



Déclaration de Maladie

M23-001684

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5043

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Abenar Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 6730 8605

Dhs

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9/6/23

Nom et prénom du malade : Abenar ASMA

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.

Fait à :

Le : 5/6/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M23- 0001684

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 :



3/6

Dr. N. A. M. Reda
Chirurgien Dentiste
Coopérative Dentaire
23 Bd Oum Er-Raba - Daroua
Tel : 05 22 51 47 53

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



ASMAA

ABENAR

Née le

26.03.2004

à BERRECHID

المندوب العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حوشي



N° WA317415 رقم

صالحة إلى غاية 27.12.2030 Valable jusqu'au

أسماء

بنات

تاريخ ميلاد

ببرشيد

CAN 595951



TRAITE

ABENAR MOHAMMED

0005649



الخطوط الملكية المغربية
ROYAL AIR MAROC