



## **RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL**

Réf : CV09/20

Date : 14.07.2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : BENKIRANE FAWZIA

Personne traitée : BENKIRANE FAWZIA

Lien de parenté : Elle même

Matricule / CIN : 04656

Déclaration N° : P19-0045780

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : P19-0045780 personne traitée BENKIRANE FAWZIA ; examiné le 14.07.2020 à 17h :

### **Examen Clinique :**

Dent	
16	Absente
15	Absente
14	Absente
13	chicot
12	chicot
11	Absente
21	chicot
22	chicot
23	chicot
24	Absente
25	Absente
25	Absente

### **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



*Dr. EL OTMANI Salah Eddine  
Médecin Dentiste  
159, Bd. Yacoub El Mansour Entrée 1  
Etage 2 N° 5 Casablanca  
Tél : 05 22 25 46 02 - Fax : 05 22 23 57 14*