

## RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL

105

Réf : CV15/20

Date : 23.11.2020

Lieu Du Contrôle : Cabinet du Médecin Dentiste

Nom et Prénom de l'adhérent : MAJID ADEL

Personne traitée : MAJID ADEL

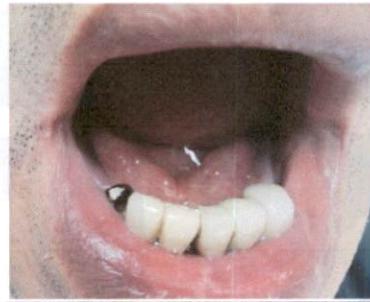
Lien de parenté : Lui-même

Matricule / CIN : BE 550225

Déclaration N° : P 19-057760

Suite à ma désignation pour procéder à une contre visite dossier réf : P 19-057760 personne traitée MAJID ADEL examiné le 23.11.2020 à 17h00 :

### Examen Clinique :



| Dent |                     |
|------|---------------------|
| 44   | Absente             |
| 43   | Dent taillé         |
| 42   | Couronne provisoire |
| 41   | Couronne provisoire |
| 31   | Couronne provisoire |
| 32   | Couronne provisoire |
| 33   | Couronne provisoire |
| 34   | Absente             |

### Conclusion

Prothèse dentaire

Bridge CCC 44-43-42-41-31-32-33-34 D200x08= D1600

MUSSAS  
1 DEC. 2020  
ACCUEIL

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