



# Déclaration de Maladie

M22- 0058682

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

161465

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01164 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NouBTAASSINE Nohameb

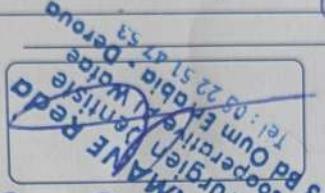
Date de naissance : 20/06/1951

Adresse : Lot EL WAFA HN 82 DEROUR

Tél : 0673142687 Total des frais engagés : 4600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/5/23

Nom et prénom du malade : BAKDID Kader

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cym

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le médecin 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.

Le : 19/5/23

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0058682

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 : 01164

Nom de l'adhérent(e) : NouBTAASSINE

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Boston

Boston

40-37-7  
- 10 Drs





36

DR. NAMANE Reda  
CHirurgien Dentiste  
Cocoperative Al Wadde  
93 Rd Qdm Errabia - Djerba  
Tunisie 23 61 47 59

