



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

### Déclaration de Maladie

M23- N° 0040474

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11693

Société : Ram

PEC  
AOG

Actif

Pensionné(e)

Autre :

206482

Nom & Prénom : DIBOUCH Imad

Date de naissance : 29.01.75

Adresse : habituelle

Tél. : 06 99 32 50 34

Total des frais engagés : 3000,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar ALAMI  
Bc Med & Plce S. Mohamed Porte  
10. Rés. Zine El Mahaba Porte 6  
1000 Casablanca

Date de consultation : 10/05/2014

Nom et prénom du malade : DIBOUCH Imad

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Malposition 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 : CASA

Le : 20.05.2014

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

#### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M23- N° 0040474

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

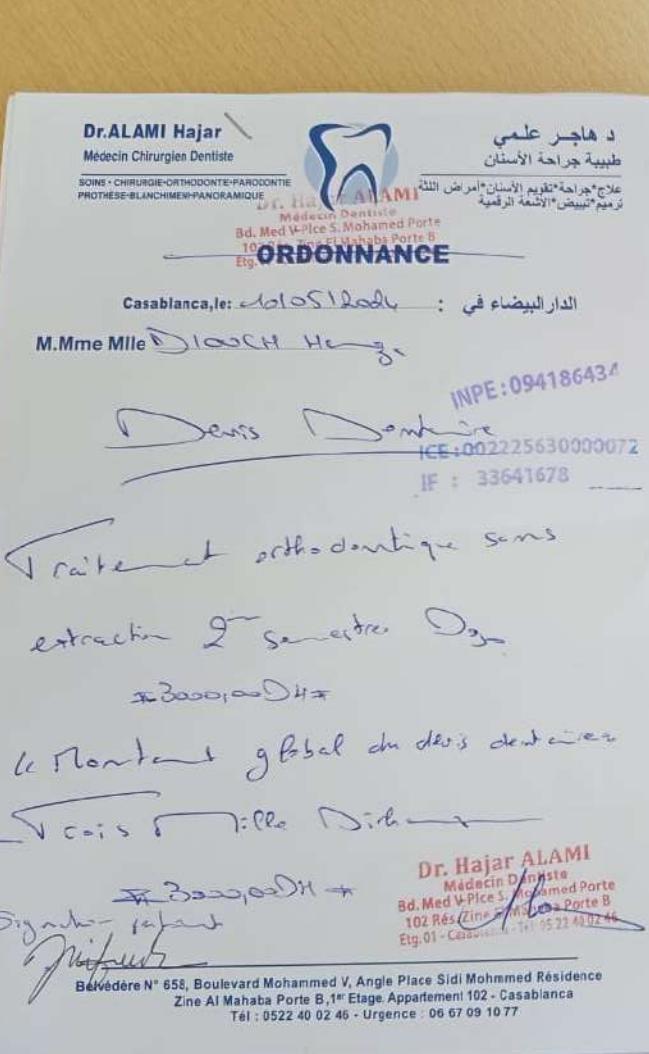
Coupon à conserver par l'adhérent(e).

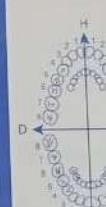
Matricule : 11693

Nom de l'adhérent(e) : DIBOUCH Imad

Total des frais engagés : 3000,-

Date de dépôt :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
<p>Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p><b>INPE : 094786434</b></p> <p>Important : Veuillez indiquer les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bran de l'ODF.</p>			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> $\frac{25533412}{D} \cdot \frac{21433552}{G} = \frac{00000003}{00000000}$ $\frac{00000000}{35510411} \cdot \frac{00000000}{11403553} = B$ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaires à la profession</p> <p><i>Traitent ODF sans extraction 2-8</i></p>			
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <i>D</i> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <i>3000,00 Dhs</i> <b>DEBUT D'EXECUTION</b> <b>FIN D'EXECUTION</b>			
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <i>D</i> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <i>3000,00 Dhs</i> <b>DATE DU DEVIS</b> <i>10/05/2014</i> <b>DATE DE L'EXECUTION</b>			
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p><i>Dr. Hajar ALAMI</i>  <i>Dr. Med. Dentiste</i>  <i>Maître de l'ordre</i>  <i>El Mahaba Porte B</i>  <i>107, Rue El Maâouia</i>  <i>10020 Casablanca</i>  <i>10/02/14</i></p>			
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>			