



Déclaration de Maladie

M22- 0053864

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7850

Société :

192281

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

S. A. N. A. S.

Abdellatif

Date de naissance :

Adresse :

à :

Total des frais engagés :

Dt

Cadre réservé au Médecin

Chet du médecin :

DR. BENAZZOUZ Laila
Chirurgien Dentiste
Jasmine Offices 3, Andalous 3,
N°3, Bouskoura - Casablanca
Tél : 0522 25 88 97

Date de consultation : 17.1.2024

Nom et prénom du malade : S. A. N. A. S. Abdellatif Age :

de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

ture de la maladie : Devis stellit superieur remplaçant les d

ction longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 13.14.15.16.17
en 25.26

as d'accident préciser les causes et circonstances :

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

este sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je suis au courant et j'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

ture de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

ation de maladie M22-0053864

sssez ce volet, découpez le et conservez le.
nécessaire de le présenter pour toute
ation ultérieure.

à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Il convient d'ajouter les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
B	00000000 00000000
	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
BENAZOUZ Laila 17.1.2024	
Chirurgien Dentiste devis stellite supérieur	
Jasmine 2024 3, Andalous 3.	
N°3, Bo Goura - Casablanca avec châssis	
meklliqen remplaçant	
les dents manquantes	
13.14.15.16.17 - 24.25.26	
BENAZOUZ Laila + D185 = D185 = 3000,00 DH	

COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 185

MONTANTS DES SOINS
3000,00 DH

DEBUT D'EXECUTION
17.1.2024

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BENAZOUZ Laila
Chirurgien Dentiste
Jasmine 2024 3, Andalous 3.
N°3, Bo Goura - Casablanca
Tél.: 0522 25 88 97

Docteur Laila Benazzouz
chirurgienne
dentiste

Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio



الدكتورة ليلى بنعزو
طبيبة جراحة
للأسنان
تقويم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة

Casablanca, le 17.1.2024 الدار البيضاء، في

Madame, monsieur

Il s'agit d'une demande d'accord préalable
pour la réalisation d'un stellite supérieur
remplissant les dents manquantes 13.14.15.16.17
24.25.26 avec chassis métallique pour

M. Sahnoun Abdellatif

$D_{120} + D_{65} = 185 = 3000,00 \text{ DH}$
trois mille dirhams

Merci

Dr. BENAZZOUZ Laila
Chirurgien Dentiste
Jasmine Offices 3, Andalous 3.
N°3, Bouskoura - Casablanca
Tél.: 0522 25 88 97

Dr. BENAZZOUZ Laila
Chirurgien Dentiste
Jasmine Offices 3, Andalous 3.
N°3, Bouskoura - Casablanca
Tél.: 0522 25 88 97

اللاندالس 3 - إقامة جاسمين 3 - GH11 - المكتب 3 - بوسكورة - التوادر - الدار البيضاء
Andalous 3 - Jasmine Office 3 - GH11 - N°3 - Bouskoura - Nouaceur - Casablanca - Tél.: 05 22 25 88 97
اتلنت : 34712356 - ICE : 002016340000070 - INPE : 094168127 - I.F : 2332002