

MUTUELLE

14 OCT. 1968

821

FICHE INDIVIDUELLE

N° M<sup>le</sup>

3751

0

Bénéficiaire : ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

Nom

KHAYRI

Prénoms

Mohamed

Sexe

♂

Né le

1948

à

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

## VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

Tarte

23.1. 10) Ascend by  $\frac{Kx+7}{K^2}$  (0 mo 2040)

6/6/80) Acord du 23.1.80 en tchu ; 6 157 TCs + obt. (provis.)

03 JAN 2007

46 - 47 - 16 ext 380 + Oct 224

29 Nov 2016

BPR D24 Der 25

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 .....







MUPRAS  
MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



Le 24.07.2012

n/le 887

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Dr. N. MARJOU  
Spécialiste en Médecine Interne  
Rhumatologie - Maladies de Syphilis

KHAYRI-Mohammed

Certifie que Mlle, Mme, M :

Khayri Fatma

Présente

une polyarthrite rhumatoïde

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Antalgique, AINS, I.a. une suppres

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com