

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie****M22- 0044924**☐ **Maladie**☐ **Dentaire**☐ **Optique**☐ **Autres****160931**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9424**Société : **RAM**☒ **Actif**☐ **Pensionné(e)**☐ **Autre :**Nom & Prénom : **TOUHI BENJELLOUN IBRAHIM**Date de naissance : **19/02/73**Adresse : **LOT YOUSRA RUE 10 N°13 CALIFORNIE**Tél. : **0664472155**Total des frais engagés : **400 + 2200**

Dhs

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **02/2023**Nom et prénom du malade : **TOUHI BENJELLOUN** Age: **49**

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**☐ **Conjoint**☒ **Enfant**Nature de la maladie : **difficultés mentales, anxiété**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 : **CASABLANCE**Le : **13/05/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENTDéclaration de maladie **M22-0044924**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 : **9424**

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : **2600 Dhs**

Date de dépôt :

**CS + Bilan
400 2200
DH DH**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Rameau des Actes
02/10/23	2510-2/8		100	Dr. Nawal IDRASSI KHAMLI Pédopsychiatre 6, Rue Sidi Brahim RDC Gauthier - Casablanca INRE-0522 204 872 Tél: 0522 204 872 - 06 10 69 04 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Mme. A. LOUBANI - BATAN PSYCHOMOTRICIENNE 105, Bd Bab el Meskini - Casa Tél: 0522.31.51.03 - F: 0522.31.67.22	Devis		30 séances			400 x 30
	31-03-23		de psychomotricité			= 12 000,00

VOLET ADHERENT

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



Cabinet de Pédopsychiatrie

Docteur Nawal IDRISSI KHAMLI

Pédopsychiatre - Psychothérapeute
Bébés - Enfants - Adolescents

- Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin attaché à l'Hôpital d'Enfants CHU Ibn Rochd
- Ancien interne des Hôpitaux de Paris

دكتورة نوال إدريسي خمليشي

طبيبة و معالجة نفسانية للأطفال
رضع - أطفال - مرافقين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد للأطفال
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

.....
Ordonnance

Le : 27/02/23

Toumi Boualloum Aya

Diffulté & Mhamed
Institute Shari
30 rue de psychiatrie

Dr. Nawal IDRISSI KHAMLI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim RDC N° 3
Gauthier - Casablanca
INPE: 091189589
Tel: 0522 20 48 72 - 06 10 69 04 26



091189589

6, rue Sidi Brahim (reliant rue Taha Houcine et Najib Mahfoud Ex Place Olier) RDC n°3, Gauthier - Casablanca
Tel: 05 22 20 48 72 / 06 10 69 04 26 - E-mail : nawalkhamlihi@gmail.com

Madame AMINA LOUBANI - BATAN

Psychomotricienne Therapeute en Relaxation

Diplômée de L'I. S. R. P. - Paris -

Autorisation N° 11.959

105 Boulevard Rahal El Meskini - Casablanca - Tél. : 31.51.03

DEVIS

Pour Trente Séances de rééducation Psychomotrice

Concernant l'Enfant Aya Touimi Benjelloun

Une séance de rééducation dure 45 minutes et coûte

4.000,00 DH

Par Conséquent 30 séances coûtent 4.000 x 30 =

120.000,00 dhs (Douze mille dhs)

A Casablanca le, 31-03-23

Mme. A. LOUBANI - BATAN
PSYCHOMOTRICIENNE
105, Bd. Rahal El Meskini - Cas
Tél.: 0522.31.51.03 - Fax: 0522.31.67.22