

**RAPPORT DE CONTRÔLE MÉDICAL**

405

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

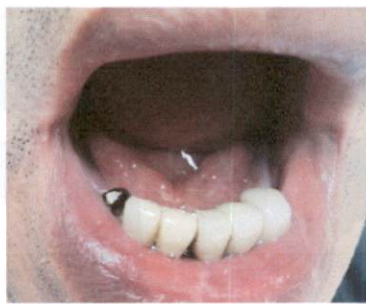
Lien de parenté : Lui-même

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



**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