

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.

N° W19-598756

55074

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricule : 2400 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 14 Mandarina Aïn Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous le couvert 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) :

Le : 11 / 01 / 2021



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
A.JAN 2021	Consultation + Cure	K.13	10000	INP : 0911168609 Docteur Imane MARKOUCHE Dermatologue - Venerologue Dermatologie Esthetique Cosmetologie Laser 224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca Tél. 05 22 87 58 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION				

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue -Vénérologue
Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

٦٤٣٤٢
الدكتورة إيمان مرکوش
اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل
خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6
طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : ٠٤ JAN 2021

Hjijej Ambalouhi Othmane Imane

Note d'honoraires

Montant perçu pour exécuter
chirurgie de pedicul pul-
-paed palmaire + pérunguea-
-les (au nombre de ٢) : deux
mille dirhams. (2000 Dhs)

Ach col C M 8 + C M 9 (K)
(3x Kif)

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Venerologue
Dermatologie Esthetique Casseologie Laser

224, Rue 14 Mandarouna - Ain Chock - Casablanca
Tél : +212 5 22 87 58 43 - E-mail : imanemarkouch@yahoo.fr

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue -Vénérologue

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

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مرکوش

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجية كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le

Pharmacie Nigelle
107 Rue 18, Lot. Ouled Taf 02/0 112 0901
Casablanca - Tél.: 022 87 17 70

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI OTHMANE

14,-

HEXOMEDINE TC SOLUTION

1appx02/j en tamponnements x10j

89,-

FUCIDINE POMMADE

1appx02/j x10j sur toutes les plaies

12,-

COAMOXICLAV 1G SACHETS

1sx02/j x01semaine

~~15,-~~ x2

COMPRESSES + URGOSPRADRAP

~~10,-~~

Enfant

HJIYEJ

ANDALOUSSI

OTHMANE

S.P S.V

S.V

R A

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

مصحة "باب - تدارت"
Pharmacie "BAB - EL-OUDAT"
Abdelhay Pharmacie Bio
Pharmacien Biopharmacie Taddart
193, Route Taddart
Tél. : 05 22 80



إكزو ميدين®
على الجلد
أكزوميدين

39,-

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

PPV: 124,- DH
LOT: 606714 PER: 06/21