

INDICATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR S REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

1. L'adhérent doit être dûment renseigné.
2. Le médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
3. La durée de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
4. Une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

5. Les médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
6. Les factures sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.
7. Une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à la demande de remboursement.
8. Le médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.

9. Les factures de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.
10. Les factures de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre à la demande de remboursement.
11. Les factures de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre à la demande de remboursement.

12. Les factures de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre à la demande de remboursement.
13. Les factures de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre à la demande de remboursement.
14. Les factures de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre à la demande de remboursement.

LIENS UTILES

contact@mupras.com

pec@mupras.com

adhesion@mupras.com

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Inca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-638146

par courriel

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9496 Société : RAM
Nom & Prénom : NIKEL Hanja
Date de naissance : 15/09/66
Adresse : ARRAYAH NG 15 Tanouha
Tél. : +212 9037335256 Total des frais engagés : 3391,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : GUERRAUD
Nom et prénom du malade : GUERRAUD Age : 53
Lien de parenté : Lui-même Conjoint
Nature de la maladie : Affection rhumatismale chronique
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 : Rabat Le : 09/01/2023
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT


Déclaration de maladie N° W21-638146

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9496
Nom de l'adhérent(e) : NIKEL
Total des frais engagés : 3391,80
Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| res des ctes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|---------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10/11/2023 CS | | 3000 DM | INP : 101172823  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Client | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| ADAY Mohamed Pharmacie Club Les Chenes Rte Meknes-Angat - Sale | 07/07/2023 | 91.80 DH |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ure du adiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---------------------|------|---------------------------------|---------------------------|
| 31/01/2023 | | Géométrie 30 points | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

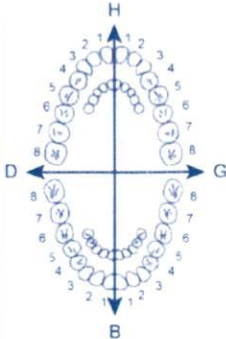
DIFFERENT

du que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRE | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | ENP : [][][][][][][][][][] |
|---|-------------------|---------------------|-------------|--------------------------------------|
|  | | | | |
| | | | | 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 | | C |
| 00000000 | | 00000000 |
| 35533411 | | 11433553 |
| | B | |

(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

Docteur Nisrine NSIRI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
Cancérologie Gynéco-Mammaire
Chirurgie du sein - Stérilité du couple
Endoscopie gynécologique
Echographie 3D/4D en temps réel



د. نسرين النصيري
اخصائية في طب النساء والولادة
سرطان الثدي والرحم
جراحة الثدي - عقم الزوجين
الجراحة بالتنظير الباطني
فحص بالصدى 3D/4D

Rabat, le : : الرباط، في

Rabat le 03/01/2023

Mme GUERBAOUI SOUAD

- 49.60 1. D-cure forte : 1 amp par mois
42.20 2. Calcifix 500 : 1 cp par jour pendant
un mois

→ 96.80 DH

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHELEN-FAMENNE, Belgique.



Remboursable



Dr. ASLADAY Moham
Pharmacie Club
Les Chenes
Km 18, Rte Meknes-Ariat - Salé
Tél : 05 37 83 43 15
INPE : 102069135

Docteur Nisrine NSIRI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
10, Rue Baht, Appt. 2 Agdal - Rabat
(à côté de la B.P. Kafé) - Tél. : 05 37 77 66 76
E-mail: docteurnsiri@gmail.com



10, زنقة بهت، الشقة 2 - أكدال - الرباط - الهاتف: 05 37 77 66 76

10, Rue Baht, Appt. 2 Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 66 76 - Contact : docteurnsiri@gmail.com

Rabat le

03/01/2023

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur NSIRI Nisrine

Présente à Mme

Guerbaoui Samad

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de :

600 000 DH (Six Cents Dakhams)

Pour l'acte :

CS & Jkh

Et le prie d'agréer de ses sentiments distingués

Docteur Nisrine NSIRI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
10, Rue ... Agdal - Rabat
(à côté de la ...)
E-mail : docteurnsiri@gmail.com
Tél : 05 37 77 66 76

Docteur Nisrine NSIRI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
Cancérologie Gynéco-Mammaire
Chirurgie du sein - Stérilité du couple
Endoscopie gynécologique
Echographie 3D/4D en temps réel



د. نسرین النصیری
اختصاصية في طب النساء والولادة
سرطان الثدي والرحم
جراحة الثدي - عقم الزوجين
الجراحة بالتنظير الباطني
فحص بالصدى 3D/4D

Rabat, le :

Rabat le 03/01/2023

Mme GUERBAOUI SOUAD

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Utérus antéversé antéfléchi de taille normale de contours réguliers

Présence de deux myomes

Un myome type 4 de 6,5 mm de diamètre calcifié

Un myome type 5 de 12 mm de diamètre isthmique

Longueur : 5.47 cm

Largeur : 3.44 cm

Hauteur : 2.18 cm

Endomètre échogène fin de 2,7 mm d'épaisseur

ANNEXES :

Ovaire dt 1,170x 0,48 cm de diamètre de siège normal

Ovaire gche de 1,21 x 0,83 cm de taille et de siège normal

Les ovaires sont atrophiques

Pas d'épanchement dans le CDS de DOUGLAS et/ou CDS vésico-utérin

Conclusion :

- *Échographie pelvienne sans particularités*



Docteur Nisrine NSIRI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
10, Rue Baht, Appt. 2 Agdal - Rabat
(à côté de la B. A. Kaïs) - Tél: 05 37 77 66 76
E-mail: docteursniri@gmail.com

10, زنقة بهت، الشقة 2 - أكدال - الرباط - الهاتف: 05 37 77 66 76

10, Rue Baht, Appt. 2 Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 66 76 - Contact : docteursniri@gmail.com