

# Déclaration de Maladie

N° W21-819860

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres **177520**

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : **1186** Société : **RAM**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : **YAKOUTY TAIBI**  
Date de naissance : **01/01/1950**  
Adresse : **HAY WANA - RUE IMPASSE HASSANE - N°6 CASABLANCA**  
Tél. : **0661747962** Total des frais engagés : **241,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin  
Cachet du médecin : **Dr. TOUJAB Rachid**  
**Chirurgien Dentiste**  
Angle 6, Azemmour R°6 Casablanca  
Tél. 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89  
Date de consultation : **03/10/2023**  
Nom et prénom du malade : **YAKOUTY TAIBI** Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **Pathologie dentaire**  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pliconfidentiel 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 : **Casablanca** Le : **03/10/2023**  
Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-819860

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 : **1186**  
Nom de l'adhérent(e) : **YAKOUTY TAIBI**  
Total des frais engagés : **241,10 Dhs**  
Date de dépôt : **04/10/2023**




### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INF : <input type="text"/>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE YASMINE</b> 007, Bd. Sidi Abderrahmane Hay El Hachem CASABLANCA Tél: 05 22 96 54 72	03-10-2023	4112

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>RADIOLOGIE ANASSA</b> 10, 11mm Corniche Route d'Azam et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 10 11	03.10.23	30	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

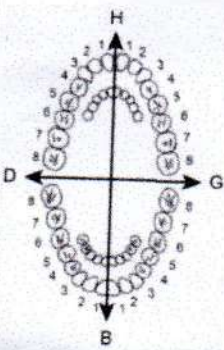
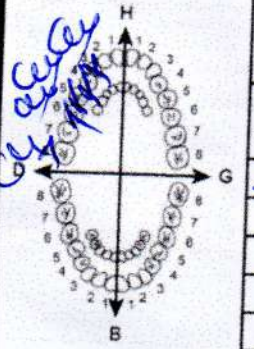


# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 94514107
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				COEFFICIENT DES TRAVAUX

**O.D.F. PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			B
00000000	00000000		
35533411	11433553		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

- 4C4 X-14-X-16

D720

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

14.400,00

03.10.23

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**Dr TQUIJAR Rachid**  
Chirurgien Dentiste  
Angle Beldjard - Casablanca  
d'Azemmour - Casablanca  
Tél: 0522 98 98 35 / 0522 91 50 89

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Rachid TOUIJAR  
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر  
طبيب جراحى للأسنان

CASABLANCA ,LE : 03/10/2023

Monsieur YAKOUTY TAIBI

2280

CODOLIPRANE

1CP X 3 FOIS PAR JOUR

1789

BUCCOTHYMOL

BAINS DE BOUCHE 2 à 3 FOIS PAR JOUR

4113

PHARMACIE YASMINE  
207, Bd. Sidi Abderrahman Hay Ei Hana  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 36 54 72

Dr TOUIJAR Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rte  
d'Azemmour - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

PPV: 22DH20  
PER: 05/25  
LOT: M1711



Angle Bd, Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour - 2ème étage N° 6 - Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 98 35 / 05 22 91 50 89 - Patente N° 35003930  
I.F : 51465556 - I.C.E. : 001743599000031





*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 03/10/2023

PATIENT : Mr. YAKOUTY TAIBI  
MEDECIN TRAITANT : DR TOUIJAR RACHID  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

**Rx PANORAMIQUE DENTAIRE**

**Examen fourni sur film, papier et DVD**

- ❖ ATM normales.
- ❖ Les cuvettes maxillaires sont libres.
- ❖ Parodontopathie diffuse avec alvéolyse horizontale.
- ❖ Absence d'anomalie péri radiculaire.

Confraternellement

**DR N.FARIS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E

IF : 2221555

Casablanca, le 03/10/2023

**Facture N° 3075/10/2023**

**Nom patient : YAKOUTY TAIBI**

**Examen(s) réalisé(s) : RX PANORAMIQUE**

**Date Examen(s) : 03/10/2023**

**Montant : 200 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
10, Imm. Communal Route d'Azermmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

10, Imm. Communal. Angle route d'Azermmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

IF : 2221555

Casablanca, le 03/10/2023

**Facture N° 3075/10/2023**

**Nom patient : YAKOUTY TAIBI**

**Examen(s) réalisé(s) : RX PANORAMIQUE**

**Date Examen(s) : 03/10/2023**

**Montant : 200 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
10, Imm. Communal Route d'Azermmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

10, Imm. Communal. Angle route d'Azermmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

CASABLANCA , LE : 02/10/2023

Monsieur YAKOUTY TAIBI

RADIO PANORAMIQUE

**Dr TOUIJAR Rachid**  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rte  
d'Azemmour - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
ARTA  
10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 97 0



YAKOUTY TAIBI, 01/01/50  
ID 45480

RADIOLOGIE HAY HASSANI

03/10/23

Scale: 110%



66,0kV 8,0mA 17,2s 108,6mGy $\times$ cm<sup>2</sup>



RADIOLOGIE  
HAY HASSANI

YAKOUTY TAIBI



0kV 8,0mA 17,2s 108,6mGy×cm<sup>2</sup> DATE 03/10/23