



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

Déclaration de Maladie

M23- N° 0042446

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique 192659 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2772 Société : MAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KADRI - HASSANI : Ahmed

Date de naissance : 8-1-1963

Adresse :

Tél : 0667117245 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr balouz khaouia
Médecin dentiste
05 37 64 49 65

Date de consultation : 29-1-24

Nom et prénom du malade : KARTITE MARYAM Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dents baby sup

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 M23- N° 0042446

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 :

Implantologie
Orthodontie
Prothèse dentaire
Parodontie
Blanchiment Dentaire
Chirurgie Buccale
Esthétique du sourire
Pédodontie



رعاية الأسنان
تقويم الأسنان
تعميم الأسنان
علاج اللثة
تنظيف الأسنان
جراحة الفك
تجميل الأسنان
طب أسنان الأطفال

Témara le 29.1.24

KARTIE DARYEN

Dents N° 30/2024

Bridge de la 13-14-15-16-17

Tch 15.000

Dr balouz khaoula
Médecin dentiste
05 37 64 49 65

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 canalaire, 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 		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION
Visa et Cachet du Praticien attestant l'exécution			

Scannez avec CamScanner

Nom et Prénom: Mme. KARTITE MARYEM
Examen demandé par: DR. BALOUZ KHAOULA

Témara, le: 25/01/2024

PANORAMIQUE DENTAIRE

Résultats :

- Dentition incomplète avec quelques dents manquantes aux deux arcades.
- Bridges et matériels de restauration dentaire présents.
- Absence de granulome apical des dents non traitées.
- Déchaussement.
- Absence d'anomalie des articulations temporo-mandibulaire sur cette incidence.
- Les cuvettes des sinus maxillaires sont libres.
- Trame osseuse homogène.

En vous remerciant de votre confiance

DR. FADWA BARKOUCHI

Dr. Fadwa BARKOUCHI
Radiologue
Radiologie Moulay Ali Cherif
Boulevard Moulay cherif, Imm. 8,
N°1, RDC, Sect. 3 - Témara
Tél-Fax: 05 37 40 66 29 - 05 37 61 89 79
INPE 101234045

Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm 8,
Secteur 1, RDC, Secteur 3 • TEMARA
Fax : 05 37 40 66 29 • 05 37 61 89 79

001771587000082 • INPE : 101234045 • IF : 20761712 • radiologiemoulayalicherif@gmail.com

07 62 74 67 53

9 شارع مولاي علي الشريف ، عمارة 8 ، رقم 1
الطابق السفلي ، سكوتر 3 • تمارة
الهاتف / فاكس : 05 37 40 66 29 • 05 37 61 89 79

KARITE MARTEL, "OHAJINI

01XP25/01/24 11:00:20 Acc.No. 02002

Dr. Fédwa BAKROUCHE
radiologue
radiologie Moulay Ali Cherif
radiologie Moulay Ali Cherif, Im. B,
oulevard Moulay Cherif, Im. B,
11-1, P.O.C, Sect. 3-Témara
5068194101 3011
tel: 066662969850 066662969850

MAJOLATON
RADIOLOGIE MOUTAY ALI CHERIF
TAMARA

Copyright ©

File: 20010204113148
01XP25/01/24

