



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-795631

158220

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2392

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : Bouzid Abdelmounaim

Date de naissance : 06 01 1953

Adresse : Kas EL Bourouj (1437) N°4 El Ghardi  
Casablanca

Tél. : 0663039901

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAISSOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 24  
INPE: 091091314

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 10 183

Nom et prénom du malade : Bouzid Abdelmounaim

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie 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.

Je 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.

Le :

Signature à :

Signature de l'adhérent(e) :

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie

N° W21-795631

Le praticien est pris de pressions la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins importants !  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de...

important.)

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses dentaires.

[illegible]

VISA ET CACHER  
 Dr HANS AL EL KRAMI OUAFAE  
 CHIRURGIEN DENTISTE  
 235, Bd. Yacoub El Mansoubi, 8<sup>ème</sup> Alameda  
 2<sup>ème</sup> Etage Casablanca  
 Tel: 05 22 95 14 83 05 22 94 08 54  
 ICE: 00181600060001 L.F: 43865905

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour