



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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0056628

202148

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6572

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL GHALI SOUAD

Date de naissance :

10/10/61

Adresse : Rue Med HYANI APPT 19 Résidence
Anane I France ville casablanca

Tél. : 0661165824 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan M. BELKADY
Chirurgien Dentiste - Implantologiste
Romandie II Bd. Bir Anzarane
Tour 3 Laayoune, Appt. N°3 Casablanca
Tél.: 05 22 36 10 39
INPE: 094177292

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

EL GHALI SOUAD

Age: 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prothèse dentaire | eb

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21-056628

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) :

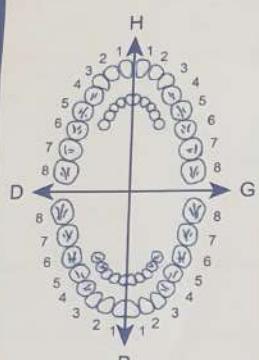
Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

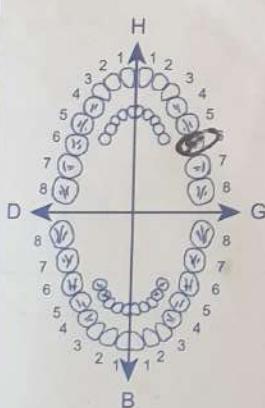
SOINS DENTAIRES**Dents Traitées****Nature des Soins****Coefficient**

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H

25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553

D 00000000 G

B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

D 200

ZIRCON 196

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Hassan M. BELKADY
Chirurgien Dentiste - Implantologue
Rue Hassan II, Bâtiment Biocentre, Casablanca
Tour 3 Laayoune, Appt. N° 3 Casablanca
Tél.: 05 22 36 10 39
INPE: 094177292

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR HASSAN M. BELKADY, D.D.S.

CHIRURGIEN - DENTISTE
IMPLANTOLOGISTE

Diplômé de Georgetown University
Washington D.C.

Certificat en prothèse fixe
Certificat en Implantologie de l'hôpital
Jamaïca, New-York

Membre de l'association Américaine dentaire
Membre de l'académie Américaine d'implantologie

Ancien Chef de service Dentaire
Polyclinique Hay Hassani C.N.S.S.

الدكتور بلقاضي محمد حسن

طبيب جراحي للأسنان

أمبلاتنولوجست

خريج بكلية جورجتاون بواشنطن

16/04/2024

Casablanca, le

DEVIS

NOM : EL GHALI

PRENOM : SOUAD

TEL : 0661165824

DATE	DENT	PROCEDURES	HONORAIRES
16/04/24	26	COURRONTE ZIRCON	5000 DH

TOTAL 5000 DH

ARRETE LA PRESENTE NOTE D HONORAIRES A LA SOMME DE CINQ MILLE DIRHAMS

Dr. Hassan M. BELKADY
Chirurgien Dentiste - Implantologiste
Romandie II Bd. Bir Anzarane
Tour 3 Laâyoune, App. N°3 - Casablanca
Tél: 05 22 36 10 39
N.P.E: 094177292

Romandie II Bd Bir Anzarane - Tour 3 Laâyoune N° 3 - Casablanca - Patente : 35802417
Tél.: 05.22.36.10.39 - Urgence : 06 61 333 100 - E mail : dr.belkadyh@gmail.com
I.C.E : 00158370000028 - I.N.P.E n° 094177292

Dr BELKADY Hassan
CHIRURGIE- DENTISTRY
IMPLANTOLOGIE
Diplômé de Georgetown University
Washington D.C.
ROMANDIE II TOUR 3 APPT 3
CASABLANCA

MME SOUAD EL GHALI
4 RUE OUMAIMA ESSAIHRESIDENCE
CASABLANCA

Né(e) le : 10/10/1961
Numéro INSEE : 8069



Date du cliché : 16/04/2024
Localisation : 26

Commentaire : A COURONNER