

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

150552

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

adhérent : SBEIT FATIMA
bénéficiaire : elle même

Phones : 0668563459

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Inté de Mlle, Mme, M. Sheit Fatima

Signature (préciser le coefficient) une pratique au ditive - au p... de
9000 181

approximatif)

hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

ure de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin cons

aticien



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

R PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUIPRAS

Déclaration de Maladie
M22- 0058651

Maladie : ☒ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Numéro : 5281 Société :

Statut : ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom et Prénom : SBEIT FATMA

Date de naissance :

.....

.....

68 563 1 58 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin :

Nom du médecin :

Consultation :/...../.....

Nom du malade : Age :

Présenté par : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Est-elle aiguë ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

Il faut préciser les causes et circonstances :

La maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'Air Mutuelle.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je soussigné(e) déclare sous la clause relative à la protection des données personnelles.


Le :/...../.....

Adhèrent(e) :

[illegible][illegible][illegible][illegible]


| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ^o ophtalm | | | |
| 2024 | | une prothèse au 2 ^e lev | | | |
| | | au prix de 9000 F | | | |


OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | |  <p>OBK TECHNOLOGIES 205 Bd d'Angala à côté du café Et O Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 52 17 13 Saida BOU</p> |
| pour une | | prothèse au 2. fin | | | |
| | | au prix de 9000 rrv | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|--------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. fin | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|-----|-----|---|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ^o ophtalm | | |  |
| pour une | | prothèse au 2 ^e lev | | | |
| | | au prix de 9000 F | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|-----|-----|---|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ^o ophtalm | | |  |
| pour une | | prothèse au 2 ^e lev | | | |
| | | au prix de 9000 F | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

DBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. l. r | | | |
| | | au pres de 9000 F | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. fin | | | |
| | | au pres de 9000 rev | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. fin | | | |
| | | au pres de 9000 rev | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------|-------------------|---------------------|-----|-----|---------------------------------|
| signature médecin | Date des Soins | Nombre | | | |
| | | A M | P C | I M | I V |
| 2023 | | 2 Au 2 ophtalm | | | |
| 2024 une | | prothèse au 2. fin | | | |
| | | au pres de 9000 rev | | | |

OBK TECHNOLOGIES
 205 Bd d'Angola à côté du café Et O
 Ain Chok - Casablanca
 Tél: 05 22 52 17 13
 Saida BOU

COHERENT

du que le règlement est conditionné par la fourniture de tous
les justificatifs exigés par la Mutuelle