

SMARADY @ Royal Air Maroc
Déclaration de Maladie
M23-0026916

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

200343 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 10717

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

Société :

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAH RADY SANAA

Date de naissance : 30-05-79

Adresse :

CIN Les BATES 1 DM B APP8
CASA

Tél. :

0661332032

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENJELLOUN SAAD
Chirurgien Dentiste
24, Rue Darb Fokera
10510 Casablanca

Date de consultation : 18-01-2024

Nom et prénom du malade : Sanaa Mahrady

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfants

Nature de la maladie : Edentation partielle

Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le malade 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 : 1/1/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-026916

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 : 10717

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser le dent traité, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

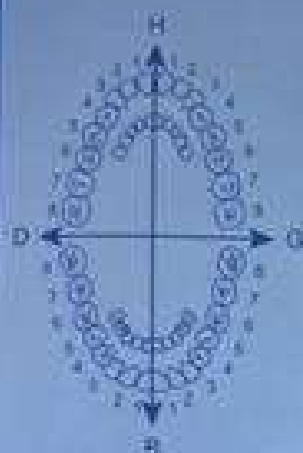
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

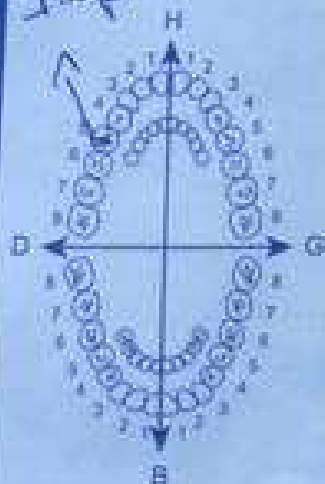
DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Implant



H	
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
00000000	00000000
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Implant Sur 15 (Remplacement de dents manquantes)

Dr. BENJELLOUN SAAD

Chirurgien Dentiste

24, Rue 6, Derb Boukara

1^{er} Etage - Casablanca

Dr. BENJELLOUN SAAD

Chirurgien Dentiste

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1^{er} Etage - Casablanca

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENJELLOUN SAAD
COEFFICIENT DES TRAVAUX 2650

Dr. BENJELLOUN SAAD
24, Rue 6, Derb Boukara
1^{er} Etage - Casablanca

24, Rue 6, Derb Boukara
1^{er} Etage - Casablanca

18/10/2020

DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION