



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

Déclaration de Maladie

W21-834087

PEY

Maladie

Dentaire

Optique

184744

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N°6 - Casablanca
Tel : 0522 99 98 35/0522 91 59 89

Date de consultation : 03/04/2024

Nom et prénom du malade : LABIED LARIFA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : sinus

J malade depuis

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.

Le : / /

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

W21-834087

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 :

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Veuillez joindre le bon honoraire officiel de vos soins					COEFFICIENT DES TRAVAUX
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	
	1 2	Stomach (cavities)	2 _{1,0}	250,00	40
	1 2	Decay	2 _{1,0}	250,00	
	2 3	Stomach (cavities)	2 _{1,0}	250,00	
	2 3	Decay	2 _{1,0}	250,00	
					MONTANTS DES SOINS
					1000,00
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

~~PRAT DÉMATESTANT LE DEVIS~~ **DOUAR Rachid**
~~CHIRURGIEN DENTISTE~~
Ang. Ad Abderrahmane et Rte VIS
d'Avignon N° 6 Casablanca
Tél: 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحي للأسنان

complément
9042

184744

CASABLANCA, LE 06 02 2024

Attestation:

Je soussigné atteste avoir consulté Mme LABIED LATIFA
qui nécessite une prothèse de 5 dents de 12-11-21-22-23 dont
la dent 11 qui nécessite un nouveau inlay core et une nouvelle
couronne pour avoir la même teinte que les couronnes avoisinantes.

Cette attestation est délivrée pour valoir ce qui est de droit

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N° 6 Casablanca
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

Angle Bd, Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour - 2^{ème} étage N° 6 - Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 05 22 90 98 35 / 05 22 91 50 89 - Patente N° 35003930
I.F : 51465556 - I.C.E. : 001743599000031

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحي للأسنان

CASABLANCA ,LE : 20/11/2023

Madame LABIED LATIFA

RADIO PANORAMIQUE

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Bmm Communal Route d'Azemmour
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rue
d' Azemmour N° 6 - Hay Hassani
Tél : 0522 91 98 35 / 0522 91 50 89

Angle Bd, Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour - 2ème étage N° 6 - Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 05 22 90 98 35 / 05 22 91 50 89 - Patente N° 35003930
I.F : 51465556 - I.C.E. : 001743599000031



IF : 2221555

مركز الفحص بالأشعة
"حيي الحسني - آنفا"

22/11/2023

Casablanca, le

Facture N° 3691/11/2023

Nom patient : LABIED LATIFA

Examen(s) réalisé(s) : RX PANORAMIQUE

Date Examen(s) : 22/11/2023

Montant : 200 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

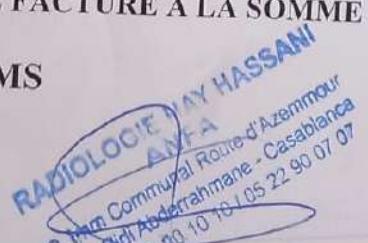
MONTANT TOTAL :

DEUX CENTS DIRHAMS

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022





RADIOLOGIE
HAU HASSANNI

LABIED LATIFA



0kV 8,0mA 15,7s 99,6mGy/cm²

DATE 22/11/23