



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

Déclaration de Maladie
M23-001684

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5649

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Abenar M'hamed

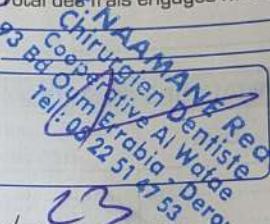
164714

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667358605

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9/6/23

Nom et prénom du malade : Abenar ASMAD

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 :

3/6/23

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 :

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <p>Le praticien est tenu de préciser la date d'exécution, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cariéto-dentaires, ainsi que le bilan de l'ODF.</p> | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |
| | | | |
| | | 36 dents | |
| | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX D25 |
| | | | MONTANTS DES SOINS 625 |
| | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | |
| | H | D 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 |
| | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX D220 |
| | | | MONTANTS DES SOINS 400 |
| | | | DATE DU DEVIS |
| | | | DATE DE L'EXECUTION |
| <p>Dr. M. MANE P. Chirurgien Dentiste Coopérative Al. Wolodzko 93 Bd Oum El Wided</p> | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | |
| | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | |

DEMANDEUR : M. CHIRIKA
VISA ET CACHET DU MÉTIER ATTESTANT LE DEVIS
Chiru SIDI M'hamed
Cooperative Dentiste
93 Bd Oum Errabia - Deroua
tel : 05 22 51 47 52

33540 um Etobicoke - Ontario
CHIRURGIEN D'EMERGENCE
Dr. NAMAN Patel

33540 um Etobicoke - Ontario
CHIRURGIEN D'EMERGENCE
Dr. NAMAN Patel

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف



ASMAA

ABDELNAR

00000000

26.03.2004

BERRECHID

المندر العام للأنباء الوهراني



عبد اللطيف حوشى

رقم WA317415

صلحة إلى غاية 27.12.2030
Validé jusqu'au 27.12.2030



اسماء

بيانات

مزدادة بتاريخ

برشيد

5555555555555555



TRAITE

ABENAR MOHAMMED

0005649



الخطوط الملكية المغربية
ROYAL AIR MAROC