

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-646340

86476

SP
A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7291

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FADOUA El Falha

Date de naissance : 08-07-1968

Adresse : 295, California Golf Resort Ville
Verbe Bouskoura

Tél. : 0661 144461 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 SEPT. 2021

Nom et prénom du malade : SERAT Naba

Age :

Lien de parenté : Lui-même conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Nette + Hélasante

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'adhérent(e).

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 : 01/09/2021

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
01. SEPT 2021	is	(1) 3	30000 Dhs Dermatologie Laser Dermatologie Esthétique Cosmétique via Esthétique Clinique Ain Chok Casab 224, Rue 14 Mandarona Ain Chok Casab Tél : 0525 258 43	INP : 01W6304 Docteur Imane MARYAM Dermatologue - Vénérologue Dermatologie Esthétique Cosmétique 224, Rue 14 Mandarona Ain Chok Casab

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJIA 01.09.2021	01.09.2021	5370
PHARMACIE LAHJAJIA 01.09.2021	01.09.2021	10610

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

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

Ancienne intérieur des hôpitaux de Paris

*Residence
2028-22-20-89*

DHARMACIE EMMAMIL



الدكتورة إيمان مركوش
اختصاصية في أمراض الجلد و التنااسل
خريجة كلية بيير و ماري كوري-باريس 6
طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 01 SEPT 2021

gelle Nasa SERRA Hen

① 14.000 Herosline TC Sch

اکرو میدین^(۳)

AL, 00

باب للجلد
الزامدين

29, 30 Paul Schmitz
39, 40 | SV
② Feed me some

فوسيدين® 2%
كريم أنبوب من 5 غ

39,70

$$\text{Lage } \mathcal{M}^j \times \omega_j$$

③ Kolbáček u výroby

1 appx 5U x 52m5
3.70 11/12/22

224, rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca

Docteur Imane MARKOU
Berniologue - Venriologue - Endocrinologie - Laser
Zénith 14 مارس 58 43 Casablanca
: interne@imarkou.com
124, Rue Abdellah Mendjra - Rabat
Tel: 05 24 58 43 58
Jel: 05 24 58 43 58

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

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

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مرکوش

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

01/09/2021

Mademoiselle SERRAJ NADA

29,00



CYTEAL SAVON

1appx02/j pour la toilette axillaire et pubienne

DALACINE 300 MG CP (CLINDAMYCINE)

1cpx02/j x06semaines

597 ←

BACTROBAN POMMADE (MUPIRICINE)

1appx02/j x10j sur les lésions

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare, Résidence Taghazout
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 59,70 DH
ID: 645442
6 118001 140176

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 17,40 DH
ID: 555168
6 118000 161295

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID: 647546
6 118000 161295

Damovat cène (sauf les samedis)

17,00 Toujours x 1 mois

1 boîte / 2 x 01 mois

1 boîte / sem x 01 mois

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
12, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare, Résidence Taghazout
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

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 والتسلس

خريجة كلية بيير وماري كوري-باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقاً

Casablanca le : 01 SEPT 2021

Mme SERRAS Naba Hanan

Note d'honoraires

Montant payé pour exécuter
chirurgie à un molluscum

perduum ou : cinq cent (500,00 DH)
Dirhams. A/R SK K8.

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Dr. Imane Markouch

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le ... 01 / SEPT 2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : e-mail : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire **DOCTEUR IMANE MARKOUCH**

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Venereologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 1 Mandarona Ain Chok - Casablanca

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : **DR IMAINE MARKOUCH**

Estime que l'état de santé de Mme, Mme : **SERRAF NADIA**

Nécessite **Exérice chirurgicale**

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) **Exérice chirurgicale**
+ électrocoagulation Kg : un quart de gramme
(500 DM)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

M. flusum Pendulum cervical Dr

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Venereologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 1 Mandarona Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Cachet, date et signature du praticien

01 SEPT 2021

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.