



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

## Déclaration de Maladie

M23-002188

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

157008

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5727 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : L H A C H I M I D R I S S

Date de naissance : 29 / 11 / 61

Adresse : 813 LES CRETES RTE ELJADIDA CASAB

Tél. : 0661153584 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de paris 1<sup>er</sup> étage N°10 Casablanca

Date de consultation : 10 / AVR. 2023

Nom et prénom du malade : Khair Ahmed Ghizlane Age: 69

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BAV de 2<sup>e</sup> me degré

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0002188

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019