

N° M21- 065054

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

163202

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Zoubir BASSIRI
Médecin Dentiste
N° 113, 1er Etage
Al Qods - Bernoussi
Casablanca

Date de consultation : 31/5/2013

Nom et prénom du malade : Raphaël SARRIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sain + prothèse Dentaire

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-65054

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	17 22 37 1Rx. numériques 35-34 42 43 44	oft oft TR-10k numérique oft oft (3 facs) oft	D10 D15 D3 26 D20 D10 D15 D10	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
				26 AD 1180 3500,-DH 31/8/23 []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	D 00000000 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			3.600,-DH 31/8/23 []
	CCM / 37 = D180			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN
Dentiste Zoubir BASSIRI
Médical Dentiste 1er Etage
Bd Habib Bourguiba N° 17 - Casablanca
Télé: 0522 73 87 87 - Casablanca
Télé: 0522 73 87 87 - Casablanca

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Zoubir Bassiri

SAADIA RACHAD

Docteur Zoubir BASSIRI
Médecin Dentiste
Bd. Nablouss N° 113, 1er Etage
Hay Al Qods - Berroussi
Tél : 0522 73 87 87 - Casablanca

-Rx préopératoire/37.

