

IMPORTANTES A LIRE POUR **ENTS ET EVITER LES REJETS**



Déclaration de Maladie
N° M21- 065423

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00769 Société : _____

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : NASSI RABH

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Hay Oulfa Rue 133 Gpe V° No 47

Tél. : _____ Total des frais engagés 883,50 + 2.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/06/2023

Nom et prénom du malade : NASSI FAYE Age : _____

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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.

ACCUSE
07 AOÛT 2023
MUPRAS

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 : OUJDA Le : 01/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
01/06/2023	C2		200,00	<p>DR. BETTACHE ACHRAF Médecine Générale Bd. Abd. Tassadit, Rue 80, N36 Casablanca Tél: 06 45 55 06 54</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE EL MOULOYA ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 220-222-224 Bd. Abd. Tassadit, Rue 80, N36 Casablanca - Tel: 0522.90.51.13 ICE: 0022912200000</p>	01/06/2023	883,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte réalisé et le matériel utilisé.

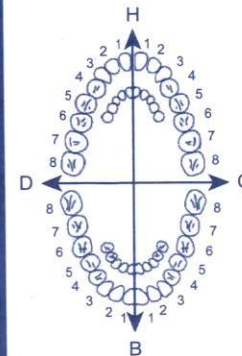
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèse dentaire.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature
Soins




O.D.F PROTHESES DENTAIRES



mle 769

Réf. : PR03_004

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : NASSI RAHAL	
Matricule : 00769	N° CIN : BE 110097
Adresse : Hay Oulfa RUE 133 Gpe "N" NO 47	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Dr. BETTACHE Achraf Médecine Générale Bd Oued Tassout, Rue 80, N36 Oulfa - Casablanca Tél 06 45 55 06 54	Spécialité : Cardiologie
N° ICE :	N° INPE : INPE:061300711
Certifie que Mlle, Mme, M. : NASSI FATIMA	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète HTA	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Avenue P 3mg - Cardio Asp ADCO	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casa le 01/06/2023	
Cachet et signature du médecin traitant : 	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

Dr. BETTACHE ACHRAF
Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتور بطاش أشرف
الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

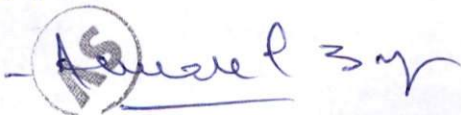
ORDONNANCE

Casablanca, le : 01/05/2023

Dr. BETTACHE Achraf
Médecine Générale
Bd Oued Tassaout, Rue 80, N°36
Oulfa - Casablanca
Tél : 06 45 55 06 54

MASSI Fatima

99,10x6



1 g x 21

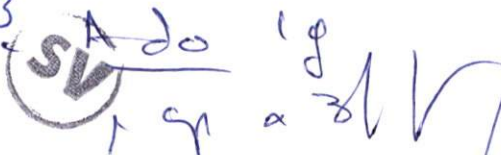
27,70x6



1 g x 21

35,00x3

19,90x3



T: 883,10

f de

3 mois

CE: 00229122000007
Casablanca - Tél: 0522 90 54
Docteur Dr. Bettache Achraf
Zéroual Abdelati
PHARMACIE

Dr. BETTACHE Achraf
Médecine Générale
Bd Oued Tassaout, Rue 80, N°36
Oulfa - Casablanca
Tél : 06 45 55 06 54

ADO 1g.
Boîte de 60 comprimés pelliculés
6 118000 092452

ADO 1g.
Boîte de 60 comprimés pelliculés
6 118000 092452

ADO 1g.
Boîte de 60 comprimés pelliculés
6 118000 092452

ADO® 1g.
Boîte de 30 comprimés pelliculés
6 118000 092445

ADO® 1g.
Boîte de 30 comprimés pelliculés
6 118000 092445

ADO® 1g.
Boîte de 30 comprimés pelliculés
6 118000 092445

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 08 2025
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 02 2025
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 08 2025
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 08 2025
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 08 2025
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : ZZE002V
PER : 02 2025
6 118000 060017