

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur

Le

, pour le compte de la compagnie : MUPRAS **184046**

certifie avoir effectué une contre-visite

**MATRICULE :** 09 265

Sté Contractante : MUPRAS

DÉCLARATION N° : P 19- 048 426  
N°D 1840046

Nom et Prénom de l'assuré(e) : ETTABRI Mohamed

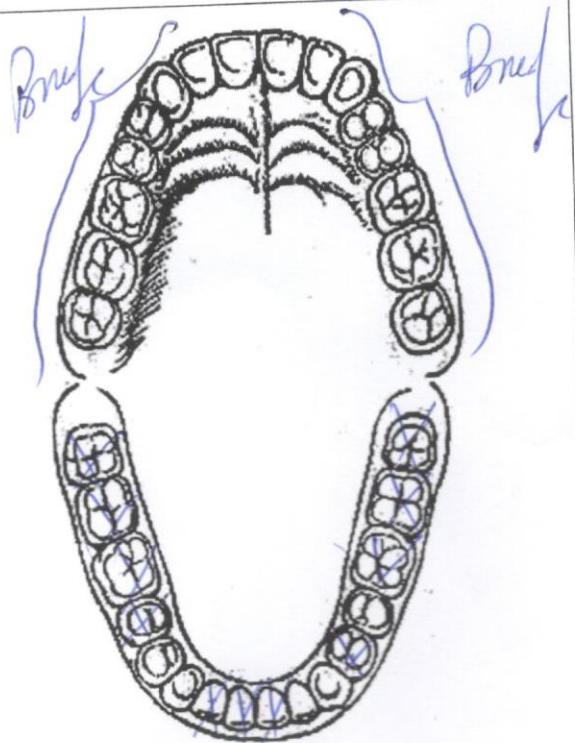
N° CIN: E 159 181

Personne traitée : ETTABRI Mohamed

Coordonnée téléphonique :

**ETAT ACTUEL :**

35-44 éhet derrière  
42-32 Mobilité 14)



Observations et conclusions :

- Accord repère T7 2A + Ponty 0CM  
23 X 25 X 27 / 5 ecc
- stellite Pont 765421424567
- sig dukes

6/24/11/13