

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

150552

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

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

e-mail : .....

Phones : 0668563459

adhérent : SBEIT FAÏMA  
épénficiaire : elle même

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Client Auditec  
nté de Mlle, Mme, M. Sbeit Faïma

Une matheix am de tue - am prate - am prate  
enclature (préciser le coefficient) 9000 TSM

pproximatif)  
nt 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

PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MURAS



# MUPRAS

Déclaration de Maladie  
M22- 0058651

## ► Dentaire

Opticure

卷八

### Geologie en hydrogeologie van Twenthe en Overijssel (n)

328

□ 140

### Pharmaceuticals

Verden

S. P. SINGH

468 6631 53.

### Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

medizin:

consultation : ..... / ..... / .....

nom du malade : ..... Age : .....

207

## **Lui-même**

**Conjoint**

Age:

Enfant

## meladie

de durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

...nt préciser les causes et circonstances : .....

stade aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'agence de la Mutuelle.

Je déclare que je suis à même de donner l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

REDMI NOTE 8  
AI QUAD CAMERA

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

**Montant de la Facture**

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

**Montant  
des Honoraires**

DRAFT

## Désignation des Coefficients

## AUXILIAIRES MEDICAUX

signature  
particien

Date des  
Soins

**Nombre**

AM

P

1 M

IV

### Montant détaillé des honoraires

2023

the line

2 Au sophomore  
brother auction  
as pres. of Gooden

IV des Honneurs  
DBK TECHNOLOGIES  
25 Bd d'Angala a côté du café El  
Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 52.17.10 - Gam  
Sidi Bou

## COHERENT

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