

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique 206359 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4089 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bensaid Aicha

Date de naissance : 18/09/65

Adresse : Hay gods res fajn R n°7 Sidi

Ben Noussi Casa

Tél : 0635159583 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fatima OUARRAK
Chirurgien Dentiste
Bd Ahmed Guernaoui Rue 25 N° 100
1er tage Lot. Saâda (A. Côté de la
Pharmacie Kamar) Sidi Bernoussi
Casa - Tél: (02) 73.98.00

Date de consultation : 30/03/2021

Nom et prénom du malade : Bensaid Aicha

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Problème dentaire.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-010393

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

ORDONNANCE

Bensaâd Aicha

Rx panoramique

Dr. Fatima GUARRAK
Chirurgien Dentiste
Guernaoui Rue 25 N° 100
Ter tage Lot. Saâda (A. Côté de la
Pharmacie Kamar) Sidi Bernoussi
Casa - Tél: (02) 73.98.00



Dr. Mohamed EL FARO
Chirurgien Dentiste
Guernaoui Rue 25 N° 100
Ter tage Lot. Saâda (A. Côté de la
Pharmacie Kamar) Sidi Bernoussi
Casa - Tél: (02) 73.98.00



ALFAROUK PERIO-IMPLANT CLINIC

- Parodontologie • Implantologie orale • Dermatologie buccale • Traumatologie bucco dentaire
- Rehabilitation esthétique et fonctionnelle dentaire et maxillaire

Casablanca , le _____

Compte rendu de la radio panoramique :

- Nom: Bensaad Aicha Age:58ans
- Sexe: Féminin Date:27/02/2024
- Il s'agit d'une radio panoramique avec faisceau conique , champ 9/12, prise le : 27/02/2024
- **Sinus:** Symétrie non respectées, bien aérés, procident droite
- **ATM:** Symétrique bien logées dans leurs cavités gléinoïde
- **NAI:** Visible et rectiligne loin des apex des dents mandibulaires

Maxillaire:

- Absence de la 16/17/18 et 27/28
- Bridge de la 12 à la 14 et bridge de la 23 à la 26
- Présence des lyses osseuses généralisées angulaires + Résorption des crêtes

Mandibulaire:

- Absence de la 34 / 35/ 36/38 et 44/48
- Couronne de la 47/46/45/43 + Radio opacité apicale 46/47/45
- Délabrement de la 37 + Radio opacité apicale 37
- Présence des lyses osseuses généralisée + Résorption des crêtes

Pr Mohamed EL FAROUKI
Dentiste Spécialiste
Le 27/02/2024
Pr Bensaad Aicha
Dentiste
Le 27/02/2024

NOTE D'HONORAIRE

Pr Mohamed EL FAROUKI

Professeur Spécialiste en Parodontologie
et Implantologie orale
N°1 El Ezzat Al Joudi Khayat El Houda
N°1, Gasse El Houda, Casablanca
Tel: 06 67 67 06 13



Nom et prénom du Médecin dentiste

N° de L'INPE :

N° de L'ICE

N° de L'IF

Pr Mohamed EL FAROUKI

ICE : 003305156000012

INP : 094182482

IF : 96267077

Patente : 31608364

Tel: 06 49 67 24 32

06 09 67 06 13



ALFAROUK
DENTISTE IMPLANTOLOGUE

BENSAÂD aïcha

Date 27/12/24

| البيان Dents traquées | وحد التكاليف Valeur clé | تاريخ الحثوث Dates des actes | معامل التكاليف Lettre clé + Cotation NGAP | قيمة المعامل Valeur clé | المبلغ الفاتور Montant facturé | التوقيع وطابع الطبيب Signature et cachet du Médecin dentiste |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|--|
| Rx panoramique | | 27/12/24 | | 256 | 200,00 | Pr Mohamed EL FAROUKI Professeur Spécialiste en Parodontologie et Implantologie orale N°1 El Ezzat Al Joudi Khayat El Houda N°1, Gasse El Houda, Casablanca Tel: 06 67 67 06 13 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Montant global : 200,00

Mode de paiement ☒ Espèces ☐ chèque

Signature et cachet

Pr Mohamed EL FAROUKI
Professeur Spécialiste en Parodontologie
et Implantologie orale
N°1 El Ezzat Al Joudi Khayat El Houda
N°1, Gasse El Houda, Casablanca
Tel: 06 67 67 06 13

Adresse

Telephone :

E-Mail :

fax :

27/02/2024

ensaad aicha Date de naissance : 18/09/1965

 ALFAROUC
PERIO IMPLANT CLINIC

Smart Plus - Standard

