

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur Samir BENFEDDOUL certifie avoir effectué une contre-visite
Le 22.04.24, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :

09598

200761

Sté Contractante : MUPRAS

793 - 00310

DECLARATION N° :

FLN/04 Abdelaziz

Nom et Prénom de l'assuré(e) :

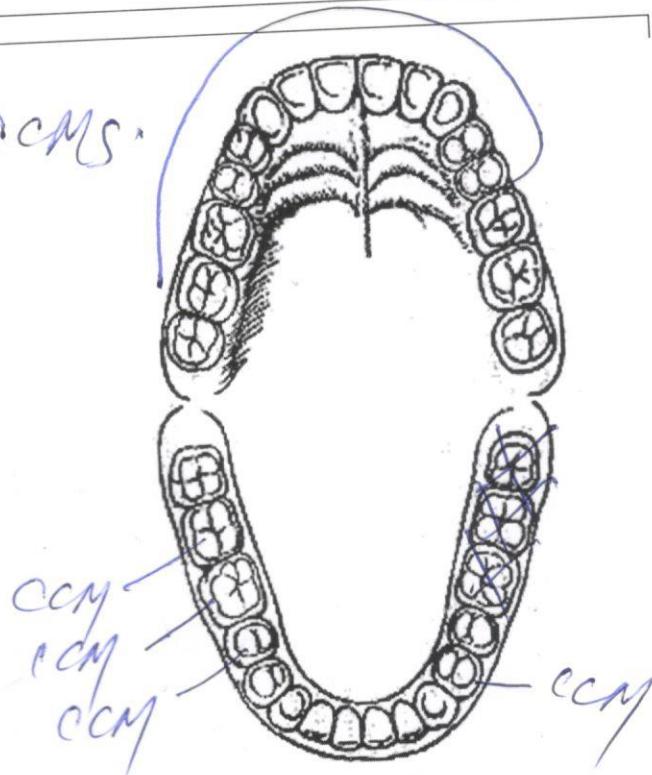
ITAI/04 Abdelaziz

Personne traitée :

Coordonnée téléphonique :

ETAT ACTUEL

12 CMS.



Observations et conclusions :

Acordé sur les + proth. CL / 32-33 - 43-42. Est 78. TR 48
Préf. com à chaen de la 21 pr. à la 25
COM / 48 6780.

Fait à : Casablanca Le

22.04.24

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur

BENFEDDOUL Samir
Chirurgien Dentiste
107, Avenue Mars Sultan N° 5
Casablanca Tel.: 05 22 26 34 54
Patient: 31399522