



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

Déclaration de Maladie

M22- 0035876

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique 180390

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05480 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMMAR Abdelbader

Date de naissance : 16/03/1965

Adresse : habituelle

Tél. : 06 61 10 2059 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hanae RAT
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Orthopédie-Dentopédologie
Bd. Al Qods Résidence Al Qods (CH) 1
1er Etage Appt N°11- Casablanca
Tél. : 05 22 50 56 93

Date de consultation : 13/10/2023

Nom et prénom du malade : ELBAID Fatima Age: 13/10/2023

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pathologie

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 : Casablanca Le : 13/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0035876

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 :



Date du cliché : 11/10/2023

Localisation : 47

Commentaire :

Handwritten text: k-20 = 7 litridm

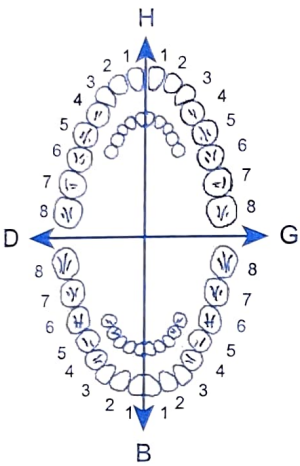
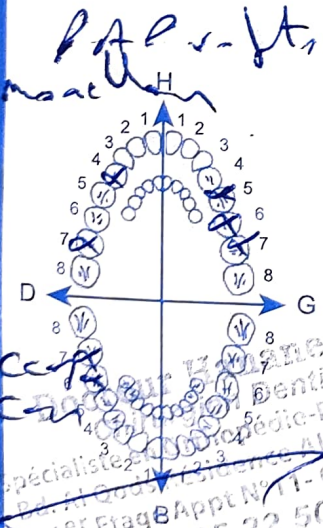
Docteur Hanane BAT
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Orthopédie-Dentofaciale
Bd. Al Qods Résidence Al Qods (S.H.A)
1er Etage Apt 111 - Casablanca
Tél. : 05 22 50 55 03

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text" value="D8 + 218"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text" value="6500"/> DATE DU DEVIS <input type="text" value="16/10/13"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												
<p><i>Arrière de 2 cm</i></p>												
<p><i>sem 46-47</i></p>												
<p><i>PAP v-lt</i></p>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hanane BAT
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Orthopédie-Dento-Faciale
Bd. Al Qods Residence Al Qods (OH 10)
1er Etage Apppt N°11- Casablanca
Tél. : 05 22 50 56 00