

Chirurgien-Dentiste

طبيب جراحي للأسنان

Expert assermenté Auprès des Tribunaux

خبير محلف لدى المحاكم

RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL

Réf : CV02/2020

Date : Mercredi 05 FEVRIER 2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : LAYACHI FATIHA

Personne traitée : LAYACHI FATIHA

Lien de parenté : ELLE MEME

Matricule / CIN : B 412507

Déclaration N° : P19-0049474

190923

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : P19-0049474 personne traitée LAYACHI FATIHA; examiné le Mercredi 05 FEVRIER 2020 à 17h30 :

Examen Clinique :

Bridge de 14 CCM au maxillaire supérieur

Mobilité du bridge cote gauche

Conclusion

06 Implant au maxillaire du haut D100 (Tarification convention MUPRAS-ONMD)

D100 x 06 = D600

Bridge de 12 CCM

D180 x 12 = D2160

D2760



Madame LAYACHI FATIHA
Matricule 01084
Casablanca

Casablanca, le 05-02-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature	Frais Engagés
			Actes / Maladie	
P19-0049474	ADHERENT	29/01/2020	PROTHESES DENTAIRES	72 000,00

Nous faisons suite au dossier visé en marge et vous prions de se présenter muni de votre CIN chez :

DR. EL OTMANI SALAH EDDINE
159, bd yacoub el mansour entrée 1 etg 2 n°25 CASA
CASABLANCA
TEL : 05 22 25 46 02

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.

MUPRAS