



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-680068

106892

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07847 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELMEGDER MOHAMMED

Date de naissance : 12-06-1969

Adresse : LOT ALOROUBA RUE 16 N° 9 AIN CHOK

CASA BLANCA

Tél. : 067374 8983 Total des frais engagés : 975,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ELMEGDER MOUAD Age : 21 ans

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

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : CASA BLANCA Le : 10/01/2023

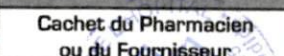
Signature de l'adhérent(e) :

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
11/01/22	Acte foras		500,00	INP : 111173889
10/01/22	52		200,00	الدكتور أحمد الحاج

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.01.22	100,60
	15.01.22	125,00

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr. MOURTADA Faissal

Spécialiste en chirurgie cervico-Maxillo faciale (Thyroïde)

Oto Rhino Laryngologie

en chopathie

surdité et du vertige

U Avicenne - Rabat

الدكتور مرتضى فيصل

اختصاصي جراحة العنق (الكواتر) الوجه والفكين
أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة (التشخيص بالمنظار)

أمراض الحساسية وأمراض النوم والتخدير

مركز فحص السمع والدوخة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط

El Jadida, Le 10/11/22

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 16 g ules

Mr El Jadida, Le 10/11/22
85,80
Floxam
14,80
100,60

Tél. : 0523 35 47 37

115, شارع شعيب الدكالي (امام مختبر السملالي) - الجديدة

115, Avenue Chouaib Doukkali (en face Laboratoire Semaili) - El Jadida

El Jadida, Le...

17/7/22

M- Moul El Megden.

EMULSION REPARATRICE
LOT: BJY67
EXP: 10/2024
PPC: 175.00DH

175,00



①

Aldat

175/

1 app x 4i

175,00



الدكتور
أخصائي في أمراض
الحنجرة والاذن والالتهاب
والحنجرة - الجديدة

El Jadida, Le.....

Mgueda Toul

Sept lead operation

- AL

- entres l'usage d'...

Abscès de la face

Dr. MOURTADA Faissal
ORL - Chirurgie
Maxille - Faciale
Clinique Ibn Badis
Tél: 05 23 39 51 11

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
Tel : 0523 39 51 11 / 12

El Jadida, Le

11/01/2022

EL MEGBER MOUAD.

- Note confidentielle.

Presente un abcès
de la face.

Dr. MOURTADA Faissal
ORL - Chirurgie
Maxillo - Faciale
Clinique Ibn Badis
0523 39 51 11

CLINIQUE IBN BADIS

Spécialités Polyvalentes
URGENCE 24/24

F A C T U R E

N° : 31 / 2022 du 12/01/2022

Numéro dossier : 2A110338

Médecin traitant : DR. MORTADA FAISSAL

ACTE 1

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr EL MEGDER MOUAD	Payant	11/01/22 11/01/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
ACTE FORFAIT		1,00	500,00	500,00
			Sous/Total	500,00
			Total clinique	500,00

Arrêtée à la somme de				TOTAL GENERAL		500,00
CINQ CENTS DIRHAMS						
Encaissé espèce		Encaissé chèque		Total	Solde	
500,00				500,00		

CLINIQUE IBN
SERVICE FACTURATION
Tél: 0573 02 51 11 12