



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0037515

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12412

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : D. MAZ

Date de naissance :

Adresse : N. K. R.

Tél. : 0661078530

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22- 0037515

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 : 12412

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies.

SOINS DENTAIRE

A diagram of a dental arch. The teeth are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center. The arch is labeled 'H' at the top center, 'G' at the bottom right, and 'D' at the bottom left. The label 'Tr' is visible on the right edge of the page.

O.D.F  
PROTHESES DENTAI

A diagram of a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from the front. The teeth are numbered 1 through 8 on both sides of the midline. The central incisors are labeled '1', and the teeth further back are labeled '2' through '8'. A vertical line with an arrow pointing upwards is labeled 'H' at the top. A horizontal line with an arrow pointing to the left is labeled 'D' at the left end. A vertical line with an arrow pointing downwards is labeled 'B' at the bottom. The diagram illustrates the arrangement of teeth and the orientation of the arch.

## VISA ET CACHE

**CENTRE KINE CALIFORNIE**  
32, Rue N° 6 Lot Sinam Californie  
Casablanca - Tél: 0522 87 97 07

INPE 065042251

**VOLET ADHERENT**

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





جراح العظام والمفاصل - جراحة العمود الفقري - جراحة المفاصل بالمنظار

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE - CHIRURGIE DU RACHIS - ARTHROSCOPIE

Reeduction

Dte 13/05/2023

statut = DBAOI 2A1 2A

- Dx = Entorse cheville de

- CAH SVL

Reeduction cheville

- plâtre ++

- Nbr = 2

المغرب، الرباط، إقامة الشفاء، الطابق الثاني، الرقم 3، المار البيضاء، المغرب

Dr. Youssef ESSAFI  
Chirurgien Traumatologue  
304, AV. BRAHIM ROUDANI, Résidence Echiffae  
2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
INPE : 161169107





جراح العظام والمفاصل - جراحة العمود الفقري - جراحة المفاصل بالمنظار  
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE - CHIRURGIE DU RACHIS - ARTHROSCOPIE

plu en fessier

Dh: 13/05/2023

- patiente D: BAJI LAÏLA

- Diagnostic = Entorse  
cheville dr

- Nécessite résolution x21

Dr. ESSAFI Youssef  
Chirurgien Traumatologue  
304, Av. Brahim Roudani, Résidence  
Echifae 2ème Etage - Casablanca  
T. +212 (0) 522 25 68 18 M. +212 (0) 668 03 62 22 E.: essafiyoucef@gmail.com

304, شارع إبراهيم الروداني، إقامة الشفاء، الطابق الثاني، الرقم 3، الدار البيضاء، المغرب

304, AV. BRAHIM ROUDANI, RÉSIDENCE ECHIFAE, 2<sup>ME</sup> ÉTAGE, N°3, CASABLANCA, MAROC

T. +212 (0) 522 25 68 18 M. +212 (0) 668 03 62 22 E.: essafiyoucef@gmail.com



Casablanca, Le 18/05/2023

**Objet : Soins de Rééducation en Kinésithérapie**

**Bénéficiaire / Destinataire:** Mme DIBAJI Laila.

**Médecin Prescripteur :** Youssef ESSAFI.

**Motifs de la prescription :** Rééducation fonctionnelle.

Détails de la Prescription	
Date de la Prescription	13/05/2023
Nature des Actes de prescrits	Séances de rééducation fonctionnelle
Code Acte	AMM9
Nombre de séances prescrites	21 séances
Prix unitaire	180 dhs
Prix total	3780 DHS
Rythme hebdomadaire	3/sem
Nature de la Couverture Médicale (CNSS, CNOPS, Autres...)	MUPRAS

32, Rue N°6. Lotissement Siham.

Quartier les Crêtes.

Californie. Casablanca.

Tél. 05 22 87 97 07

RC : 368986 IF : 50790729 PATENTE : 34090820 CNSS : 7565122

**INPE 065042251**

**CENTRE KINE CALIFORNIE**  
32, Rue N°6 Lot Siham Californie  
Casablanca - Tél: 0522 87 97 07