



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-696822

**pec- 107881**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0929

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MOUMHOU KHADJA

Date de naissance :

1950

Adresse :

0662 28 4942

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdallah BOUCHTA  
OPHTALMOLOGUE  
Rue Allah Ben Abdelah  
Casablanca  
33 45/0522 47 14 17

Date de consultation :

14/03/22

Nom et prénom du malade :

M = MOUMHOU KHADJA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Vue de ref 100%

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie

N° W21-696822

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 :

0929

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

if the FNR has already  
been created:  
> FFNAT- 9 digits  
of the Safar Flyer card



Dr. Abdelhak BOUCHTA  
OPHTALMOLOGUE  
70, Rue Allah Ben Abdellah  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 33 45/0522 47 14 77



## CLINIQUE JERRADA OASIS

DEVIS N° 0000096/22

## Identification

Nom & Prénom : MOUMMOU KHADIJA  
C.I.N. :

CASABLANCA Le : 15-03-2022

Organisme : MUPRAS  
Diagnostic :

| SEJOUR                | Prestations | Observation | Qte | Prix U                       | L.C | Coef | Total            |
|-----------------------|-------------|-------------|-----|------------------------------|-----|------|------------------|
| SEJOUR CHAMBRE DOUBLE |             |             | 1   | 400                          |     |      | 400,00           |
|                       |             |             |     | <b>Sous Total</b>            |     |      | <b>400,00</b>    |
| INTERVENTION          |             |             | 130 | 25                           |     |      | 3 250,00         |
| 1 ER BLOC OPERATOIRE  |             |             | 40  | 30                           |     |      | 1 200,00         |
| HONORAIRE REANIMATEUR |             |             |     | <b>Sous Total</b>            |     |      | <b>4 450,00</b>  |
| PHARMACIE INTERNE     |             |             | 130 | 10                           |     |      | 1 300,00         |
| PHARMACIE             |             |             |     | <b>Sous Total</b>            |     |      | <b>1 300,00</b>  |
|                       |             |             |     | <b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b> |     |      | <b>6 150,00</b>  |
| HONORAIRES MEDICAUX   |             |             | 130 | 30                           |     |      | 3 900,00         |
| DR. BOUCHTA ABDELHAK  |             |             |     | <b>Sous Total</b>            |     |      | <b>3 900,00</b>  |
|                       |             |             |     | <b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>   |     |      | <b>3 900,00</b>  |
|                       |             |             |     | <b>TOTAL GENERAL</b>         |     |      | <b>10 050,00</b> |

Arrêtée le présente Devis à la somme de : DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

NB:

CLINIQUE JERRADA OASIS  
13, Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma