

Dr Kamal BENMANSOUR  
Médecin Dentiste Conseil  
(MUPRAS)

Date de la CVE: 20/03/2020.

22385

## RAPPORT DE CONTRE VISITE

- Société contractante: MUPRAS
- Nom et Prénom de l'assuré: FADIL MOHAMED.
- Personne traitée: LEYNE FATIMA .CONJOINT
- Lien de parenté avec l'assuré: FADIL MOHAMED.
- Matricule / CIN: 07739
- Déclaration N°: PAG/0039923
- Schéma Dentaire:

- Dents absentes: 36/37/16 / 16
- Dents obturées: 14/15/24 de l'abg ]/17 /
- Prothèses Fixes: [14/15/24 de l'abg ]/17 /
- Prothèses Amovibles:
- Parodontie: 11. 12

- Observations/conclusions:

OK pour les soins

OK pour 13 CCN + 8 FN.

( Bruxisme, - faute de bâti et d'étau  
Buccal et dentaire c'est tout l'indication  
Saignement sur provoqué )

Médecin Dentiste Conseil

OK

SHOT ON REDMI 7  
AI DUAL CAMERA

LEYNE FATIMA  
DOB:  
ID: 107

**PLANMECA**  
**Romexis**

Scale: 116%



12/02/20 72,0kV 13,0mA 16,0s 110,6mGy×cm<sup>2</sup>

**CABINET DOCTEUR HICHAM AFFAR**  
**CENTRE DENTAIRE**



Madame FADIL MOHAMED  
Matricule 07739  
Casablanca

Casablanca, le 25-02-2020

Objet : Contre Visite/conjoint : LEYNE FATIMA

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0039923	CONJOINT	12/02/2020	SOINS ET PROTHESES DENTAIRES	35.162,50

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.

