



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-774335

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

148867

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12 268

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BELKHAYAT Zoucar Nysiem

Date de naissance :

01/02/1981

Adresse :

Lot INNOCAR, Villa 53, rue du
Golf Arabique - AN DIAB - CARP

Tél. :

06 61 40 66 86

Total des frais engagés :

4320,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BELKHAYAT Kenza
3, Rue Biougra Quartier Val d'Anfa
Casablanca - ICE 002008214000053
TP 35631166 - IF 25066855
INP 094012523

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Oualalou Camelia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

DM

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 :

30/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

S3 - orthodontiste

Déclaration de maladie

N° W21-774335

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 :

12 268

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

4320

Date de dépôt :

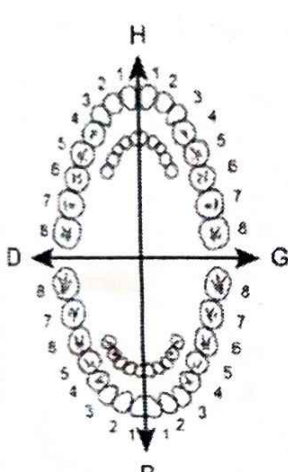
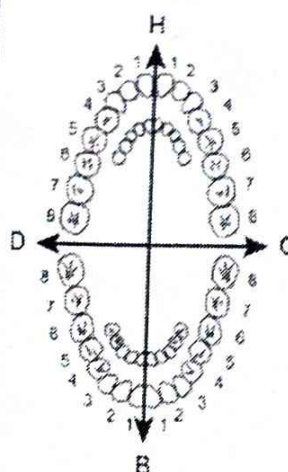
06/02

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 190 MONTANTS DES SOINS 4320.00 DATE DU DEVIS 30/1/23 DATE DE L'EXECUTION																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B			
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																											
	DEP 3ème semestre ODF																											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BELKHAYAT Kenza
 3, Rue Biougra Quartier Vai d'Anfa
 Casablanca - ICI 002000214000053

TP 35631166 - IF 25060855

INP 004012522

Dr BELKHAYAT Kenza
Chirurgien Dentiste
3 Rue Biougra
Quartier Val d'Anfa
10000 Casablanca Maroc

Tél: 0522232727

ICE: 002008214000058
INP: 94012523
IF: 25066855
CNSS:



Note d'honoraire N°: 648-K-2021

Date : 30/01/2023

OUALALOU camelia

Nom de l'acte	Code	Lettre clé+Coeff	Dent(s)	Montant
3ème SEMESTRE	D641		Toutes	4.320,00 DH
			TOTAL	4.320,00 DH

Mode reglement :

Arrêté le montant de la facture à la somme de :

Quatre mille trois cent vingt MAD

Signature du praticien

Dr BELKHAYAT Kenza
3 Rue Biougra Quartier Val d'Anfa
Casablanca ICE 002008214000058
IP 35631166 - IF 25066855
INP 094012523