



MUPRAS

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

Declaration de Maladie

N° W21-777987

151792

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

9797

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAIHOU NADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662763488 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHERIF BEN MOUSSA
I. HUMATOLOGUE

Date de consultation : 01 Mars 2023

Nom et prénom du malade : DAIHOU NADIA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : gale - pyauite

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'att. 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-777987

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :