

158171

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur

Le

16/05/23

certifie avoir effectué une contre-visite
pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :

000 6304

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° :

R 22 0036103

Nom et Prénom de l'assuré(e) :

ENNoukhi ARRAJALIL

Personne traitée :

Amud

Coordonnée téléphonique :

07 111 94869

ETAT ACTUEL :

Dents absentes :

Dents obturées au composite :

Dents obturées à l'amalgame :

Dents dévitalisées :

Dents couronnées :

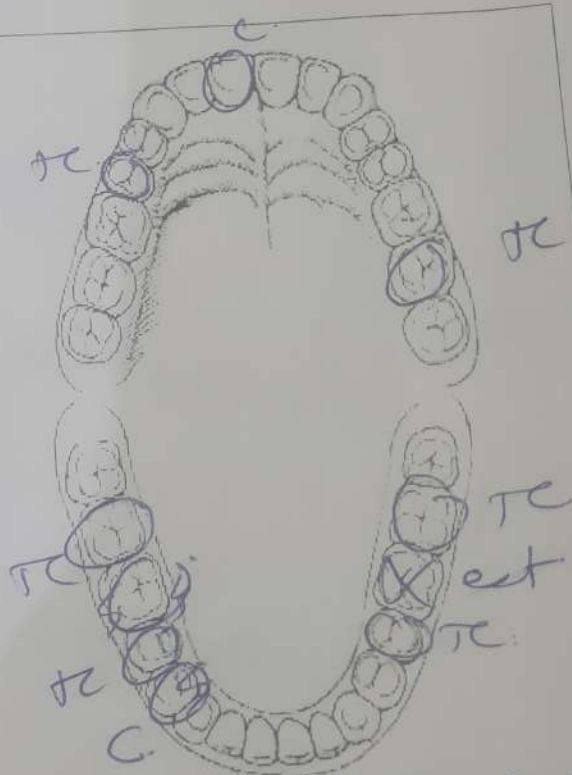
Etat de gencive :

Prothèses présentes en bouche :

✓

✓

✓



Observations et conclusions :

Ausord 1 cen m 34.
1 cen m 27.

2 cen m 15-16.

3 cen m 35/36 (37).

+ Ausord 6 TC m
Dobx 6 45/47/37 (27)
+ Ausord 2 Copart
m 44/1 m
+ esth = 36 243

Fait à : Casablanca

Le 16/05/23

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur