

# 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	12265	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ELKAABABI Mounim			
Date de naissance : 28/06/1998			
Adresse : Rr. Abou Dhabi - OASIS			
Tél. : 22794999626 Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin Dr. Zineb GUESSOUS Dermatologie - Cosmetologie Cachet du médecin : Centre Commercial Nadia - IMM 2 Bd Brahim Roudani - Casablanca Tel.: 05 22 98 17 95 Fax 05 22 93 17 96			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent			
Nature de la maladie : Verres / cœdus			
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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 23/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

H. HAKAMI



**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
22/3/2011	6		30000	INP : Dr. Zineddy GUESGOUSS Zineddy GUESGOUSS - Cosmologie Centre Commercial Natura 2 Bd Braun Roudani - Casablanca Tel: 05 22 98 17 95 Fax: 05 22 98 17 96
23/3/2011	Deux vues études sous anesthésie		100000	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
		Dr. Zineddy GUESGOUSS Zineddy GUESGOUSS - Cosmologie Centre Commercial Natura 2 Bd Braun Roudani - Casablanca Tel: 05 22 98 17 95 Fax: 05 22 98 17 96

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

**O.D.F**  
**PROTHÉSES DENTAIRES**

H		G
D		B
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Therapeutique: nécessaire à la prothèse		

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H		G
255334112	21433552	
30000000	00000000	
D		B
00000000	00000000	
355234112	11433553	

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC**

# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu  
 Maladies sexuellement transmissibles  
 Esthétique, Cosmétologie  
 Diplôme de Cancerologie Cutanée  
 Diplôme de Diététique Médicale et Diabetologie  
 Diplôme de Laser  
 HYPNOSE MEDICALE



الدكتورة زينب جسوس

خريجة كلية الطب بمونبولي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le ..... 23-3-2021 ..... الدار البيضاء، في

MOUNIM EL KABAB

Fiche d'honoraires

Dr. Zineb GUESSOUS  
 Dermatologie - Cosmetologie  
 Centre Commercial Nadia - IMM 2  
 Bd Brahim Roudani - Casablanca  
 Tel 05 22 98 17 95 Fax 05 22 98 17 96

- Exam vues sous AC ) 1000  
 - Soins )  
 Mille dinars

Dr. Zineb GUESSOUS  
 Dermatologie - Cosmetologie  
 Centre Commercial Nadia - IMM 2  
 Bd Brahim Roudani - Casablanca  
 Tel 05 22 98 17 95 Fax 05 22 98 17 96

المركز التجاري نادية - شارع ابراهيم الروదاني (سابقا طريق الجديدة) - عمارة 2 رقم 4 الطابق الأول - طرامواي: بوسجور - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 98 17 96 - 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD. Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél : 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax : 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com