



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0042527

☐ Maladie

☒ Dentaire

PEC-D

☐ Optique

162422

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH LAÏLA

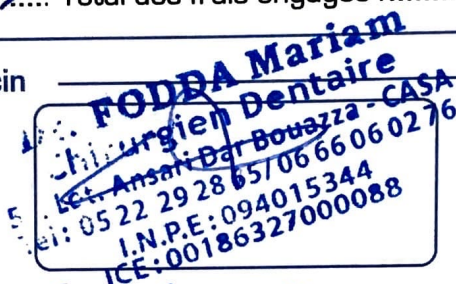
Date de naissance : 02/03/70

Adresse :

Tél : 0661138143 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/05/2023

Nom et prénom du malade : NAZIH LAÏLA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Devs prothèse dentaire

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.

Fait à : DAR-BOUAZZA

Le : 20/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0042527

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 : 9283

Nom de l'adhérent(e) : NL

Total des frais engagés : Dent 10000

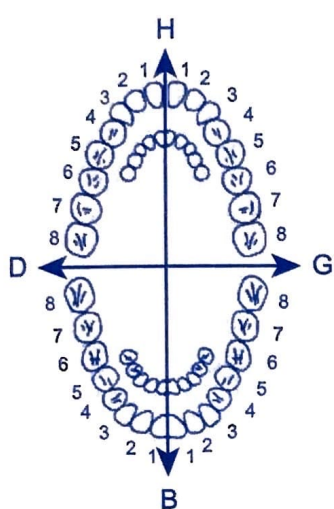
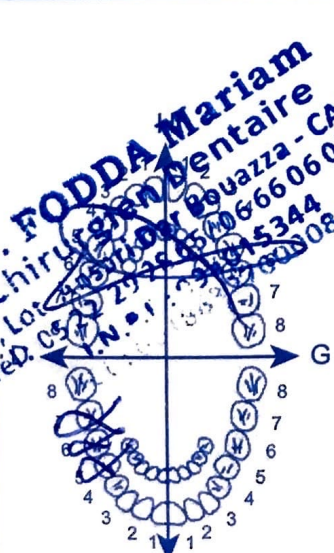
Date de dépôt : Couronne

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
 <p>CCC 45 CCC 46 CCC 47 IC 48 IC 49</p> <p>CCC^B 45-46-47 IC 48-49-47</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text" value="D200 x 3"/> <input type="text" value="D80 x 2"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	B																	
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text" value="10000,00"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text" value="20/05/2023"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE DENTAIRE FODDA

Casablanca, le 20/05/2023

Devis d'honoraires

Patient : **Mme NAZIH LAILA**

Dent	Acte	Honoraire
45	Couronne céramo-céramique "CCC"	3 000,00
46	Couronne céramo-céramique "CCC"	3 000,00
47	Couronne céramo-céramique "CCC"	3 000,00
45	Inlay core métallique	500,00
47	Inlay core métallique	500,00
TOTAL		10 000,00

Somme arrêtée à : dix mille dirhams

CENTRE DENTAIRE FODDA



Signature du patient ou du tuteur légal

Note : Le patient (ou le tuteur légal) reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement et avoir été informé sur la procédure de maintenance.

Centre Centaire Dr Fodda
52 lotissement Ansari Dar
Bouazza Casablanca
Tel 05 22 29 28 65

Dr. FODDA Mariam
Chirurgien Dentaire - CASA
52, Lot. Ansari Dar Bouazza - 65106 644
Tel: 0522 2928 65 / 0522 2928 64
IN.P.E: 0937000088

Mezlin Laila
Date de naissance: 02/03/1970

20/05/2023 10:39:02
[EXPOSITION TOTALE EXAMEN]

127,000 mGyem²
12,70 s
Image 5 de 5
77,00 kV
7,00 mA

