



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

W18-401676

DATE DE DEPOT

..... / /201.....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 9971

Signature de
l'adhérent

Signature de
l'adhérent

Nom & Prénom YAKOUM Abdellah

Fonction : Agent

Phones. 0611899053

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

XAKOUM Chayma

Adhérent Conjoint Enfant Age 19

Date 04.05.19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des

honoraires

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

38,20.

BOUCHAIB AMILI
PHARMACIEN
PHARMACIE OULED HRIZ
Bd. Mohamed V - Berrechid
Tel.: 05 22 33 73 51

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des
Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

CACHET

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des
Honoraires

AM PC IM IV

12 JUIN 2019

ACCUEIL

PHARMACIE OULED HRIZ

**KAMILI Bouchaïb
pharmacien**

124. Bd. Med V - Berrechid - Tél. : 33.73.51

FACTURE N° 2352.

Date.....04.01.2019

M. YAKOUTY Chaymae

MODE DE PAIEMENT : ESPECES CHEQUE TRAITE

DATE DE REGLEMENT: 04.08.2019

