



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

Déclaration de Maladie

M22- 0058682

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01164 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NouBSTASSINE Mohamed
Date de naissance : 20/06/1951
Adresse : Lot EL WAFI H N°22 DERMA
Tél : 0673142087 Total des frais engagés : 4600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Gachet du médecin :

Date de consultation : 19/5/23
Nom et prénom du malade : BAKDIO K. Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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.
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) : NouBSTASSINE
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

1600
Berrada
M. Bachmann

40-37-
- 28

Médecin
es Actes

es

nt détaillé
onéraires

e tous

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

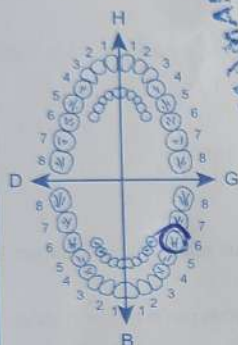
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

التجاري
rafa bank

SOINS DENTAIRES



Dents
traitées

Nature des
Soins

Coefficient

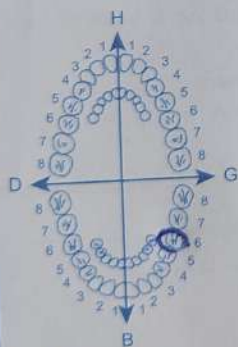
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

السبت
Saturday

الأحد
Dimanche
Sunday

14 21 28
15 22 29
16 23 30
17 24 31
18 25
19 26
20 27

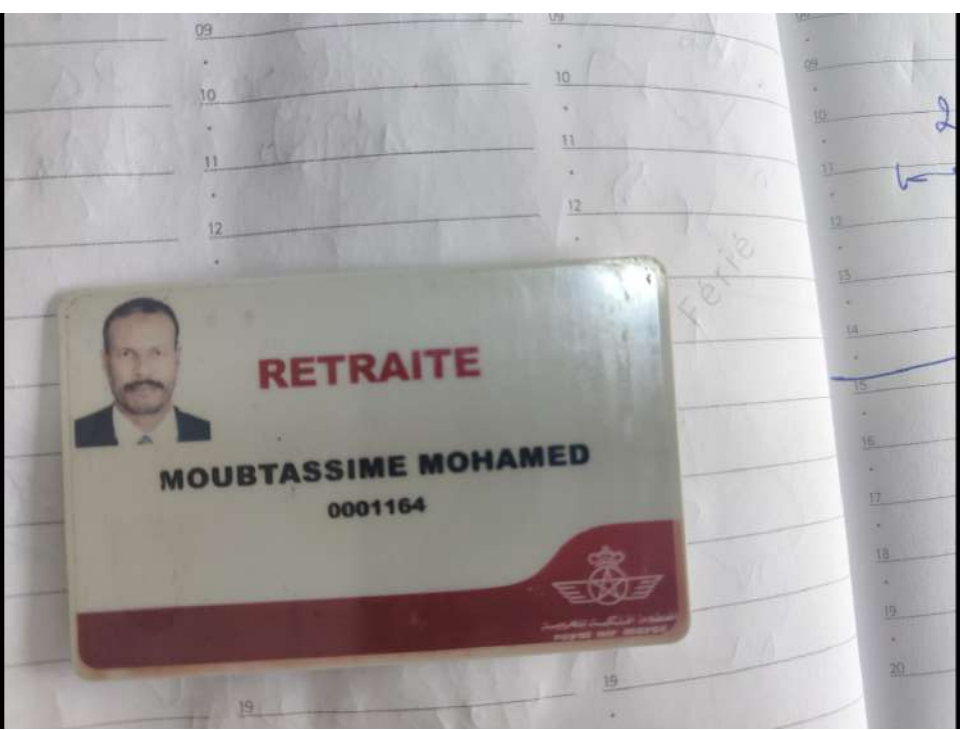
Dr. NAAMANE Rodo
Chirurgien Dentiste
Coopérative Al Watae
Bd Oum Errabia - Deroua
Tél: 05 22 51 47 53

Ben
Bachoum



36

Dr. NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
Coopérative Al Watia
93 bd Oum Elrabia - Deraa
Tél : 08 22 51 47 53



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



KHADIJA

BAKDID

Née le 01.01.1958

à BOUGUEDRA SAFI

المتنير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



خديجة

بكديد

مزدانة بتاريخ
ب بوكدر آسفي

CAN 716703

N° B398074 رقم

Valable jusqu'au 16.03.2031 صالحة إلى غاية