

Instructions à suivre pour faciliter le traitement des dossiers

1. La Déclaration dentaire doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives telles que les ordonnances médicales, les résultats d'analyses ou d'examens radiologiques, etc.
2. La déclaration dentaire doit comporter les cachets de l'employeur et du dentiste traitant, ainsi que toutes les informations demandées.
3. Afin de proroger la garantie des enfants âgés de 21 ans, l'adhérent doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.
4. En cas de mariage ou de naissance, et afin que le conjoint ou enfant bénéficiant des prestations d'assurance, demander les bulletins d'adhésion à votre interlocuteur RH. Ce document doit nous être retourné dument rempli et accompagné d'un acte de mariage ou naissance selon le cas.
5. La production de renseignements ou de documents intentionnellement faux annule la garantie.
6. En cas de règlement de prestations indues, celles-ci seront récupérées par voie judiciaires.

DECLARATION DENTAIRE

A remplir par votre entreprise :

Raison sociale :
.....
Date de dépôt du dossier :
.....

Cachet de l'entreprise

A remplir par vous-même ou vos bénéficiaires :

Nom et prénoms de l'adhérent :
Nom et prénoms du malade (si différent de l'adhérent) :
.....
Date de naissance du malade :
Tél du malade : E-mail du malade :
Lien de parenté avec l'adhérent :
 Moi-même Conjoint Enfant
Montant global des frais exposés : DZD

Signature

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer la déclaration sous pli séparé à l'attention de notre médecin conseil.

Cadre réservé à AXA Assurances Alaérie VIE :

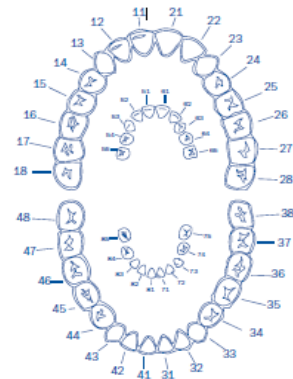
N° de bordereau :
N° de sinistre (s) :
.....
Matricule de l'adhérent :
N° d'affiliation :
Cachet de la cellule « *Traitement* » Cachet de la cellule « *Règlement* »

Prothèse dentaire / orthodontie :

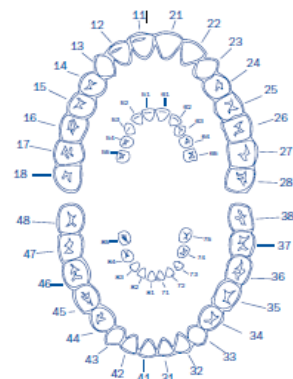
Le praticien devra préciser la dent traité, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la nomenclature générale des actes professionnels.

	Date des actes médicaux	Nature des actes & coefficient	Signature et cachet du médecin	Montant des honoraires
ANALYSES / RADIOGRAPHIES				
AUXILIAIRES MEDICAUX				
PHARMACIE	Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien	Montant de la facture	

Soins dentaires



Prothèses dentaires



Soins dentaires :

Date des actes	Nature des travaux	Position dents	Coefficient	Signature et cachet du dentiste	Montant des honoraires

Total des honoraires :