

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 : **EL ASLI HOUSSAINE**

Date de naissance : **28/03/1964**

Adresse : **LOT LIMA VILLA 216, SIDI MAAROUF, CASA**

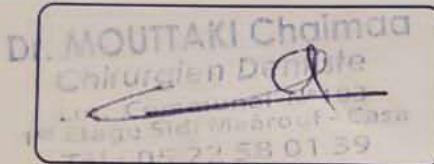
Tél. : **0661413586**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25/06/2023**

Nom et prénom du malade : **EL ASLI HOUSSAINE** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Névrite 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**

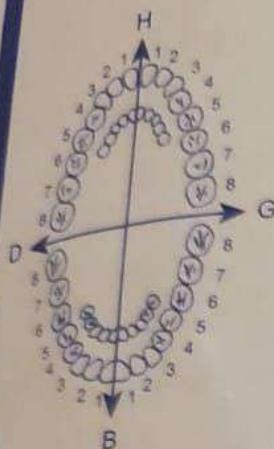
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
clamation ultérieure.

Matricule :

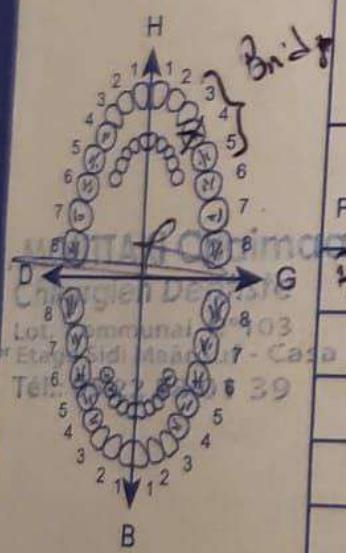
Nom de l'adhérent(e) :

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



ODF PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

Bridge zirconium de 23 à 25

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. MOUINKI CHIRURGIEN DENTISTE

Chirurgien Dentiste

Cot. Communal 10303

1er étage Sidar Marocine - Casa

Tel: 05 22 58 01 39

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Dentaire Casanearshore

Dr. MOUTTAKI Chaimaa
Chirurgien Dentiste

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



طب الأسنان
كازانيرشور

د. المتacky شيماء
طبيبة جراحة للأسنان

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

Casablanca, le

٢٥١٢٤١٢٨٣

الدار البيضاء، في

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

dentaire
Casablanca nearshore
Dr. MOUTTAKI Chaimaa
Chirurgien Dentiste
• Soins • Implantologie • Orthodontie
• Invisalign • Dentisterie esthétique
• Prothèse • Parodontologie



عيادة طب الأسنان
كازانبرشور

د. المتacky شيماء
طبيعة جراحة للأسنان

علاج • زرع • تقويم
تجميل الأسنان
تعويض • علاج اللثة

Patient: Casablanca SIDI HOUSSINE

Dents : 23-25

Date : 27/05/2023



Observation :

تجزئة الجماعة رقم 103 - سidi 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