

AD: 92580

## RAPPORT DE CONTRE VISITE

Contre Visite Effectué par le Dr : **DR LOUAHLIA MOSTAFA LE 02 /12/2021**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE

Nom & Prénom : **ADIB HICHAM**

MATRICULE : **08596**

DECLARATION DE MALADIE : **W21-621062**

### PERSONNE MALADE

Nom & Prénom : **ADIB HICHAM**

Parenté avec l'assuré : **LUI-MEME**

CIN : **BE 493170**

ETAT DENTAIRE				OBSERVATIONS ET CONCLUSIONS
18	RACINE	38		Dents Conformes
17		37		
16	RACINE	36	RACINE	
15	RACINE	35		
14	RACINE	34		
13		33		
12		32		
11		31		
21		41		
22		42		
23		43		
24	RACINE	44		
25		45		
26	ABSENTE	46	RACINE	
27		47		
28		48	ABSENTE	

Date contre visite : **02/12/2021**

Visa et cachet du médecin conseil ;

**Dr Mostafa LOUAHLIA**  
**Médecin Dentiste**  
Angle Bd. Mohamed V et Rue  
Yacoub Al Mansour - Berrechid  
Tél.: 05 22 33 66 41