

Déclaration de Maladie

W21-841253

Maladie

Dentaire

Optique

194533

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. **RAMI YAHYAOUI Karin**
Chirurgien Dentiste
5, Rue Tabaria, Appt N° 5 - Rabat
Tél.: 05 37 70 25 82 - 06 60 57 05 70
E-mail : rami_65200@yahoo.fr

Date de consultation : **08 / 02 / 2024**

Nom et prénom du malade : **BENHAMZA SAMY-AMINE** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Prothèse 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

W21-841253

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 :

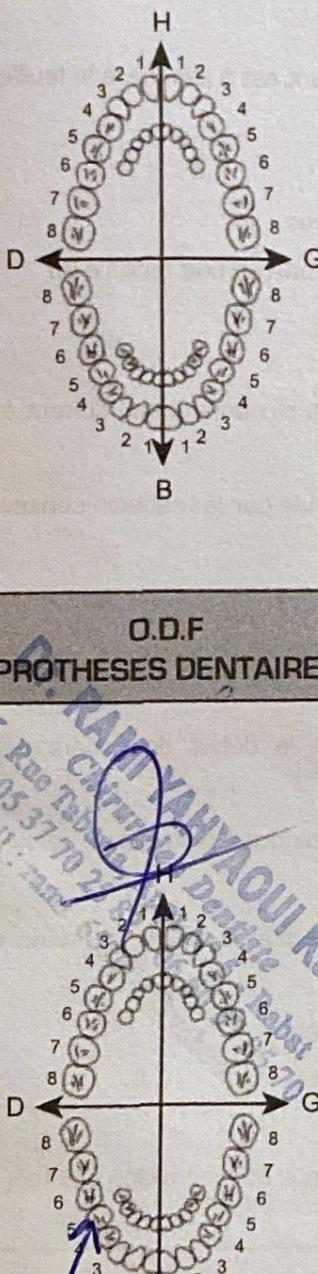
Date de dépôt :

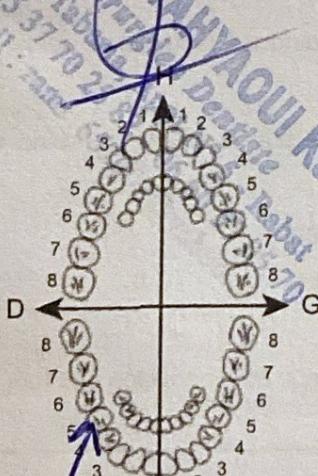
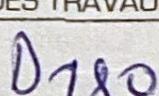
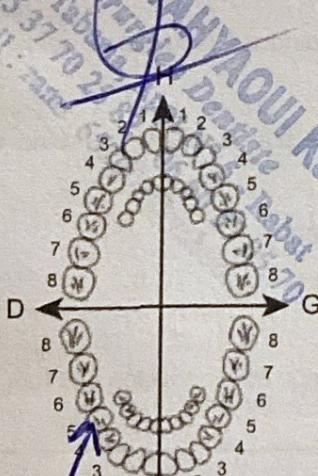
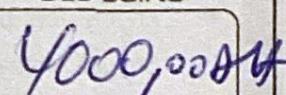
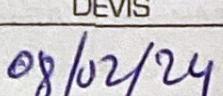
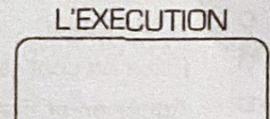
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
		<table border="1"> <tr> <th>(Création, remont, adjonction)</th> <th>Montant des Honoraires</th> </tr> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inlay Core + CCC (Zircon)</td> <td>4000,00DH</td> </tr> </table>	(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Inlay Core + CCC (Zircon)	4000,00DH							
(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
Inlay Core + CCC (Zircon)	4000,00DH														
			DATE DU DEVIS												
															
			DATE DE L'EXECUTION												
															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DR RAMI YAHYAUI Karim
Chirurgien Dentiste
5, Rue Tabaria, Apt N° 5 - Rabat
Tél.: 05 37 70 25 82 - 06 60 57 05 70
Email: rami.yahyaui2002@gmail.com

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karim RAMI YAHYAOUI

Chirurgien Dentiste

Ancien Médecin Interne au Service :

- Odontologie Conservatrice
- Chirurgie Bucco-dentaire
- Prothèses

الدكتور كريم رامي يحياوي

طبيب جراحي للأسنان

طبيب داخلي سابق في:

جراحة الفم والأسنان

تعويض الأسنان

ترميم الأسنان

Rabat, le :

08/02/2024

الرباط، في

DEVIS

Nº: 530

PATIENT: Mr SAMY AMINE BENHAMZA

Date	Nº Dent	Acte	Montant (DH)
08/02/2024	45	INLAY CORE + CCC	4000,00
TOTAL			4000,00

ARRETE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE:
QUATRE MILLE DIRHAMS

Dr. RAMI YAHYAOUI Karim
Chirurgien Dentiste
5, Rue Tabaria, 2ème étage - Rabat
Tél.: 05 37 70 25 02 - 05 37 05 70
E-mail : rami_652002@yahoo.fr

زنقة طبرية - الطابق الثاني - خلف سينما الملكي - الرباط 50

5, Rue Tabaria, 2ème étage - (derrière cinéma Royal) – Rabat Centre
E-mail : rami_652002@yahoo.fr - IF: 33406993 - ICE: 001973844000049
CNSS: 6912564 - PATENTE: 25106669 - INP: 104004775

Création 08/02/2024 BENHAMZA Samy amine Impression 08/02/2024

08/02/2024 - 45 -

Lin.



Dr RAMI YAHYAoui KARIM; Dr RAMI YAHYAoui KARIM
5, rue Tabaria, 2ème étage Rabat centre ville; 05.37.70.25.82; 06.60.57.05.70

Dr. RAMI YAHYAoui Karim
Chirurgien Dentiste
5, Rue Tabaria, 2ème étage - Rabat
Tél.: 05 37 70 25 82; 06 60 57 05 70
E-mail : rami.yahyaoui.2002@yahoo.fr