



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0034323



التجاري وفا بنك  
Attijariwafa bank

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10062

Société :

152977

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HIRCHY HASSEN

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 HASSEN

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

Fait à :

Le : 13/3/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 0034323

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 :



**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux.

A diagram of a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, showing tooth numbering and occlusal relationships. The teeth are numbered 1 through 8 on both sides of the midline. The diagram includes a vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, and a horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right. Arrows indicate the direction of occlusal contact or movement.

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

2<sup>nd</sup> semester  
to off

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS