



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-000288

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3671 Société : 167780

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHIBOUR MOHAMED

Date de naissance : 15.08.1959

Adresse : 601. Laajma n°14. HANAOURA  
TANARA

Tél. : 0661 181908 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Médecin Cdt Abderrahim RAISS  
Professeur Agrégé de la FMPM  
Chef du Service d'Hématologie Clinique  
Hopital Militaire Avicenne Marrakech  
INPE: 071227250

Date de consultation : 06 / 07 / 2023

Nom et prénom du malade : I. Mansour Wicheh Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tendance du supras-epima

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 : CASA

Le : 06 / 07 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0000288

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

## 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 Paiement des Actes                                                                                                                                                        |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05-07<br>2023   |                   | 4                     | 6                               | <p style="color: red; font-size: small;"> Méd. Ed. Abderrahim RAÏSS<br/> Professeur Agrégé de la FMFM<br/> Chef du Service d'Hématologie Clinique<br/> Hôpital Militaire Avicenne Marrakech<br/> INPE: 071227250 </p> |

## 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

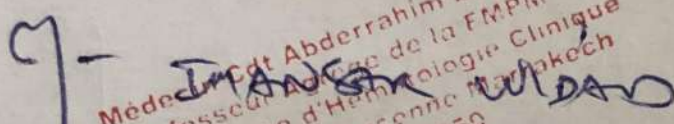
| Cachet et signature du Praticien                                                                                                                                                               | Date des Soins | Nombre |              |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------|----|----|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                |                | AM     | PC           | IM | IV |                                 |
| <p style="color: blue; font-size: small;"> Mme BENKIRANE de Rééducation<br/> Mme Salwa BENKIRANE<br/> Avenue Mohamed V, Talaa 10, Apt N°2<br/> Témara -<br/> 37 61 65 00 / 06 61 65 47 88 </p> |                |        | Dev's N° 599 |    |    | 20 x 250                        |
|                                                                                                                                                                                                |                |        | 20 séances   |    |    | 5000,00                         |
|                                                                                                                                                                                                |                |        |              |    |    | 24 pages                        |

المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
المستشفى العسكري ابن سينا  
مراكش

ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMÉES ROYALES  
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE  
MARRAKECH

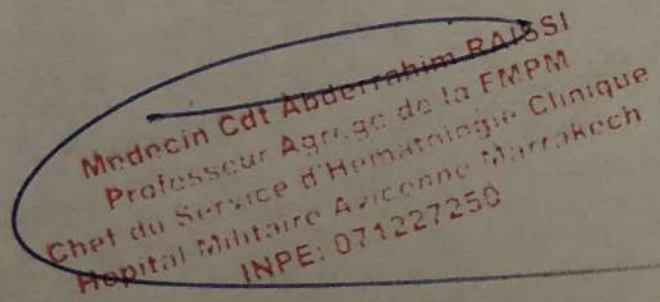
Le : 05-07-2023

## ORDONNANCE

9-   
Méd. Cdt Abderrahim RAISSI  
Professeur Agrégé de la FMPM  
Chef du Service d'Hématologie Clinique  
Hopital Militaire Avicenne Marrakech  
INPE: 071227250

- Le sang avec acutés  
fonctionnelles ;

Le suite du proprio-éproux

  
Méd. Cdt Abderrahim RAISSI  
Professeur Agrégé de la FMPM  
Chef du Service d'Hématologie Clinique  
Hopital Militaire Avicenne Marrakech  
INPE: 071227250

Cabinet BENKIRANE de Rééducation

Mme Salwa BENKIRANE EL MAKNI

Kinésithérapeute D.E  
Apithérapeute - Physiothérapeute



عيادة بنكيران للترويض الطبي

سلوى بنكيران المكني

اختصاصية في الترويض  
الجسماني الطبيعي

Témara le : 06.07.2023

DEVIS N° 599

Nom du Patient : Mme WIDAD IMAN SAR

Diagnostic : Tendinite du supra-épineux

Nombre de Séance : 20 séances

Prix de la séance : 25,000 THous

Total à Payer : 500,00 (Cup mille) THous

Cabinet BENKIRANE de Rééducation  
Mme Salwa BENKIRANE  
51, Avenue Med V. Taha, 10, Apt N°2  
- Témara -  
Tél: 05 37 61 65 00 / 06 61 66 47 88