

DR S. MOUINY
CHIRURGIEN DENTISTE

34795

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur...SAID MOUINY..... certifie avoir effectué une contre-visite

Le 12/01/2021, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE : 01735

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° : P19-068067

Nom et Prénom de l'assuré(e) : AMRANI BOUCHAIB

Personne traitée : AMRANI BOUCHAIB

Coordonnée téléphonique : 0666198624

ETAT ACTUEL :

DENTS ABSENTES : NEANT

DENTS OBTUREES AU COMPOSITE : NEANT

DENTS OBTUREES A L'AMALGAME : NEANT

DENTS DEVITALISEES : NEANT

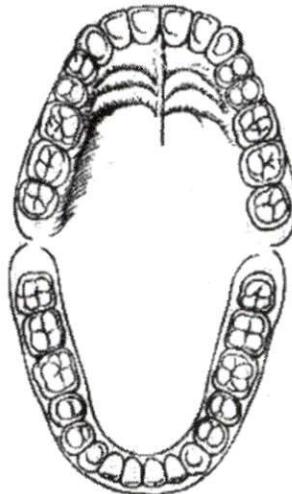
DENTS COURONNEES : NEANT

ETAT DE GENCIVE :

PROTHESE PRESENTES EN BOUCHE :

Observations et conclusions :

ACCORD 3 CCM 35/36/37 D 540



Fait à : ...casablanca Le 12/01/2021

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur