

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

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

Le \_\_\_\_\_, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

187379

MATRICULE :

01040

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° :

P 18 - 0043863

Nom et Prénom de l'assuré(e) :

N° D 189 379

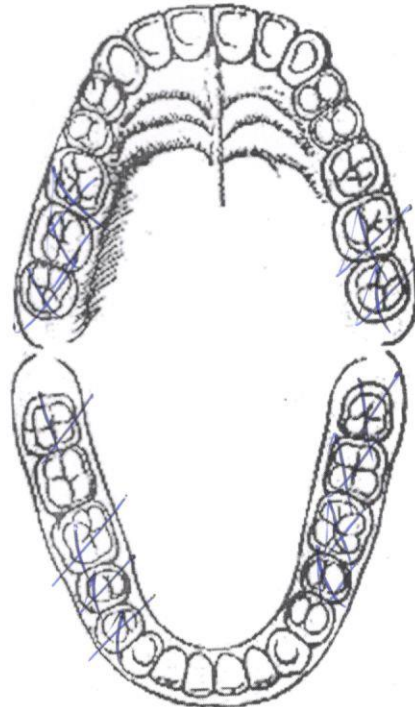
Personne traitée :

Coordonnée téléphonique :

ETAT ACTUEL

Prise com 14 → 11  
com 21-22-24-25-26  
34-47

Des



Observations et conclusions :

Accord com à l'apex / 21-22. 24-25-26  
+ com / 23  
TR 125

Fait à : Casablanca

Le 27-12-23

**Dr. BENFEDDOUL Samir**

Chirurgien Dentiste

127, Av. Mers Sultan N° 5 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 8754 - Patente : 1599522

Email : merycabinetdentaire@gmail.com

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur