



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0034330

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3486 Société : 163609

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Zouayel Mohsen

Date de naissance : 26/06/1986

Adresse :

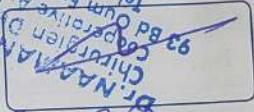
Tél. :

4225 Dhs

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/06/2019

Nom et prénom du malade : Ayoub Fettouq

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Le :

26/06/2019

Fait à :

Signature de l'adhérent(e)

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21- 34330

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 :

11/11/2019

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

ATLANTIS

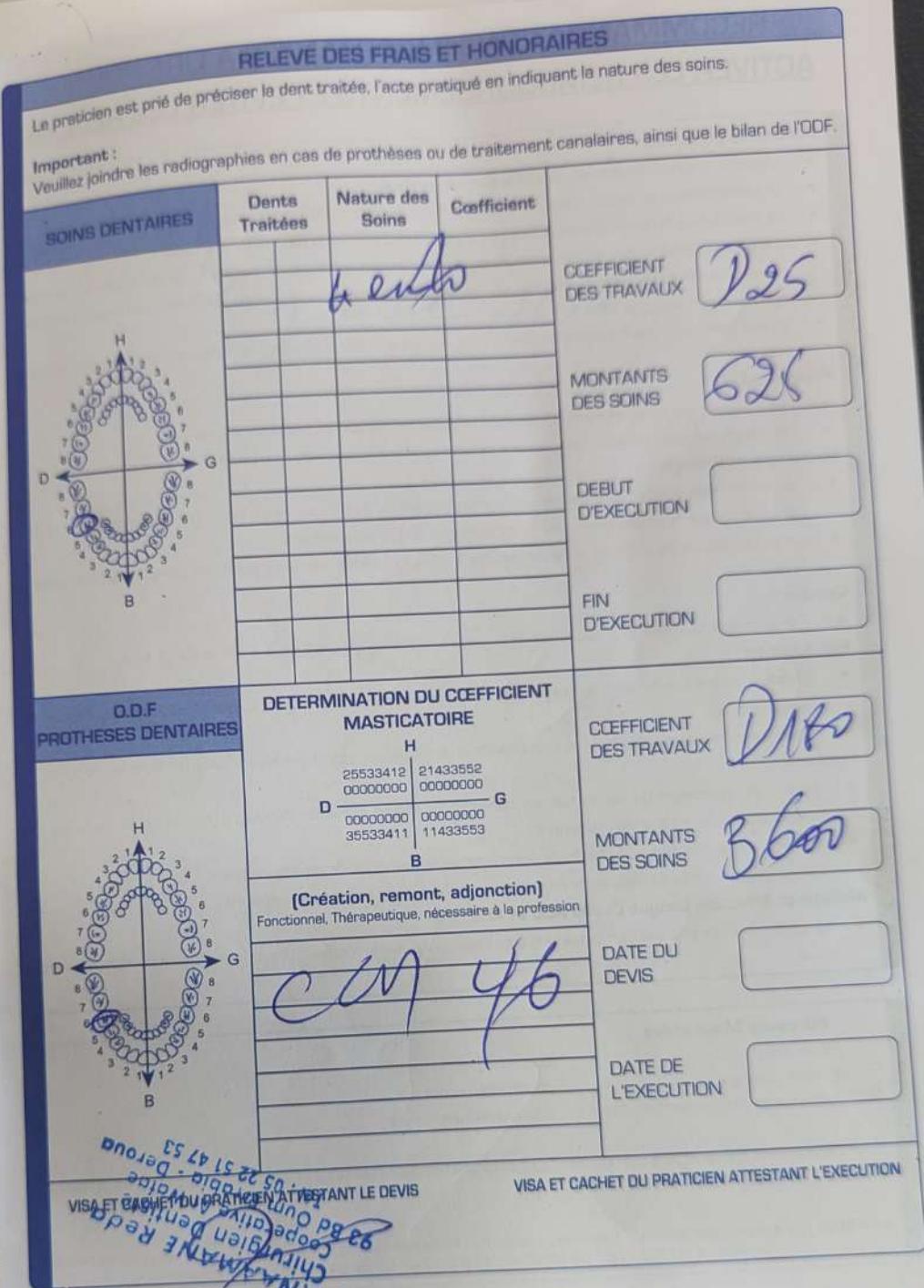
S
chét et signature du Médecin
restant le Paiement des Actes

ant de la Facture

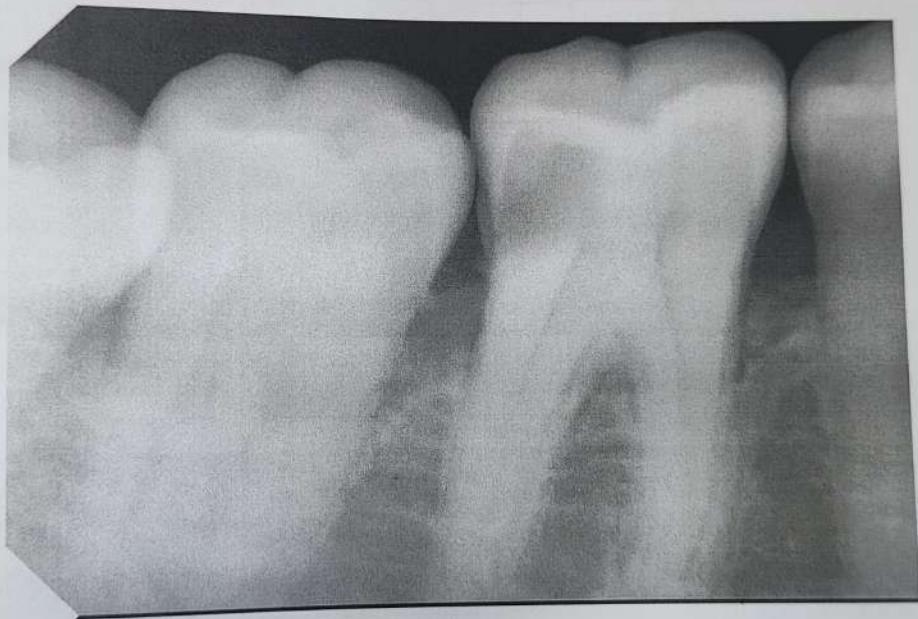
**Montant
des Honoraires**

	Montant détaillé des Honoraires
IV	

la fourniture de tous
les.



ATLANTA ASSURANCES



U G

D'ADAMAN REBO
DENTISTE
33 Bd DUMESTRE 75
COOPERATION A MADRID
TÉL. 05 45 15 53

15

شوال

23

الاثنين
Lundi
Monday

16

شوال

24

الثلاثاء
Mardi
Tuesday

17

شوال

25

الخميس
Mer
Wednesday

08

08

08



Notes