

N° Mie

~~7-994~~

3037

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT



NOM : HABILLY Prénoms : Noham

Date de naissance : 29-5-60 Sexe : M

Date _____

28 FEB. 1979

Médecin

D^r BOULBAR

Ex. Clinique : Poids 62 kg
Coeur N.
T. A. 13/8
Ap. resp. RAS
Ap. dig. RAS

Urines	} A	0
		S
Hernies		Néant
Râte		N.
Varices		✓
Réflexes		N.

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

Dr. DAOUDE

Consult. pour épistaxis fréquentes.
→ HEC + Dicynone

25/07/14 @ 12:45 after Champ House
 at the 616724
 ② 01 (85-910) add + 2

10 MARS 2016

OD (-0,15 80°)

06 - 0,25 Add + 2, B

11 Juil 2016

01 + 2, 75

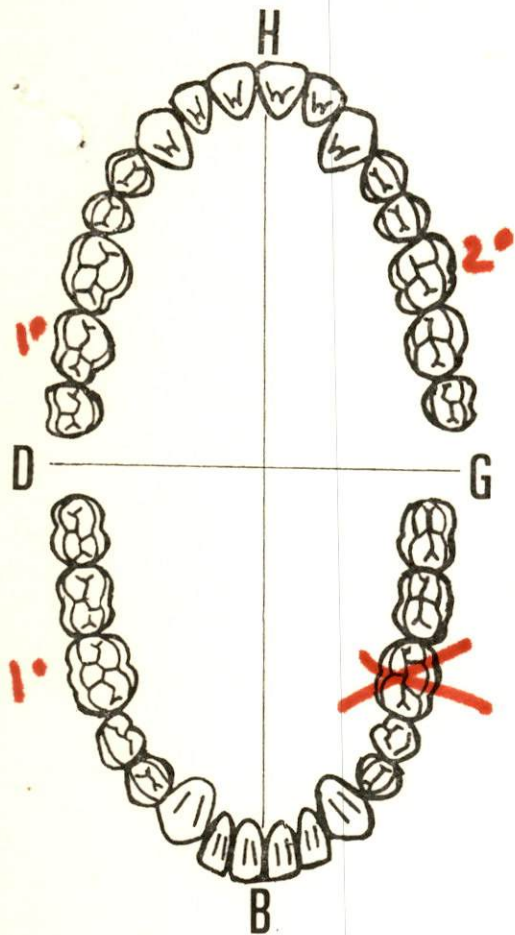
02 - 0, 10

Add + 2, 75 -

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

28 FEB. 1979

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
20.1.89	61 TR + 1st CP + RZ	Various parasites.
31.2.89	41 TR + 1st CP; 15 TR + 1st CP + 2nd CP + 4 pins parasites	
2 FEB 2005		
mmle		
	35 - 12 AG + 12 - 11 - 17 3H2	
	st/lite H + 15 654 / 56 3H20 + H20	
	8 65 / 56 + 8	
		+ 40 8765
		(Hassan)
8 FEB 2005		
	12 - 13 - 2H8 + 17 D28 + 24 D22 + 27 D28	
	16 D20 Aluco + 2H2 D5 + 1H2 + 11 D12	

Pr'df. ecm 12 → 17 6D100
24 → 27 4D100

(Ibn al-Ali)

07 Aout 2018

~~Acc D118 Bio (11, 21, 22, 23) @ obt (21, 23)~~

06 Sept 2018

Acc D118 Bio (11, 21, 22, 23) @ obt (21, 23)
① bet 25 (34, 44) 34, 44

etr

Acc D1055 2 IC (11, 21, 22, 23) ④
BCN (11 → 23) @ stell < 8 elth (Krafer Ilyas)

03 Sept 2018

BPR 216 Rx Pamar 2-8-18 people

12-2-19 BPR 216 Rx Pamar Post obtat 9-2-19
(IC + BCN 4 elth @ stell < vas par Rx Postob)

12-2-19 BPR D118 @ D1055 (Acc 6-9-18)

~~4-7-19 Acc D118~~

4-7-19 (onir nile 2ccn 34 elth au st p^{ts} dya posés)

16-7-19 Aute au rapport de cul Bassiri
Acc D520 IC + ccn (34, 44) (Krafer Ilyas)

10-9-18 BPR D520 (Acc 16-7-19)



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : HABILY Prénom : NOHAMED

Matricule : 3037 Date de naissance : 1960 Sexe : M.

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râte _____

Varices _____

Réflexes _____

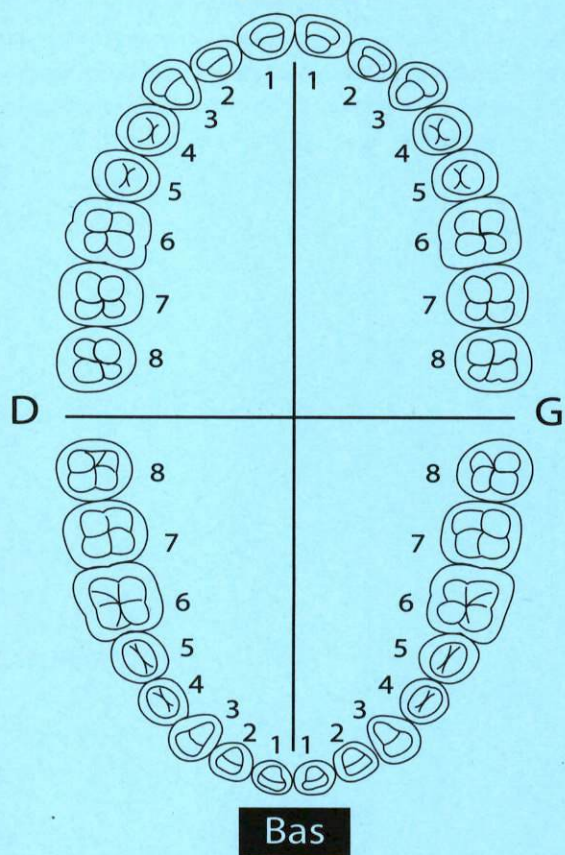
Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

ACCORD MUPRAS : _____

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.[illegible]

RAPPORT DE CONTRE VISITE

12/03/18

Société contractante: MUPRAS

Nom et Prénom de l'assuré: Mr HABILY

Personne traitée:

Lien de parenté avec l'assuré:

Matricule / CIN:

Déclaration N°:

Schéma Dentaire:

- Dents absentes:
- Dents obturées:
- Prothèses Fixes:
- Prothèses Amovibles:
- Parodonte:

Mr HABILY Mohammed

lui-même

" "

03037

432436

➤ Observations / conclusions:

Accord sous réserve d'une radio-pro

thétique -

L'utilité scientifique du devis est
bien justifiée (Equilibre mastica

t à Casablanca, le 09/08/18

Médecin Dentiste Conseil

Dr Kamel BENMANSOUR
Chirurgien Dentiste
29 Bd Med V - Cas
Tél 05 21 5 71 7 9

RAPPORT DE CONTRE VISITE

➤ Société contractante: MUPRAS

➤ Nom et Prénom de l'assuré: Mr HABILY

➤ Personne traitée:

➤ Lien de parenté avec l'assuré:

➤ Matricule / CIN:

➤ Déclaration N°:

➤ Schéma Dentaire:

- Dents absentes:
- Dents obturées:
- Prothèses Fixes:
- Prothèses Amovibles:
- Parodonte:

lui-même
" "
03037
432436

13 Sept 2018

➤ Observations / conclusions:

Accord sous réserve d'une radio -
prothétique -

fait à Casablanca, le:

09/08/18

Médecin Dentiste Conseil

Dr. Kamal BENMANSOUR
Chirurgien Dentiste
299 Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 315 317 / 0522 30 90 41

Dr. Ilyas KRAFISS
Chirurgien dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
Dentaire de Monastir - Tunisie
Ex-interne des CHU de Sousse et de Monastir
Soins dentaires et Parodontaux |
Chirurgie | Prothèse | Blanchiment |
Radio | Orthodontie |



د. إلیاس الکرافس
طبيب جراحى للأسنان

خريج كلية الطب بالمنستير
طبيب سابق بمستشفيات
سوسة والمنستير - تونس
إعلاج الأسنان و اللثة |
إجراحة تركيبات تبيض |
إعقيم الأسنان الأشعة |

Mohammedia, le : 2019-10-15

mle 3037

LETTE EXPLICATIVE ANNULATION DE PRISE EN CHARGE

Nom : Mr HABILY MOHAMMED

Je soussigné Dr ILYAS KRAFISS docteur en médecine dentaire, que

Mr HABILY MOHAMMED ; selon sa demande on a réalisé un

devis et non une prise en charge pour la réalisation de 2 CCM sur la 34,44

et nous certifions que le patient a réglé la totalité de la facture.

Veuillez agréer, Messieurs nos salutations distinguées.

Dr. Ilyas KRAFISS
Chirurgien Dentiste
606, Lot El Houria II, Appt 1
AV Résistance Mohammedia
Email: ilyaskrafess@gmail.com

606, Av. La Résistance, Lot El Houria II, 1^{er} étage Appt 1, Alia - Mohammedia
Tél/fax : 05 23 28 44 22 E-mail : ilyaskrafess@gmail.com
I.C.E : 001667691000034 - Patente : 39397661 - I.F : 54610498