

RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL

Réf : CV04/20

Date : VENDREDI 06 MARS 2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : ALAMI CHAMS KAMAL

Personne traitée : ALAMI CHAMS KAMAL

Lien de parenté : LUI MEME

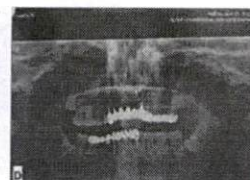
Matricule / CIN : T7281

Déclaration N° : P19-0047896

2020-03-06
6977

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : P19-0047896 personne traitée ALAMI CHAMS KAMAL; examiné le VENDREDI 06 MARS 2020 à : 10h30

Examen Clinique :



Dent	Date de l'exécution 22.10.2019 Radio panoramique 28.01.2020
14	Traitement canalaire + composite
13	Inlay-core + CCM
12	Inlay-core + CCM
11	Racine Absente + CCM
21	Racine Absente + CCM
22	Racine Absente + CCM
23	Inlay-core + CCM
24	Inlay-core + CCM

Conclusion

24-23-22-21-11-12-13 : bridge de 07 CCM

Prothèse déjà réalisée

Monsieur ALAMI CHAMS KAMAL
Matricule 02340
Casablanca

Casablanca, le 03-02-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature	Frais Engagés
P19-0047896	ADHERENT	22/10/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	21 500,00

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.

