

DR S. MOUINY
CHIRURGIEN DENTISTE

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur...SAID MOUINY..... certifie avoir effectué une contre-visite

Le 07/02/2020, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :00552

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° : P19-0035190

Nom et Prénom de l'assuré(e) : CHERRADI ABDERRAHMANE

Personne traitée : CHERRADI ABDERRAHMANE

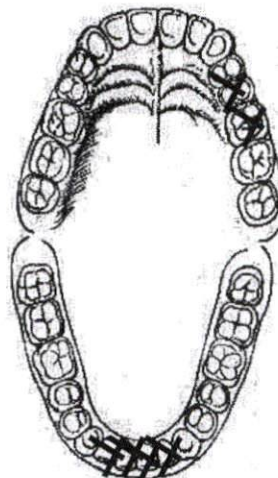
Coordonnée téléphonique :0661802718

ETAT ACTUEL :

DENTS ABSENTES : 25/26/42/41/31/32
DENTS OBTUREES AU COMPOSITE : NEANT
DENTS OBTUREES A L'AMALGAME : NEANT
DENTS DEVITALISEES : NEANT
DENTS COURONNEES : NEANT
ETAT DE GENCIVE :
PROTHESE PRESENTES EN BOUCHE :

Observations et conclusions :

ACCORD POUR 6 CCM 43-----33 D 1080



Fait à : ...casablanca Le 07/02/2020

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur

16267

Monsieur CHERRADI ABDERRAHMANE
Matricule 00552
Casablanca

Casablanca, le 14-01-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0035190	ADHERENT	07/01/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	4 000,00

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

DR. SAID MOUINY
Bd, BRAHIM ROUDANNI 22 BIS, RUE OUSSAMA IBNOU ZAID 1ER ETAGE
CASABLANCA
TEL : 05 22 23 20 77

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.



6^{ème} Etage, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir (ex Rue Heintz)-Quartier de l'Horloge Casablanca
Tél : 05-22-20-45-45 Fax : 05-22-22-78-18 Site MUPRAS : www.mupras.com

dossier remis à l'adhérent