

## **RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL**

Réf : CV13/20

Date : 03.11.2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : MIKOU ABDELHAY

Personne traitée : BENNANI AMAL

Lien de parenté : Lui-même

Matricule / CIN : G39830

Déclaration N° : W 19-561072

404

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : W 19-561072 personne traitée BENNANI AMAL examiné le 03.11.2020 à 17h15 :

### **Examen Clinique :**



### **Conclusion**

25 ↔ 15 : bridge de 10 Éléments

Prothèse déjà réalisée

**Dr. EL OTMANI Salah Eddine**  
**Médecin Dentiste**  
159, Bd. Yacoub El Mansour Entrée 1  
Etage 2 N°5 Casablanca  
Tél : 05 22 25 46 02 - Fax : 05 22 23 57 14

