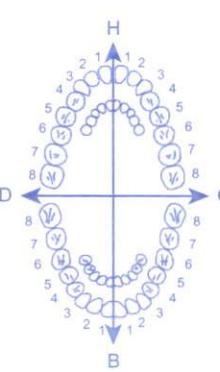
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	
	D		B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Docteur Imane MARKOUCHE
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 27 53 43

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : HSAÏN Jamal Mr Mme Mlle ENF

Age : 61 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Panoplie sur G.
Axillaire

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : Tumeur d'acte
alp 6. Conk k melanome noir
6 spé Rémi Rémali zumab
→ Kyste sébacé plurimaculose, autre?

Cytologie : Ce suspect?

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles : 25 OCT 2022

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 0522 23 37 50

Signature :

Docteur Imane MARKOUCHE
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 27 53 43

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 25/10/2022

FACTURE N°22/3095

NOM ET PRENOM : HSAIN JAMAL

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse

Date du prélèvement : 25/10/2022

Montant de : 600, 00 Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams.

Signé

Dr. Hind ALATAWNA
CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
Bd. 17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalej
Casablanca - Tel: 0522 23 37 50

Patente N° 34708372

ICE :001864938000053 INPE :091151944

RECU LE : 25/10/2022
EDITE LE : 28/10/2022

NOM & PRENOM : HSAIN JAMAL
PRESCRIPTEUR : DR MARKOUCH IMANE
Age : 61 ANS
N/REF : H21025587

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse

Renseignements cliniques : Tuméfaction sous cutanée palpébrale gauche , contexte mélanome de l' index gauche opéré , sous pembrolizumab. Kyste sébacé pilomatricome , autre? Cellules suspectes?

COMPTE RENDU

Reçu une formation nodulaire pesant 1g et mesurant 1x1cm. Elle est coupée en deux , incluse en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

A l'examen histologique, il s'agit d'une lésion kystique fibreuse tapissée d'un revêtement malpighien ortho et parakératosique avec la présence de nombreuses structures annexielles. Il est noté également de rares éléments mononucléées épars.

CONCLUSION :

Aspect morphologique effectivement, d'un kyste sébacé, d'exérèse complète.
Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA PATHOLOGISTE
ATO MOYA
Loulou Center et Bachir Laalaj
B. P. 10000 Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50
E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de L'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التنسال

خريجة كلية بيير و ماري كوري-باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 25 OCT 2022

of HSAÏN Jamal Géant

Note à Hôpital 238

Montant perçu par escompte
diminuée à une transaction

répétitive dep. gauche sans

AC : mille cinq cents dirhams
(1500,00 Dhs) . Ach wkt CMY2

1215

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Venerologue
Dermatologue - Cosmetologue - Laser
Dermatologue - Cosmetologue - Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca

224, rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca 1050، زقة 14 ماندرونا عين اشقي 224 اللار اليعضاء

Tél : +212 (5) 22 87 58 43/20 - E-mail: imanemarkouch@yahoo.fr

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de L'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناول

خريجة كلية بيير و ماري كوري -باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 25 OCT 2022



of HSAÏN Jamal 6 blonds

37,20



① Fucithalamic crème

1 gpp x 21 = 018em

25,00



② Betaksine aérosol 1 flacon.

62,20

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dr. Imane MARKOUCH
224, rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 59 43

PHARMACIE ENNOUR
Dr. ZOUHAIRI Fatima
219/221 Bd. Abi Dar El Ghafari
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 15 25