

MCE
1310

187339

Nature de Maladie



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0049724

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1310

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MERNISSI Abdelaziz

Date de naissance :

11/1/1951

Adresse :

N° 20 Rte El yakhia Casa

Tél. : 0661410077

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YACOUBI
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. El yakhia (Bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Nordmarché 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

Date de consultation :

15/11/2023

Nom et prénom du malade :

M^r MERNISSI ABDELAZIZ

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

RHUMATOLOGIQUE

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) :

VOLET ADHERENT

N° P19-049724

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

