

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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

Declaration de Maladie

N° W21-800875

160258

التجارب وفا
wafa bank

Maladie Dentaire Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 100512 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : M. rachid Mustapha

Nom & Prénom :

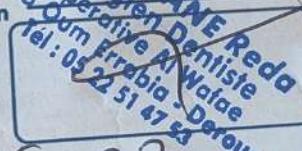
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 93 80 00 00 Total des frais engagés : 3875

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/12/2013

Age:

Nom et prénom du malade : M. rachid Mustapha

Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 piconfidentiel à l'attention du conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : 10/12/2013
Signature de l'adhérent(e)

Dimanche Sunday
21 28
22 29
23 30
24 31
25
26
27

VOLET ADHERENT

Declaration de maladie N° W21-800875

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Ber Nihal

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <i>DYH 44000</i>
	15	<i>dent</i>	<i>DN</i>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <i>D 12</i>
	14	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	13	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	12	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	11	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	10	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	9	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	8	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	7	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	6	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	5	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	4	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	3	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	2	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	1	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	15	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	14	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	13	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	12	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
	11	<i>cl</i>	<i>Dre</i>	
10	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
9	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
8	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
7	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
6	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
5	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
4	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
3	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
2	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		
1	<i>cl</i>	<i>Dre</i>		

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		INP : <i>DYH 44000</i>
	H	25533412 21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX <i>D 365</i>
	D	00000000 00000000	
	B	00000000 00000000	
	G	35533411 11433553	

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	INP : <i>DYH 44000</i>
<i>Stellut 112</i> <i>+ Sdt Dre</i> <i>Sdt Rose</i> <i>> 10 D Dre</i>	MONTANTS DES SOINS <i>77 00</i>
DATE DE L'EXECUTION <i>Stellut 112</i> <i>+ Sdt Dre</i> <i>Sdt Rose</i> <i>> 10 D Dre</i>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. NAAMANE Redo
Chirurgien Dentiste
Cooperative
93 Bd Oum El Bouaghi - 16000
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
tel : 05 23 51 47 51

AKIL DENT
 PROTHÈSE DENTAIRE
 Fixe - Mobile
 Stellite avec Attachement
 13 Bd Mousa - 1000
 Casablanca
 24 Moza

التماريب و
 tijariwafa bank

26
 ATLANT
 3400

27
 Dimanche
 Sunday

7	14	21	28
8	15	22	29
9	16	23	30
10	17	24	31
11	18	25	
12	19	26	
13	20	27	

matrice 10 x 10

35
 10
 10
 10

Dr NAAMANE Reda

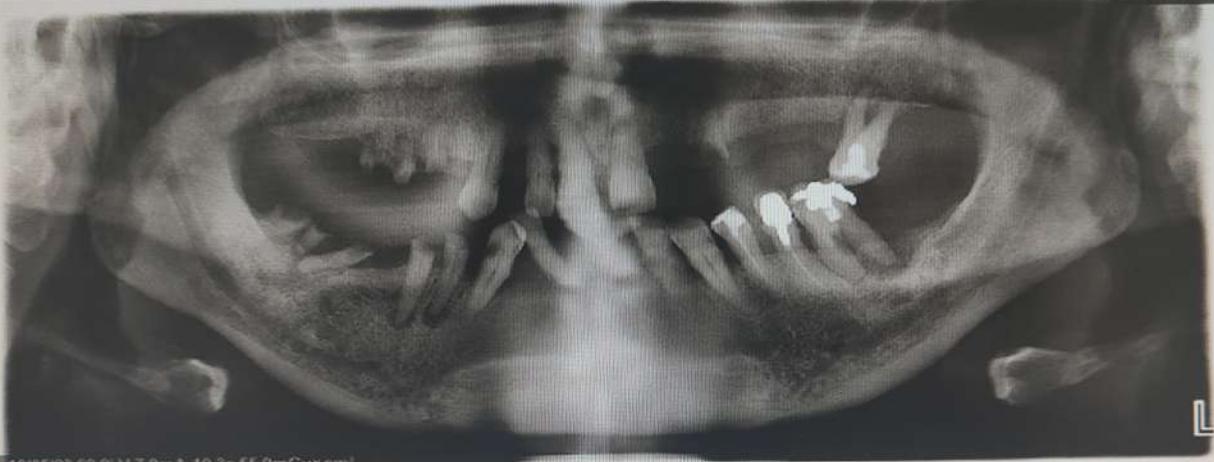
HIRCHI MUSTAPHA

DOB:

ID: 101

PLANMECA
Romexis

Scale: 118%



10/05/23 68.0kV 7.0mA 10.3s 55.0mGy/cm²

Cooperative Al Wafae. 93 Bd Oum Errabia - Deroua
Tél : 05 22 51 47 53

