

**Déclaration de Maladie**  
M23-0027634

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 5694 Société : 186847  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ALHROU KAPOUR  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél : Total des frais engagés : 480 Dhs

Cadre réservé au Médecin  
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 14.12.23  
Nom et prénom du malade : ELABDI KAMR  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : 14.12.23

Signature de l'adhérent(e) :

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie M23-027634

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 :

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 caninaires, 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 <b>D240</b>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <b>4800 DH</b>		
	<b>RAT Mx</b>			DATE DU DEVIS		
	<b>PAT DDP</b>			DATE DE L'EXECUTION		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

2020

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

RAHMA

EL ABDLI

Née le 01.01.1956

à DERQUA BERRECHID

Valable jusqu'au 27.05.2025

المدير العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي

رحمة  
البيدلي  
مزدادة بتاريخ  
ب الدروة بريسيد  
صالحة الى غاية  
WA24714 FK



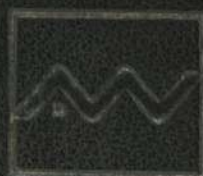


**RETRAITE**

**ALHROU KADOUR**

**0005694**

  
القوات الجوية الملكية المغربية  
royal air maroc



التجاري وفا بنك  
Attijariwafa bank