

MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-526806

24034

le ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 9634 Société : Rm

f ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Prénom : ELN'CHANTIF Youssef

naissance : 11/08/1971

nu

0861059136 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

du médecin :

consultation :

prénom du malade : ELN'CHANTIF Youssef Age :

parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

de la maladie : Affection respiratoire

l'accident préciser les causes et circonstances :

is où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du conseil de la Mutuelle.

sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare s connaître de la clause relative à la protection des données personnelles.

le : 25/03/2020

re de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

ion de maladie N° W19-526806

ez ce volet, découpez le et conservez le.
écessaire de le présenter pour toute
ion ultérieure.

à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-526806

24034

le ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 9634 Société : Rm

f ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Prénom : ELN'CHANTAF YOUSSEF

naissance : 11/08/1971

nu

061052136 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

tu médecin :

consultation :

prénom du malade : ELN'CHANTAF YOUSSEF Age :

parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

la maladie : affection respiratoire

l'accident préciser les causes et circonstances :

is où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du conseil de la Mutuelle.

sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare
s connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : 25/03/2020

re de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

ion de maladie N° W19-526806

sez ce volet, découpez le et conservez le.

écessaire de le présenter pour toute

ion ultérieure.

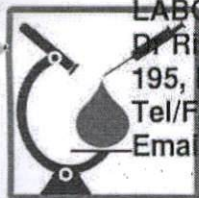
à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr. Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - Casablanca

Tel/Fax : 05 22 24 20 03 / GSM : 06 23 80 74 57

Email : laboemilezola@gmail.com

Casablanca le 06-03-2020

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية - إميل زولا

A

L'ATTENTION DE Mr YOUSSEF EL M'CHANTEF

2003060010

ANALYSES		Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B	80.10 MAI
	Antibiogramme	B60	B	53.40 MAI
	MYCOBACTERIES Diagnostic moléculaire PRELEVEMENT	B1240	B	1103.60 MAI
	RESPIRATOIRE			
Total				1237.10 MAI
TOTAL COTATION B		1390		
TOTAL A PAYER		1237.10 DHS		

Arrêtée le présent Devis à la somme de : mille deux cent trente-sept dirhams dix centimes

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - Gsm : 06 23 80 74 57



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 6/3/2020

El A'chantef Jounef

* Aspirate Boudy

Redo de gr Bmax
PCR BK

URGENCES 24/24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352