

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur Samir BENFEDDOUL certifie avoir effectué une contre-visite

Le 24-03-23 , pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :

M 250

Sté Contractante : MUPRAS

DÉCLARATION N° :

4.22 - 0051025

Nom et Prénom de l'assuré(e) :

HADANE Abdelkrim

N° CIN :

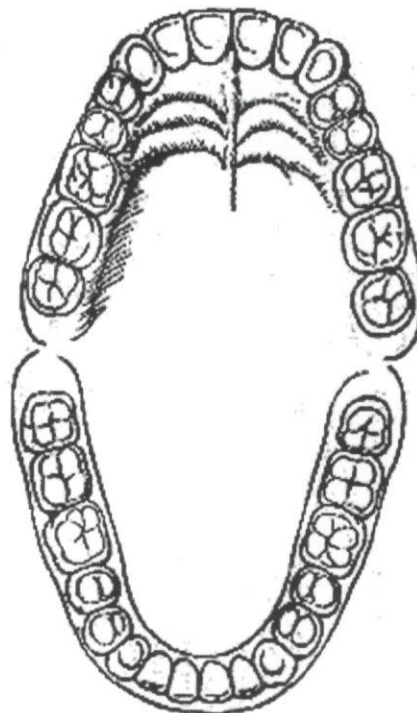
Personne traitée :

HADANE Abdelkrim

Coordonnée téléphonique :

ÉTAT ACTUEL :

- 15-14-12-11-21-22 Absents
- 42-41-31-32-36-37 Absents
- 38. Horizontale.



Observations et conclusions :

Accord Bridge CM 16-xx13xxxx23
8ccm' Pleford.

Fait à : Casablanca Le

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur

Dr. BENFEDDOUL Samir
Chirurgien-dentiste
127, Av. Mohammed VI - Casablanca
Tél.: 05 22 26 44 54 - Porteur : 34399522
Email : merycabinetdentaire@gmail.com