

Docteur NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
Chirurgie Parodontale
ODF - Implantologie
Radio Panoramique



الدكتور نعمان رضا
طبيب جراح للأسنان
تقويم الأسنان
زراعة الأسنان - علاج اللثة
راديو بانوراميك

Ordonnance

Le : في :

174897



Déclaration de Maladie
N° M20- 0003087

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Billahyoun Abdelkhalik

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Dhs

Total des frais engagés : 41000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 9/9/23
Nom et prénom du malade : Youssef ATINA
Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 9/9/23
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-03087

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 :



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	
	22	helo	20	Coefficient DES TRAVAUX 20
	22	galo	20	MONTANTS DES SOINS 5000
				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 180
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS 3600
	CUM 22			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

D. NAAM
 VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Cooperative Al Wafae, 93 Bd

et conservez le
pour toute

Matricule :
Nom de l'adhésant :
Pages :

EXPRESS

Docteur NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
Chirurgie Parodontale

نعمان رضا
رئيس للأسنان
الأسنان
علاج اللثة
براميك



21

22

Dr. NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
93 Bd Oum el Kheir - Deraa
Tel: 06 22 51 47 53

Docteur NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
Chirurgie Parodontale
ODF - Implantologie
Radio Panoramique



د. نعمان رضا
جراح للأسنان
علاج الأسنان
علاج اللثة
بانوراميك

Ordonnance

في: Le :

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عتيقة
ياقيني
مزدانة بتاريخ
ب آسفي

ATIK
YAKINI
Née le 01.05.1987
à SAFI

المدير العام للأمن الوطني
عبد اللطيف حموشي

N° N297958 رقم

Valable jusqu'au 30.12.2031 صالحة إلى غاية

CAN 997197

93 شارع أم الربيع - الدروة - الهاتف: 05 22 51 47 53
Cooperative Al Wafae, 93 Bd Oum Errabia - Tél : 05 22 51 47 53

ليه الوفاء 93 شارع أم الربيع - الدروة - الهاتف: 05 22 51 47 53
Cooperative Al Wafae, 93 Bd Oum Errabia - Tél : 05 22 51 47 53