

MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-715844

 Maladie Dentaire Optique Autre

Cadre réservé à l'adhérent(e)

122739

Matricule :

08878

Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

BENNY Rachid

Date de naissance :

26/01/1867

Adresse :

Rondere le Tandis de l'Gcael

Tél. :

0662786686

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

 Lui-même Conjoint

Age:

Lien de parenté :

 Enfant

Nature de la maladie :

Infection Bronchique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous p/confidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance ~~de la clause relative à la protection des données personnelles~~

Fait à :

Le : 16/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

BENNY

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
[Redacted]				INP : [Redacted]
Mai 2023	G	1	100	Dr. BENNIS Rachid Thérapeute - Réanimateur Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DR. A. M. ZIMMER DESS DR. A. M. ZIMMER PHARMACEUTIQUE 002299639	16/06/2022	307,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024

20 comprimés effervescent

PPV: 56, 30 DH
LOT: 21I03D
EXP: 09/2023

RE[®] AMPOULE

ampoules buvables

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

Casablanca

15,80

15,80

~~304.50~~

5

D. Lee

Sofia

Benn

VITAMINE C 1g

PPV : 26,50 DH

6 118000 19095

يحفظ بعيداً عن
chaleur et de l'humidité.

*Dr. Oskar G. Moser
Carnegie Institution
Washington D. C.
U.S.A.*

Dr BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur

Clinique RACHIDI - 43 Bd. Rachidi - Casablanca Tél : 05 22 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

Email : rbennis@cliniquerachidi.com - ICE : 00227632700020 - INPE : 091026633