



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M23-0015960

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2259

Société :

188214

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Sahmaoui Abdelkrim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0663014804

Total des frais engagés :

16575

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/12/23

Nom et prénom du malade :

Sahmaoui Abdelkrim

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

28/12/23

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23-015960**

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Rs 2x. Rupture Cap 65 10-12
 Cui 84 AF \$
 54/55 A1

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

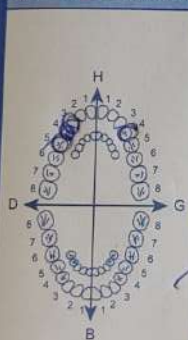
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	25	ex	110	COEFFICIENT DES TRAVAUX 1255
	14	ex	110	
	13	ex	110	MONTANTS DES SOINS 1375
	11	ex	110	
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

COEFFICIENT DES TRAVAUX 760

MONTANTS DES SOINS 15200

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

IC + con 24

Pour CN 13-14-11

DATE DE L'EXECUTION

DATE DE L'EXECUTION

Dr. NAAMANE Reda
 Chirurgien Dentiste

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

95 Bd Oum Errabia - Deroua
 Tel: 03 22 51 47 53

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dx + ex° 64 nff

Rs 2x. Rupture Com 65 10-12



15

13

Dr. NAAMANE Reda
Chirurgien
Coopérative de Santé
93 Bd Oum Elroua
Tel: 05 22 5 47 53

2x 64 rff
Rs 2x. Ruyphs Cap 65 10- F



24

25

Dr. NAAMANE Redc
Chirurgien
Cooperative
93 Bd Oum El-Fra
Tel: 05 22 51 47 53

2020



البنك التجاري وفا بنك
Attijariwafa bank