



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

Déclaration de Maladie

M22- 0036393

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0279

Société : 161539

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FIR DRISS

Date de naissance : 15/06/40

Adresse : 4, Rue Nasir eldine, CASA

Tél : 0673.909609

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. TARINE Marwa

Cachet du médecin :

Médecin Dentiste
Rue Francois Pansard
Rés Prestige - 1er Etage Apt. N°2
Casablanca - Tél : 0522 25 54 86

Date de consultation : 28/03/2023

Nom et prénom du malade : EL FIR DRISS

Age : 1940

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie Dentaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22- 0036393

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 : 0279

Nom de l'adhérent(e) : EL FIR DRISS

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

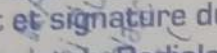
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES	
Nombre et	Montant détaillé

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/3/23.	hyperique	2000 ch.

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

VOLET ADHERENT

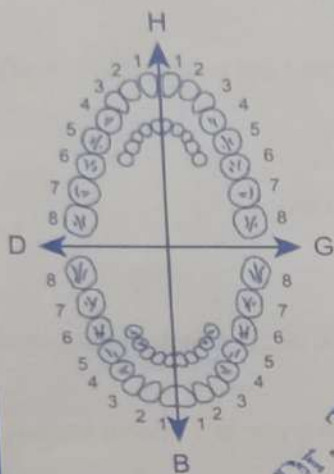
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Stellite Haut remplaceant
8 dents
Stellite Bas remplaceant
7 dents

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

D120+ D65
D120+ D60

6000,00

28/03
2023

Dr. TARINE Marwa
Médecin Dentiste

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

9, Rue François Ponsard
Rés. Prestige - 1er Etage Apt. N°2
Casablanca - Tél : 0522 25 54 86

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°00452/23

CASA LE 28.3.23

Nom & prénom :
EL OFIR DRISS

Examens	Prix
Rx ; panoramique	200.00
TOTAL :	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani et Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



Centre Dentaire
— Dr Tarine Marwa —

Dr Tarine Marwa

- Soins dentaires et prothèses
- Soin et chirurgie parodontale
- Implants dentaires
- Blanchiment dentaire
- Orthodontie

د. ترين مروة

- علاج و تعويض الأسنان
- علاج و جراحة اللثة
- زرع الأسنان
- تبييض الأسنان
- تقويم اعوجاج الأسنان

25/03/2023

M. Driss Eloufi

Rx panoramique

Centre Dentaire

Dr. TARINE Marwa
Médecin Dentiste

9, Rue François Pansard
Rés. Prestige - 1er Etage Apt. N°2
Casablanca - Tél : 0522 25 54 86

RADIOLOGIE SOCRATE
Avenue Bd Brahim Roudani Rue
Moulay El Mouslim Rés. Anfa II - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 17

E-mail : cd.tarine@gmail.com

rue françois pansard résidence prestige appt 2, 1er étage, Casablanca - Maârif (en face du marché Derb Challef)

Tél: 0522 25 54 86 / 07 07 07 84 41



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

Casablanca, le : 28/03/23

NOM : EL OFIR
PRENOM : DRISS
MEDECIN TAIRANT : DR. TARINE M.

Panoramique dentaire

- Patient en partie édenté .
- Absence de granulome apical ou de kyste radiculaire.
- Absence de lésion osseuse focale.

CONFRATERNELLEMENT

DR.J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rte
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 05
Dr. J. BENNANI
Radiologue

ملتقى شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - E-mail : rxsocrate@gmail.com