

23215

3145

**RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL**

Réf : CV05/20

Date : VENDREDI 06 MARS 2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : JOUHARI NAIMA

Personne traitée : JOUHARI NAIMA

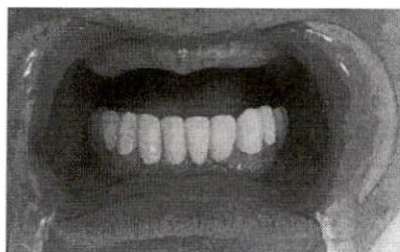
Lien de parenté : ELLE MEME

Matricule / CIN : B236502

Déclaration N° : P19-051076

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : P19-0047896 personne traitée JOUHARI NAIMA; examiné le VENDREDI 06 MARS 2020 à 17h20

**Examen Clinique :**



Dent	
35	CCC en cantilever forme moralisé
34	CCC
33	CCC
32	CCC
31	Dent absente + CCC
42	CCC
41	CCC
43	CCC
44	Dent absente + CCC
45	CCC
46	CCC en cantilever
47	CCC en cantilever
48	Taquet
Maxillaire supérieur	édentation totale

**Conclusion**

Prothèse totale supérieure D120

Bridge de 12 CCC en cantilever déjà réalisé

Madame JOUHARI NAIMA  
Matricule 03145  
Casablanca


Casablanca, le 03-03-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature	Frais Engagés
P19-051076	ADHERENT	22/10/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	

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.

