



MUPRAS

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

Declaration de Maladie

N° W21-826845

PEC

Maladie Dentaire Optique 182867 A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 629 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SEBTI Mohamed KAMAL

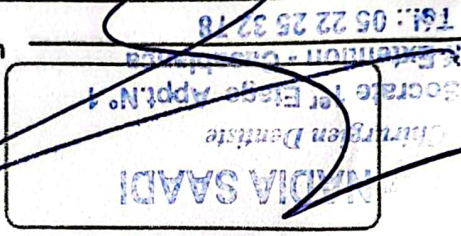
Date de naissance : 01/12/1962

Adresse : Kamal.sebti62@gmail.com

Tél. : 0606310210 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/2023

Nom et prénom du malade : Sebti Mohamed Kamal Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : soins + Prothèses Dentaires

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 13/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-826845

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 :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

