

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0019746

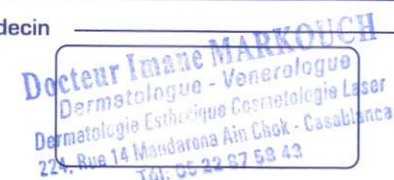
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10068 Société : R. A. M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : H. S. AIN JAMAL
 Date de naissance : 17.08.61
 Adresse : Hayatik Rue 55 n° 3 Benmoussa casa
 Tél. : 022381500 Total des frais engagés : 7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : H. S. AIN JAMAL Age : 61
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tumeur bénigne sup
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
25 OCT 2022	cur 1K15	1622,20		Dr. Imad MARKOUCH Dermatologue, Casablanca Dermatologie Esthétique, Cosmétologie Laser 224, Rue 14 Mandarins Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 07 69 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

25/10/22 62,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

25/10/22 600M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

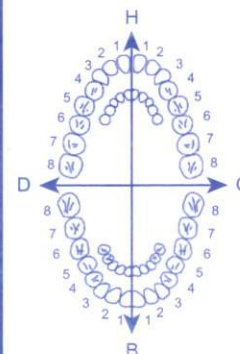
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

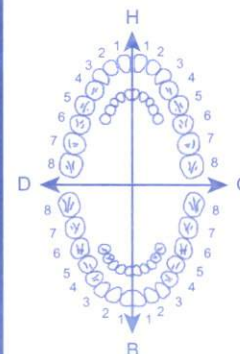
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : HAÏN JAMAL

Age : 61 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Puupée sup G-
Axe

Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Tumefaction sup G-
concrète mélanosée, hémé-
G-épée, bas Pemboli zumab-
Styke et base phtomicon, autre?
Cytologie : est suspecte?

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

Date des dernières règles :

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 05 22 23 37 50

Signature :

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 05 22 23 37 50

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétique Laser
224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 27 59 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

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTO-PATHOLOGISTE
17 Louvre Centre et Bachir Laalaj
Bd. Abdelmoumen - 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 mononucléés 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
ITO MOYOPATHOLOGISTE
L'Institut de Pathologie et de Diagnostic
Boulevard Mohammed VI et Bachir Laalaj
Casablanca Tél: 05 22 23 37 50

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénéréologue

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

Ancienne interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري-باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 25 OCT 2022

of HSAÏN Jamel Colons

NOTE D'HONORAIRES

Montant perçu pour exécuté
chirurgicale d'une tumeur
papébrale sup. gauche sans

AL : mille cinq cents sixtams

(1500,00 DH) . Ash wak CHZ

1415

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénéréologue
Dermatologue - Chirurgie Dermatologique Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca

224, rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca 224, زنقة 14 ماندرونا عين الشق - البيضاء

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 التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري-باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 25 OCT 2022

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Ansalane-Rue Amyot Imelle
BP 10877 CASABLANCA-MAR
Fucithalmic® 1% gel ophtalmique
Tubo de 3 g
CAMP N°184
DMP/21/NRQ
PPV : 37 DH 20 6 118001 2008

١² ASAIN Jamal blons

37,20

① Fucithalmic crème

1 pp x 21, 6 01 sem.

② Betasine autonee 1 flacon.

62,20

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Vénérologue - Cosmétique Laser
224, rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 53 43

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