

CONVENTION DE TIERS PAYANT

Entre

L'Ordre National des Médecins Dentistes du Maroc (O.N.M.D)

Et

La Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales (M.U.P.R.A.S)

Formulaire d'adhésion

N° d'Ordre: 6259

Nom & Prénom : AYAD OUIAM

N° CNI : BK285250

Mode exercice :

☒ Individuel

☐ Association : (nom prénom du médecin dentiste)

Adresse Professionnelle : Boulevard Mohamed ZAFZAF, Résidence SAFIYA 2, 1^{er} étage App 1
ANASSI

Ville: Casablanca

Tél: 0522 74 78 70

Fax :

GSM : 0693 07 18 21

Adresse email : ouiamayad5@gmail.com

RIB BANCAIRE avec 24 caractères : (joindre RIB ou attestations bancaire)

Déclaration sur l'honneur :

Le soussigné(e) Dr. AYAD OUIAM déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des clauses de la convention signée entre le O.N.M.D Et la M.U.P.R.A.S et m'engage à les respecter

Aval du C.R.O.N.M.D

Signature & Cachet du praticien

Centre Dentaire AYAD
Dr OUIAM AYAD - Chirurgien Dentiste
Bd Mohamed Zafzaf - Rés Safiya 2
1^{er} étage App 2 - Casablanca
Tél : 0522 74 78 70

Formulaire à remplir et à renvoyer par email au
rsudmd@gmail.com ou par fax au +212 (0) 522 313 675