

18789

Dr .CHBANI IDRISI Khalid

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Diplômé de l'institut d'Odonto Stomatologie

De la faculté de médecine de Bordeaux

Diplôme Universitaire de Santé Public Dentaire

GSM : 0661 19 46 19

Médecin Dentiste Conseil

MUPRAS

Casablanca, le 12/02/2022.

RAPPORT DE CONTRE VISITE

- Société contractante : MUPRAS
- Nom et Prénom de l'assuré : Rhouf che Noureddine
- Personne traitée : lui-même
- Lien de parenté avec l'assuré : Adhérent
- Matricule /CIN : B121520
- Déclaration N° : P19 - 0008689
- Schéma Dentaire :

• Dents absentes : 13-14-15-16-17-36-37-31-43-44

• Dents traitées :

• Dents mobiles à l'état de raanie : 32-33-34-35

• Prothèses Fixes : Bridge du 12-27/6 sur 45-46

• Prothèses Amovibles :

Recision qui givré au niveau de la 41.

• Parodontie : associé à une légère mobilité.

Image apicale sur le 33 => (attardé, cicatrisation)

Observations/Conclusions :

- Implant sur 13-14 et C.C.M. 13-14 → Devise Refusé
- Diabète non équilibré
- Soins de la 42-41-33-47/Extraction 35-34-32-45
- F.M. 42-41-33-46-47 D110 → Devise Accordé
- C.C.M. 47-46-42-41-31-32-33 D180x7 Devise Accordé

Angle Bd Abdelmoumen et rue Abou Marquane Abdelmalek Casablanca Tel : 0522-86-42-84 / 0522-86-42-85

- Stellite pour remplacer 45-44-43-34-35-36-37
D120 + D60 Devise Accordé.

- Stellite pour remplacer (15-16-17) Devise Refusé (Ravané)
Cas

Monsieur RHOUFACHA NOUREDDINE
Matricule 03567
Casablanca

Casablanca, le 31-01-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0008689	ADHERENT	29/01/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	31.925,00

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

DR. KHALID CHBANI IDRISI
ANGLE BOULEVARD ABDELMOUMEN ET RUE ABOU MAROUANE ABDELMALEK
QUARTIER DES HOPITAUXRES.HICHAM 2EME ETAGE
CASABLANCA
TEL : 05 22 86 42 84 / 0522 86 42 85

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.



Monsieur RHOUFACHA NOUREDDINE
Matricule 03567
Casablanca

Casablanca, le 31-01-2020

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0008689	ADHERENT	29/01/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	31.925,00

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

DR. KHALID CHBANI IDRISI
ANGLE BOULEVARD ABDELMOUMEN ET RUE ABOU MAROUANE ABDELMALEK
QUARTIER DES HOPITAUXRES.HICHAM 2EME ETAGE
CASABLANCA
TEL : 05 22 86 42 84 / 0522 86 42 85

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.

12 FEV. 2020

Dr. CHBANI IDRISI Khalid
Chirurgien Dentiste
Ang. Bd Abdelmoumen et Rue
Abou Marouane. Qu. des Hôpitaux
Tél: 0522.86.42.84/86.42.85 - CASA

