



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-629210

74180

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4549

Société :

R.A.M.

☐ Actif

☐ Rensonné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BERDA Mohamed

Date de naissance :

21/07/57

Adresse :

81 Rue Larache BP 18 CASABLANCA

Tél :

0669/103375

Total des frais engagés :

1147,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

/

Nom et prénom du malade :

BERDA Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cancer

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pl 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 :

CASABLANCA

Le :

12 / 04 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

B. Berda

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
			G	INP : 0611121935 Dr BERDANI Commission Médicale

Dr BEKE

Commission Médicale

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pharmacie 0620480290 01, Rue My Sihanouk Tel : 09 23 40 35	Date 05/04/2021	Montant de la Facture 1141

Pharmacie PAM
El Moudjahid
Docteur My Slimme
31, Rue My Slimme
Tel : 05 23 40 35 90

[illegible][illegible]

2

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
			INP : 061112035

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
05/04/2021	1141

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Structum 500mg
ستروكتوم 500 ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

500 mg
sodique

Structum 500mg
ستروكتوم 500 ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

Structum 500mg
ستروكتوم 500 ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

500 mg
sodique

Structum 500mg
ستروكتوم 500 ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

500 mg
sulfate sodique

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 | 21433552

54,70
LOT 201406
EXP 06 2025
PPV 54,70

MEBEVERINE FORTE

Chlorhydrate de Mébéverine

30 comprimés pelliculaires

ميبيفيرين فورت

كوربيدرات الميبيفيرين

30 قرصا مغلفا

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE MEDICALE

05/04/2021

D^r BERDAI

Dshawed



222 pox / structure 500
1 gel x 2 / 5

Tu de 3 mois

150,00 ①

Celebrex 200 mg

1 gel / 5

49,00 ③

D une frite

Amup / 15 jrs

de 2 mois

54,70 ④

Mebeverine frite

Asp + 3 / 5

Pharmacie PAM
El Mostafa BOUDLAL
Docteur en Pharmacie

37, Rue My Slimane - Hay PAM
Tél : 05 23 40 35 58 - Settat

Pharmacie PAM
El Mostafa BOUDLAL
Docteur en Pharmacie - Hay PAM
Tél : 05 23 40 35 58 - Settat



1142,30

