

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie****M22- 0053326**
☒ Maladie
 ☒ Dentaire
 ☐ Optique 154548
 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1657 Société : RAM

☐ Actif
 ☒ Pensionné(e)
 ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAABI ABDEL MALEK

Date de naissance : 1/6/53

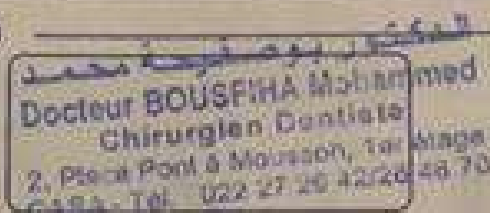
Adresse : 15, Rue caïd Ahmed Casa

Tel : 0661253157

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/2023

Nom et prénom du malade : M^{me} LAHRAÏCHI AWATIF Age :Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Demande pour en charge soins dentaires

Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le malade 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 : Casa Le : 22/03/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENTDéclaration de maladie **M22-0053326**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 : 1657
Nom de l'adhérent(e) : CHAABI - A

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 1/7/23

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

D66

MONTANTS
DES SOINS

1800 DHS

DEBUT
DE L'EXECUTION

22-03-2023

FIN
D'EXECUTION

ODF

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25033412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35033411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

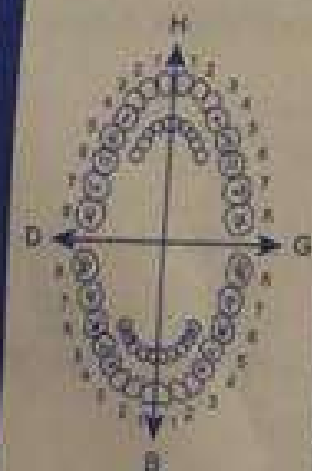
Forçonnent, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. Mohamed A. Mohamed
Chirurgien Dentiste
2 Place Mohamed Moussou, 1er étage
CASA - Tél. 022 27 26 42/26 48 70

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION