



Déclaration de Maladie

N° W21-768896

168578

Maladie Dentaire Optique Autre

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1186 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YAKOUTY TIBI

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : RAY HANA-BUASSIE HASSANE - N°6 - CASA

Tél. : 0661747962 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Dr TOUILJAR Rachid

Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abd. Attame et Rte
d'Azemmour N°6 - Casablanca
Tél: 0522 90 98 35 / 0522 91 51 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/07/2023

Nom et prénom du malade : YAKOUTY TIBI Age :

Lien de parenté : Lui-même Comjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostthese dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
n'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 17/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-768896

Rémplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 01186

Nom de l'adhérent(e) : YAKOUTY TIBI

Total des frais engagés :

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 94014197									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX									
				MONTANTS DES SOINS									
				DEBUT D'EXECUTION									
				FIN D'EXECUTION									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX									
				MONTANTS DES SOINS									
				DATE DU DEVIS									
				DATE DE L'EXECUTION									
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	H	21433552	00000000	00000000	D	00000000	B	35533411 11433553	G		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>NEUT 30</p>
H	21433552												
00000000	00000000												
D	00000000												
B	35533411 11433553												
G													
<p>Dr TOUJAR Rachid Chirurgien Dentiste Angle bd d'Azemmou et Rte d'Azemmou n°6 - Casablanca Tél : 0522 02 28 33 / 0522 91 50 89</p>	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC</p>	<p></p>										

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

