



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-723859

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

136687

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M869

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Zaki KARIMA

Date de naissance : 12/09/1977

Adresse : 12 CMA, rue d'evian, Appt 4, étage 1
Belvédère Casablanca

Tél : 0626104669

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lamia KAMALI
Médecin Dentiste
90, Bd. H. T. - Casablanca
Tél : 05 22 44 76 35

Date de consultation : 07/11/22

Nom et prénom du malade : Zaki Karima

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Carie 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 : Casa

Le : 07/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-723859

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 : M869

Nom de l'adhérent(e) : Zaki

Total des frais engagés : 3000 dh

Date de dépôt :

IL - 20132502

ICE - 005380368000002

IMBE - 000105005

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INPE : 094192002

INP : 002780309000054

IF : 50135205

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

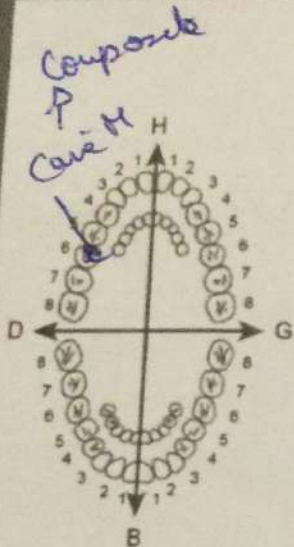
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

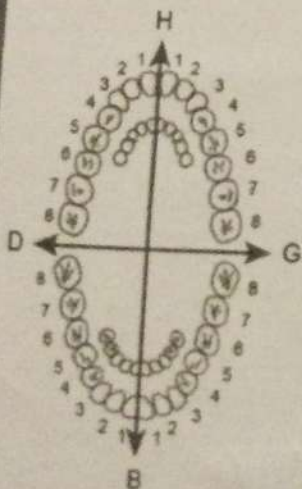
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Lamia KAMALI
Chirurgien dentiste
Diplômée de la Faculté de Médecine
Dentaire de Casablanca

Casablanca, le : 07/12/22

Nom et Prénom

Ms. 'Zaki Karima

[illegible]


La présente note d'honoraire est arrêtée à la somme de :

300, 00

dirhams

Dr. Lamia KAMALI
Médecin Dentiste
Box Tachine - Casablanca
07 44 76 35

N° Dossier:

128948 

N° Dossier externe:

Type de dossier:

DENTAIRE

▼

Bénéficiaire:

ZAKI KARIMA

Situation:

Soldé

▼


Sous-situation:

Dossier RFM Dentaire


▼

Date de début:

12-09-2022




Date de fin:



Date de saisie:

12-09-2022

Événement:



Liste de décomptes [+]


Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
12-09-2022	Manuel	DOSSIER RECU PAR MAIL
12-09-2022	Manuel	BPR D10 OBT 16
16-09-2022	Manuel	DOSSIER ORIGINAL RECU LE 16/09/2022


N° Dossier:

107986 

N° Dossier externe:

ACC-11869-16/03/2022


Type de dossier:

DENTAIRE 


Bénéficiaire:

ZAKI KARIMA


Situation:

En attente 


Sous-situation:

--- 

Date de début:

16-03-2022 


Date de fin:

16-03-2022 

Date de saisie:


16-03-2022

Événement:




Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants 

Date	Type	Commentaire
16-03-2022	Manuel	ACC D540 BCM 24 25 26 S/R RX APRES DR MAATAOUI
17-03-2022	Manuel	informé par email
23-03-2022	Manuel	ZAKI KARIMA Aujourd'hui, 12:21 PRISE EN CHARGE Bonjour je vous prie d'annuler votre accord pour ma demande de prise en charge numéro de dossier 107986 . ACC. 11869 du 16/03/2022.
23-03-2022	Manuel	ACC DU 16 3 22 ANNULE

N° Dossier: 92789 

N° Dossier externe: ACC-11869-22/11/2021


Type de dossier: DENTAIRE 

Bénéficiaire: ZAKI KARIMA

Situation: Soldé 

Sous-situation: --- 

Date de début: 06-12-2021 

Date de fin: 

Date de saisie: 22-11-2021

Événement: 

Liste de décomptes

Commentaires pour l'édition


Ajouter

Commentaires existants

Date	Type	Commentaire
23-11-2021	Manuel	ACC D180 CCM 27 S/R RX APRES DR MAATAOUI
25-11-2021	Manuel	informé par mail
06-12-2021	Manuel	W19-550985
07-12-2021	Manuel	BPR D180 ACC DU 23 11 21

N° Dossier: 92789 


N° Dossier externe: ACC-11869-22/11/2021

Type de dossier: DENTAIRE 

Bénéficiaire: ZAKI KARIMA

Situation: Soldé 

Sous-situation: --- 

Date de début: 06-12-2021 

Date de fin: 

Date de saisie: 22-11-2021

Événement: 

Liste de décomptes

Commentaires pour l'édition


Ajouter

Commentaires existants

Date	Type	Commentaire
23-11-2021	Manuel	ACC D180 CCM 27 S/R RX APRES DR MAATAOUI
25-11-2021	Manuel	informé par mail
06-12-2021	Manuel	W19-550985
07-12-2021	Manuel	BPR D180 ACC DU 23 11 21

➤ Créer un décompte tiers lié au dossier

N° Dossier:

18850 

N° Dossier externe:

Type de dossier:

▼

Bénéficiaire:

ZAKI KARIMA


Situation:

▼


Sous-situation:

▼

Date de début:




Date de fin:



Date de saisie:

31-01-2020

Événement:



Liste de décomptes [↕]

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [↕]

Date	Type	Commentaire
04-02-2020	Manuel	ACC D 180 CCM 14 S/R RX APRES DR MAATAOUI YOUSSEF
17-03-2020	Manuel	BPR D 180 ACC DU 4-2-20