

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie****N° M20- 0005892**☐ **Maladie**☒ **Dentaire**☐ **Optique**☐ **Autres****Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 3222 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 182603

Nom & Prénom : Zeroual Mohamed

Date de naissance : 01/01/1964

Adresse : 03 Rue 18 Lot WATIDA 1 Deroua

Tél. : 0668636959 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور يحيى زراوي
Dr. ZERRADI Yahya
Chirurgien Dentiste
96 Lot. Al Madina 1 Deroua

Date de consultation : 13/11/2023

Nom et prénom du malade : mina HAMOUNI Age : 19.64

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

Nature de la maladie : Lewis Stellile m 15

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 : DerouaLe : 13/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENTDéclaration de maladie **N° M20-05892**

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 : 3222

Nom de l'adhérent(e) : Zeroual

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div> </div>														
 <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">Stellite montage</p>	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div> </div>														
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
Stellite 25																		
+ D10																		
montage 4 dents																		
32																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. Zuhair Yahya
Dentiste
964014111

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION