

MUTUELLE

Rikri Né  
NL 858

## FICHE INDIVIDUELLE

N° M<sup>le</sup>

~~361~~ 2556/R

Bénéficiaire : ADHÉRENT - CONJOINT - ENFANT

Nom **FIKRI**

Prénoms **AICHA**

Sexe **F**

Né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_



Rayé de la Mutuelle le \_\_\_\_\_

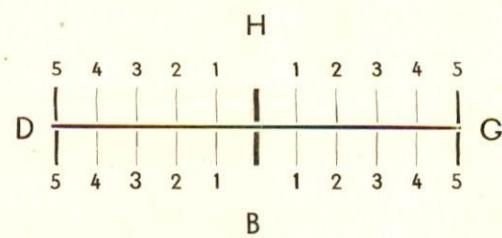
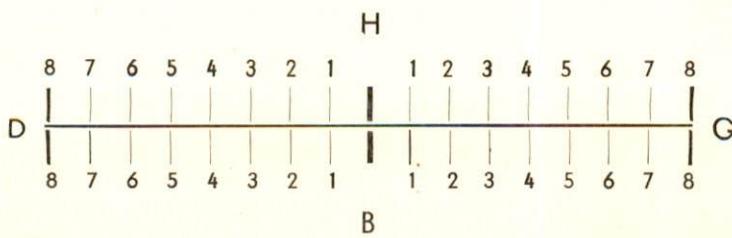
### VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

21/5/07 OD = (100°, 2) - 14  
OG = -16

30 ADUT 2012 Catavecto OG K130

# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



## Dents manquantes

## Dents malades

## Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le .....

Dents malades 4<sup>e</sup> au 12<sup>e</sup> mois 20 % le .....

13<sup>e</sup> au 24<sup>e</sup> mois 40 % le .....

25<sup>e</sup> au 36<sup>e</sup> mois 60 % le .....

Après trois ans 80 % le .....

## Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le .....

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le .....