



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

Déclaration de Maladie

M23-003230

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique 166420

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6405

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : ELASLI HOUSSAINE

Date de naissance : 28/03/1964

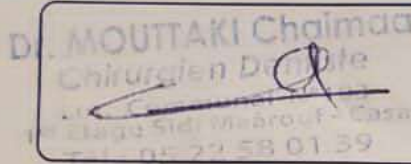
Adresse : LOT LIMA VILLA 216, SIDI MAAROUF, CASA

Tél. : 0661413586

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/06/2023

Nom et prénom du malade : ELASLI HOUSSAINE

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Névralgie 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 M23- 0003230

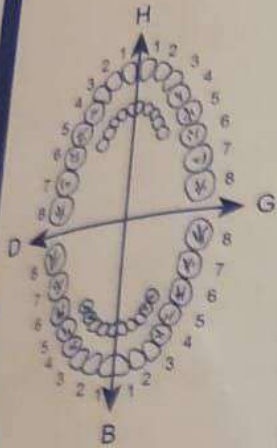
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
déclaration ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

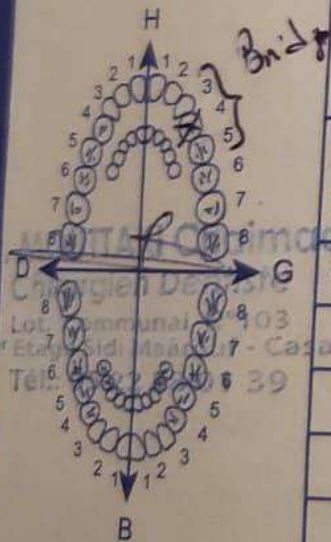
DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Bridge zircone de 23 à 25



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOUTARI Chaimou
Chirurgien Dentiste
Lot. Communal 1^{er} 03
1^{er} Etage Sidi Maarouf - Casa
Tél.: 05 22 58 01 59

Cabinet Dentaire Casaneashore



Dr. MOUTAKI Chaimaa
Chirurgien Dentiste

- Soins • Implantologie • Orthodontie
- Invisalign • Dentisterie esthétique
- Prothèse • Parodontologie

عيادة طب الأسنان
كازانيرشور

د. المتاقي شيماء

طبيبة جراحة للأسنان

علاج • زرع • تقويم

تجميل الأسنان

تعويض • علاج اللثة

Casablanca, le 25.10.2023 في الدار البيضاء،

Devis dentaire

ELASLI HOUSSINE

Dents	Désignation	Code	Coef.	Honoraires DH
PROTHÈSES				
23-24-25	Bridge sur dents naturelles-Couronne zircone de 3 éléments	D754 x 3	D200 x 3	9000,00

Montant de remise :

0,00 Dh

Montant Total :

9 000,00 Dh

En toutes lettres :

NEUF MILLE DIRHAMS

Dr. MOUTAKI Chaimaa
Chirurgien Dentiste
Lot. Communal N°103 - 1^{er} étage Sidi Maârouf - Casa
Tél: 05 22 58 01 39

Cabinet dentaire
Casanearshore

Dr. MOUTTAKI Chaimaa
Chirurgien Dentiste

- Soins • Implantologie • Orthodontie
- Invisalign • Dentisterie esthétique
- Prothèse • Parodontologie



عيادة طب الأسنان
كازانيرشور

د. المتاقي شيماء

طبيبة جراحة للأسنان

- علاج • زرع • تقويم
- تجميل الأسنان
- تعويض • علاج اللثة

Casablanca, Patient: ELIASI HOUSSINE الدار البيضاء, في

Dents : 23-25

Date : 27/05/2023



Observation :

تجزئة الجماعة رقم 103 - سيدي معروف - الدار البيضاء - الهاتف : 06 84 23 03 93 / 05 22 58 01 39
Lot. Communal N°103 - 1^{er} étage Sidi Maârouf - Casablanca - 05 22 58 01 39 / 06 84 23 03 93

Cabinet-dentaire-Dr-Chaimaa-Mouttaki