



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

### Déclaration de Maladie

Nº P19- 0049429

Optique 197152  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1682

Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Alain Chaus Nezha

Date de naissance :

26.07.52

Adresse :

Bd Ibnou Sinaa Inn 5 Appart 4 Hay  
Salam

Tél. :

0661 194871

Total des frais engagés :

5000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23.02.2014

Nom et prénom du malade :

ALAIN CHAUS NEZHA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dentis Prosthesis dentaire

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 : 23.02.2014

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº P19-049429

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 :

4682

Nom de l'adhérent(e) :

Alain Chaus

Total des frais engagés :

5000

Date de dépôt :





Alami Nezha  
DOB: 24/07/52  
ID: 907

**PLANMECA**  
Romexis

Scale: 120%



05/02/24 62.0kV 10.0mA 18.3s 116.3mGy×cm<sup>2</sup>

Dr Benharrat Amiya  
Chirurgien Dentiste  
Andalousi Josphine 4, Appartement 13,  
3eme étage Casablanca Tél: 0522027390

[www.planmeca.com](http://www.planmeca.com)



• Réhabilitation dentaire esthétique \* Laser dentaire et blanchiment  
• Facettes esthétiques \* Implantologie \* Orthodontie-invisalign  
• Parodontologie \* Chirurgie buccale \* Prothèses dentaires

## DEVIS

Casablanca le,

23/02/2024

Mme ALAMI NEZHA



ACTES	Dent(s)	Montant à payer
COURONNE CERAMO-Métalique	26	5000
TOTAL:		5 000,00

Le patient reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement.

Signature du Patient

Signature du médecin dentiste

Dr. S. BENNANI  
Centre Dentaire Bennani  
Casablanca le 23/02/2024

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Les modalités de paiement 50% sur la totalité de devis doit être versé à la première séance du traitement. Le montant restant sera versé avant la dernière

Andalous III, Jasmine 4, app 13. 3 ème étage, Bouskoura - Casablanca

Tél: 05 22 02 73 90

Email: centredentairebennani@yahoo.com