



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

Déclaration de Maladie

Nº P19- 051389

ND: 32460

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2582 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HOURI Abderrahmane

Date de naissance : 01/01/1966

Adresse : Nouw Amiry Residance

my Abdellah / EL Jadida

Tél. : 0672835137 Total des frais engagés : 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HOURI Abderrahmane Age : 74

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Achat de libra

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 : C

Le : 09/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourrueur	Date	Montant de la Facture
	4/6/2020	60,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

AMRANI MOHCINE

Docteur en Pharmacie

65, Lot EL KAMAL SIDI BOUZID - Tél. : 0523 34 86 75 - GSM : 0678 10 40 27

E-mail : haciendaamrani@gmail.com - Patente 42160328 - RC : 17634

FACTURE

El Jadida, le

4/16/2020

<u>MEDICAMENTS</u>	<u>Oté</u>	<u>P.U</u>	<u>P.Total</u>
Maxi Lase 3000	0 1	60,10 	60,10

Arrêtée la présente facture à la somme de :

*Dr. AMRANI Mohcine
Lot El Kamal
SIDI BOUZID*

Maxilase® 3000 IU. CEIP

alpha-amylase

comprimés enrobés

24 coated tablets

comprimidos revestidos

voie orale

oral use

via oral

Tenir hors de la portée des enfants

Keep out of the reach of children

Lire attentivement la notice avant utilisation

Read carefully the package insert before use

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C / Do not store above 25°C



MAXILASE 3000
24 compr. dragées
Distribué sous licence
par LAPROPHAN

21, rue des Oudaias
CASABLANCA - Maroc

495408

-- LAPROPHAN --

PPV : 60DH10

sanofi-aventis otc
1-13, boulevard Romain Rolland
75014 Paris - France



3 582910 011910