

Debit	Nature des travaux	Doit	Reçu	Reste
2/21	Rx + ex° 64 aff			
	Rx 2x. Rupture long 05 aff			
	ex° 84 aff			
	54/55 aff			

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

Déclaration de Maladie
M23-0015961

Maladie Dentaire Optique **188215** Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : _____

Matricule : 2259 Société : _____

Actif Pensionné(e) Autre : Abdelkray

Nom & Prénom : Sahmaou

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Total des frais engagés : 7200 DHS DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/12/2019

Nom et prénom du malade : Sahmaou Youssif

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____ Pathologie : _____

Affection longue durée ou chronique ALD ALC

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 : 25/12/19

Signature de l'adhérent(e) : _____

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-015961

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 : _____

AUTORISATION CNDP N° : A-A-215 / 2019

124

Nature des travaux	Doit	Reçu	Reste
1 ex° 64 aff			
2 ex. Rupture Cap 05 AP F			
Can 84 AF \$			
ex 54/55 AF			

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	
		trab D		Coefficient DES TRAVAUX 120
		Cap D		MONTANTS DES SOINS 300
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX 360
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS 700
	CAN 11 D		DATE DU DEVIS
	CAN 21 D		DATE DE L'EXECUTION

Dr. NAAMANE Reda
Chirurgien Dentiste
Coopérative AT W...
93 Bd. Oum El Faraj
Deroua
05 22 51 46 33

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nature des travaux	Doit	Reçu	Reste
2x + ex° 64 Aff			
2x 2x. Ruffin Guy 05 AF F			
64 AF F			
54/51 AF			

2020

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

YOUSSEF
SAHMAOUI
Né le 22.11.2007
BERRECHID

يوسف
سحماري
مزداد بتاريخ
22 نونبر
2007

المدير العام للأمن الوطني
عبد الحفيظ حموشي

CAJ 347312

N° WA350214 رقم
صالحة إلى غاية 07.08.2033

RETRAITE

SAHMAOUI ABDELKRIM
0002259

المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC



التجاري وفا بنك
Attijariwafa bank