

MU 50030

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le}

v0030
2198 | 0

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom RAZIK

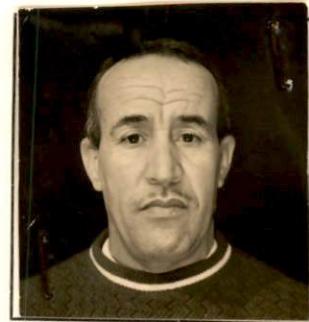
Prénoms MOHAMED

Sexe M

Né le 1918

à MARRAKECH

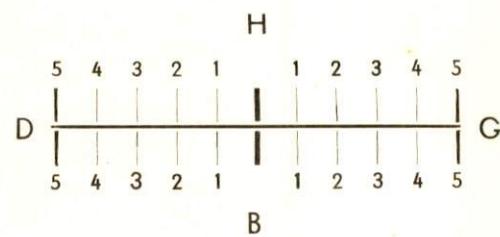
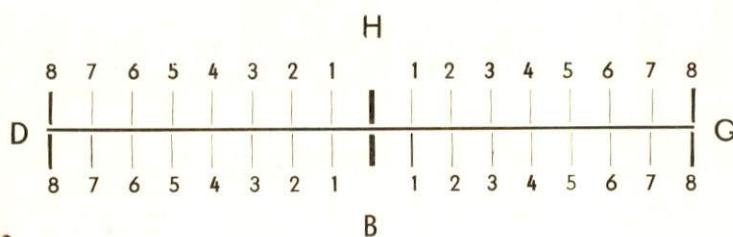
Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le

Après trois ans 80 % le

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

OBSERVATIONS

OBSERVATIONS