

Casablanca le 17/03/2023

N° 866
ND 149340

1
Demande d'annulation de la 1^{ère} prise
en charge dentaire

Bonjour,
Je vous prie de bien vouloir annuler
la prise en charge dentaire de mon fils
MCHABCHEB RAYANE (D'une dent) pour les
rectifications recommandées par le dentiste
de la contre visite.

Cordialement

DARKI
IMANE
9511

Imane



0661325787