



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0034323

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10062 Société :

152977

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Hirchy

MASSAW

Date de naissance :

Adresse :

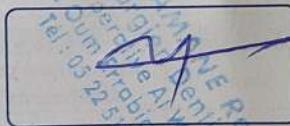
Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/3/23

Nom et prénom du malade : Hirchy ISRAZ

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Paris

Le : 13/3/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21- 34323

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 :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

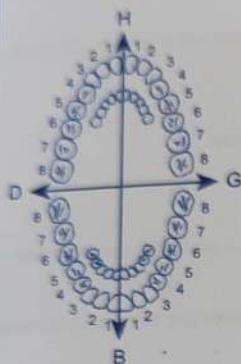
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

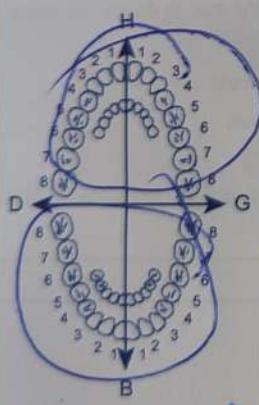
Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

2ème
Sensitiv
te ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr NARAYANA Chirurgien Dentiste
Tel : 05 22 51 47 53
Boulevard Errabia - Berroua

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

D 90

MONTANTS
DES SOINS

9250

DEBUT
D'EXECUTION

10/08/2014

FIN
D'EXECUTION

10/08/2014

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

D 90

MONTANTS
DES SOINS

9250

DATE DU
DEVIS

10/08/2014

DATE DE
L'EXECUTION

10/08/2014