



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 068048

154177

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3073

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ES. SAKHI Brahim

Date de naissance : 07.01.1953

Adresse : Rés. ATTADAMOUN - Rue 1 - N° 15 OULFA

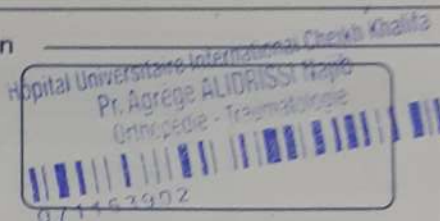
CASA

Tél. : 0663473186

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.03.23

Nom et prénom du malade : ES-SAKHI Brahim

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : fracture clavicule gauche

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 : 13 / 03 / 23

Signature de l'adhérent(e) : 13.03.23

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 68048

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 :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

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

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	
Centre de Kinésithérapie BOUABID Hay Mry Abdellah Bd el Khalil N°366 - Casablanca Tél : 06 62 85 49 09 Larissa	24/03/2023					20 séances arnaude 150 DH par séance KINESITHERAPIE 3000,00 DH

VOLET ADHERENT

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



CENTRE
DE KINESITHERAPIE
BOUABID

Casablanca, le 14/03/2023

Devis N° 0016/023

Mr/md : ES-SAKHI BRAHIM

N° des séances 20

Devis arrêté à la somme de : Trois Mille Dirhams T.T.C

A raison de : 150 DH par séance

Signature :

Centre de Kinésithérapie
BOUABID

Hay Mly Abdellah Bd el Khalil
N° 366 - Casablanca

Tel : 06 62 85 49 09 Larissa

Hay Mly Abdellah bd el Khalil n°366 _Ain chock, Casablanca

Patente N°34006410 ICE 003058829000036 IF 52455216

Ordonnance

Ordonnance N°

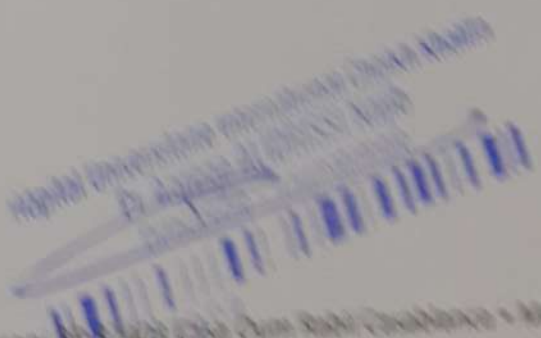
Barbora



Faire 100 de séances de
rééducation cervicale et
posturale

Pour la malade entre
cervicale et

Centre de Kinésithérapie
BOUABID
Hay Mty Abdelhak El khalil
N°2005 - Casablanca
Tel : 06 62 85 49 09 Larissa



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le

18/3/2022

Hôpital Universitaire Interdisziplinär
Pr. Adresse ALDORETTI Napoli
Indirizzo - Town location

Pr. Adriano ALDRUCCI Napoli
Bellegrasse - Trapani

Faire FFP 20 jours de
restauration cheville et
pied gauche

des for multiple returns
check the

Centre de Kinésithérapie
BOUABID
Hay Mly Abdellah Bd el khaili
N°366 - Casablanca
Tél : 06 62 85 49 09 Larissa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Anrège ALIDRISSI Najib
Orthopédie - Traumatologie

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma