

Madame ROUZAQUI OTHMANE  
Matricule 12575  
Casablanca

Casablanca, le 04-11-2020

Objet : Contre Visite /CONJOINT :AFIFI IHSANE

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0035289	CONJOINT	02/09/2019	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	

Nous faisons suite au dossier visé en marge et vous prions de se présenter muni de votre CIN chez :

**DR. KAMAL BENMANSOUR**  
299, BD MOHAMMED V ROND POINT SHELL 1ER ETG  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 315 317 -0522 309 941

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.

**MUPRAS**