

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES				
Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins. Veuillez fournir une facture. Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires. Opposé que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Montant des soins
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique: nécessaire à la profession <i>3^e Sclerophaque</i> <i>ACUMIL SODDF</i>			Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Date du devis
				Fin de
<i>Docteur Charal</i> <i>6, Rue Abou Zaid</i> <i>(Ex: Rue Necken) 29200 CASABLANCA</i>				
<i>Visite: 10/04/19</i> <i>Docteur Charal</i> <i>6, Rue Necken 29200 CASABLANCA</i> <i>Tel: 0522 30 10/11/12</i>				
VOLET ADHERENT NOM _____				
DECLARATION N° W18 388875				
Date de Dépôt		Montant engagé		Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.				

 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc		W18-388875		DATE DE DEPOT / /201...	
A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8688			
OUAFBI Nom & Prénom		OUAHBI ABDELAÏD			
Fonction : CAB		Phones. 06412698			
Mail					
MEDECIN		Prénom du patient OUAHBI ISMAIL			
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant X		Age 12 ans		Date	
Nature de la maladie				Date 1ère visite	
Soins DDF.					
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances					
Nature des actes		Nbre de Coefficient		Montant détaillé des honoraires	
PHARMACIE		Date			
Montant de la facture					
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES					
Date :					
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Date :					
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		
					
					

Dr. Charafa Bennis Hamoumi

Orthodontiste

Diplômée de la faculté de Médecine de TOULOUSE

Spécialiste en ORTHOPEDIE DENTO FACIALE

Master Européen "OF DAMON"

Master Européen en Orthodontie Transparente INVISALIGN

Orthopédie du jeune enfant et de l'adolescent

Orthodontie de l'adolescent et de l'adulte

Orthodontie du senior

Casablanca le, 18/05/2019

Facture N° 75/2019

FACTURE DE SOINS D'ORTHODONTIE

OUAHBI Ismail

TRAITEMENT MULTIBAGUE AUX 2 ARCADES

3eme SEMESTRE ODF

MONTANT : 6000 DHS

SIX MILLE DIRHAMS

FACTURE ACQUITTEE

Dr. Charafa BENNIS

6, Rue Abou Zaid Eddaboussi (Ex rue Necker) -Quartier Vélodrome- 20100 Casablanca

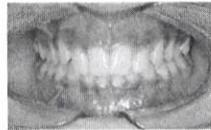
Tél : 0522 39 62 10 - 0522 39 62 11 - 0522 39 62 12

CNSS : 2062222 - N° PATENTE :35705858 - ICE : 001831276000037 - IF :41707572

Dr. Charafa Bennis Hamoumi
Orthodontiste
Diplômée de la faculté de Médecine de TOULOUSE

Spécialiste en ORTHOPÉDIE DENTO FACIALE
Master Européen "OF DAMON"
Master Européen en Orthodontie Transparente INVISALIGN
Orthopédie du jeune enfant et de l'adolescent
Orthodontie de l'adolescent et de l'adulte
Orthodontie du senior

Casablanca, le 06/03/2019



COMPTE RENDU BILAN ODF OUAHBI Ismail

DIAGNOSTIC :

- * Motif de Consultation: dépistage orthodontique
- * Etat Général: problème rénal
- * Diagnostic:
 - ** Dentaire:
 - *** Examen de la denture:
Présence de toutes les dents permanentes , sauf les 38/48 non visibles à la panoramique
 - *** Examen des arcades:
Arcades étroites en V
 - *** Examen de l'occlusion:
malocclusion Classe II canine et molaire
 - Overjet : +3mm
 - Supracclusion incisive +4 mm
 - ** Fonctionnel: rien à signaler, bonne respiration nasale

PLAN DE TRAITEMENT PROPOSE

1// 1ère phase de traitement orthopédique:

- *Régulateur de croissance contrôlée:
Déverrouillage occlusal
Expansion transversale bilatérale
Plan retroincisif incliné pour l'avancée mandibulaire
- * Surveillance de l'évolution des secteurs latéraux et de la croissance mandibulaire

13/02/2018

2// 2ème phase de traitement : en denture adolescente complète : Traitement orthodontique multiattaches aux 2 arcades SYSTEME DAMON:

- *Préparation des arcades :
Nivellation dentaire
Correction du torque des canines et prémolaires

*Mécanique Classe II et coordination des arcades en Classe I

*Contention de longue durée aux 2 arcades et *Réévaluation des dents de sagesse à l'âge de 16 ans

Docteur Charafa BENNIS
ORTHODONTISTE
6, Rue Abou Zaid Eddaboussi
(Ex: Rue Necker - Quartier vélo drome)
20100 CASABLANCA
Tel: 0522 39 62 10

DR C. BENNIS

6, Rue abou Zaid Eddaboussi (Ex rue Necker) Quartier vélo drome - 20100 - Casablanca
Tel. : 0522 39 62 10 / 0522 39 62 11 / 0522 39 62 12
Email : cabinet.usmile@gmail.com