

POLYCLINIQUE  
DENTAIRE  
≡ CASABLANCA ≡  
DENTAL CLINIC

199353

تقويم الأسنان  
≡ الدار البيضاء ≡  
• OXFORD 3D SPECTRAL •

Casablanca, Le 05/03/2024

**Mlle SERRAJ RANIA**  
**COMPTE RENDU ODF**

**EXAMEN SCANNER**

L'acquisition est faite par faisceau conique.  
L'examen est effectué avec un logiciel de reconstruction spécifique dentaire.  
Une série de reconstructions d'une épaisseur de 1 mm avec un espacement de 1 mm ont été réalisées.

**PARAMETRES D'ACQUISITION**

Durée d'exposition : 10.9 s  
Dose effective estimée : 65.1 usv  
Dose reçue par le patient (CTDI) : 2.27 mGy  
Energie : 90 Kv  
Taille Voxel : 0.34 x 0.34 x 0.34 (mm)

**DIAGNOSTIC**

- Cl II squelettique
- Cl II dentaire Angle
- Dysharmonie dento-maxillaire
- Proalvéolie maxillaire

Docteur Hicham Khayat  
Polyclinique Dentaire Casablanca  
765 Boulevard Modibo Keita (Rond-Point Bachko) - 20100 Casablanca  
Signature  
Tel: 05 22 82 51 51 | www.dentaire.ma

**CLINIQUE DENTAIRE SPÉCIALISÉE**  
765, Boulevard Modibo Keita (Rond-Point Bachko) - 20100 Casablanca  
022 82 51 51 - Patente N°: 36350091 - CNSS N° : 7216197  
www.dentaire.ma



Casablanca, le 05/03/2024

## Devis d'honoraires

Patient : Mme SERRAJ Rania

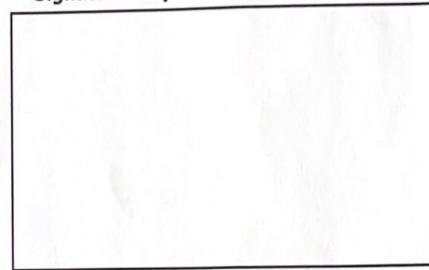
Dent	Acte	Honoraire
1848	ODF "technique vestibulaire" (6) - 1	5 000,00
	TOTAL	5 000,00

Somme arrêtée à : cinq mille dirhams

Polyclinique Dentaire Casablanca

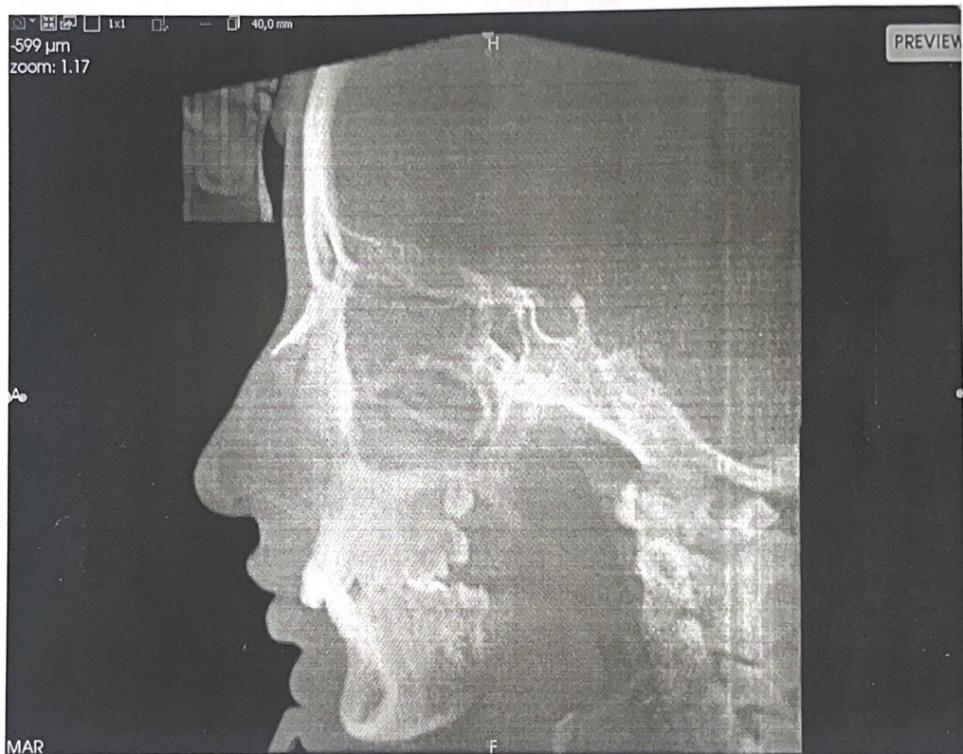


Signature du patient ou du tuteur légal



Note : Le patient (ou le tuteur légal) reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement prodigué par un ou plusieurs praticiens de la clinique et avoir été informé sur la procédure de maintenance.

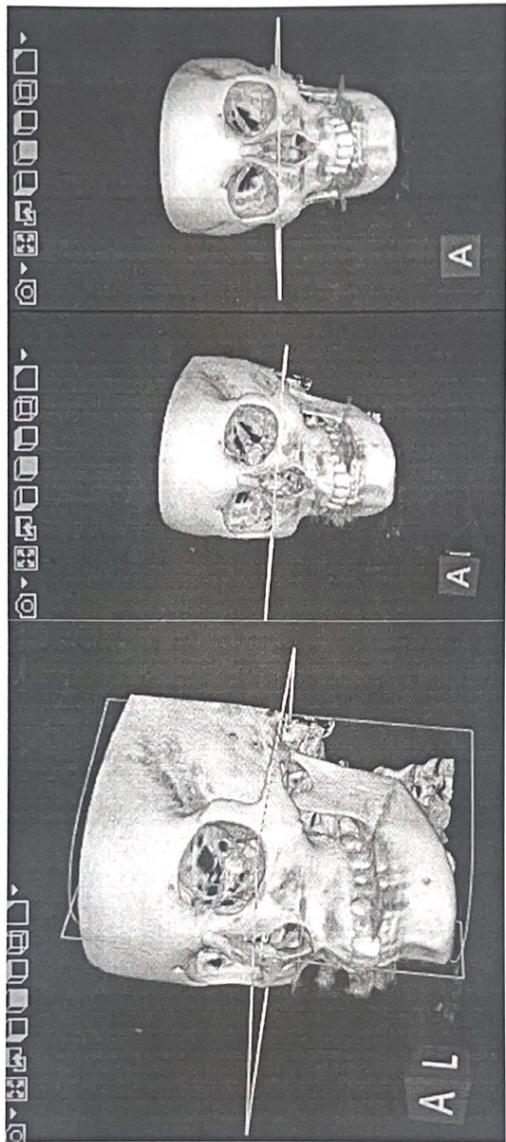
SERRAJ RANIA  
05/03/2024



Polyclinique Dentaire Casablanca  
Docteur Hicham Khayat  
765 Bd. Modibo Keita - Casablanca  
Tel : 05 22 82 51 51 [www.cdentaire.com](http://www.cdentaire.com)

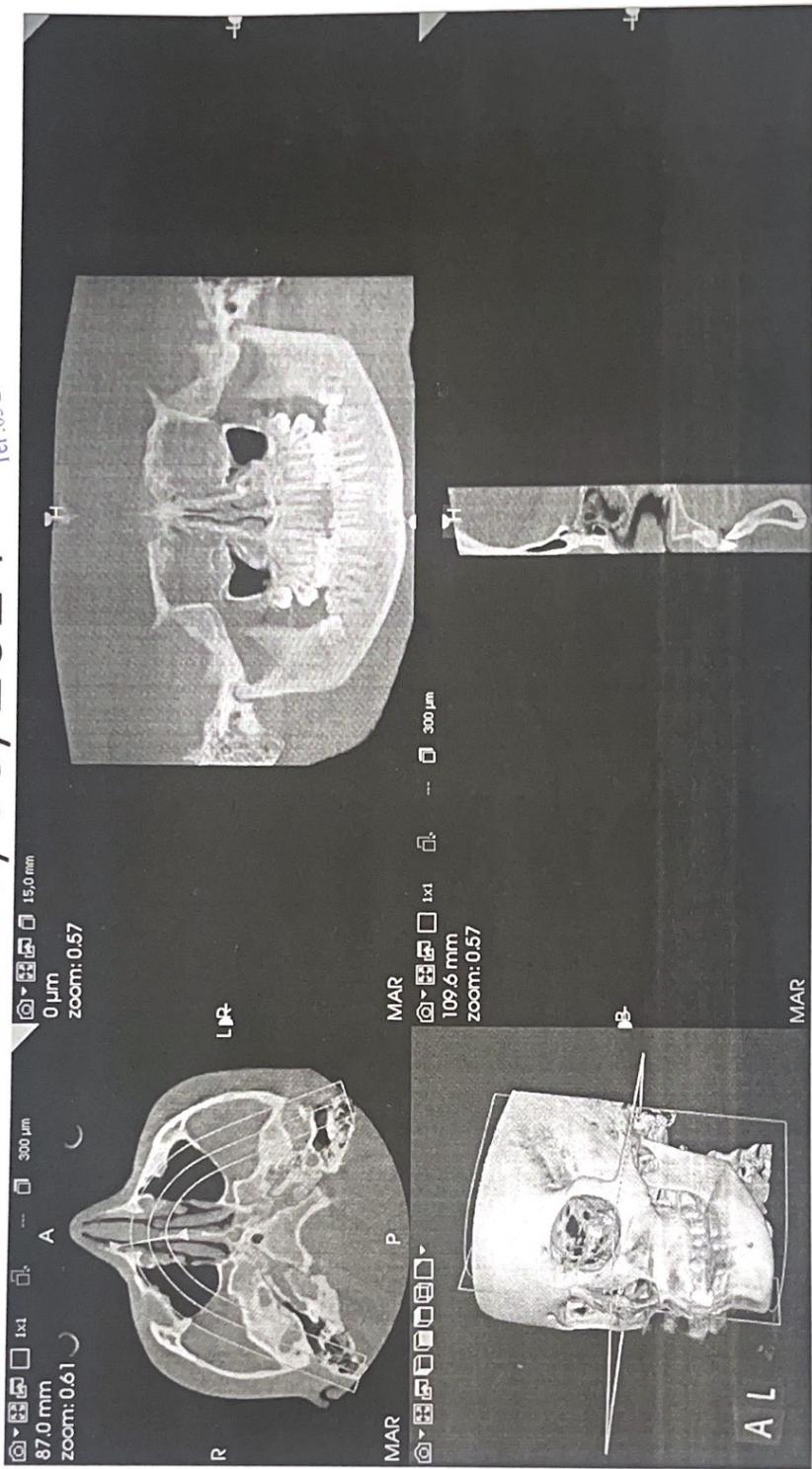
**SERRAJ RANIA**  
LE 05/03/2024

Polyclinique Dentaire Casablanca  
Docteur Hicham Khayat  
765 Bd. Modiboketa - Casablanca  
Tel: 05 22 82 51 51 [www.dentaire.com](http://www.dentaire.com)



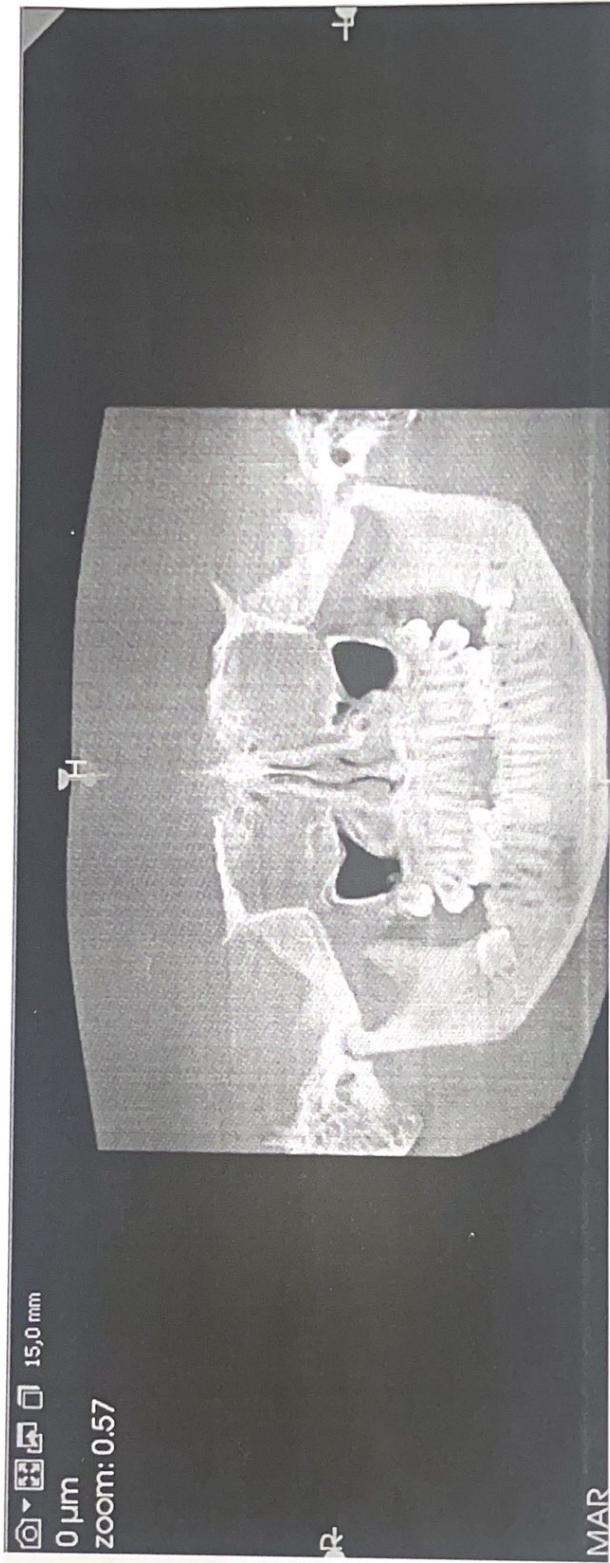
SERRAJ RANIA  
LE 05/03/2024

Polyclinique Dentaire Casablanca  
Docteur Hicham Khavari  
765 Bd Moulay Hassan Casablanca  
Tel: 05 22 82 51 51 | www.dentaire.com



SERRAJ RANIA  
LE 05/03/2024

Polyclinique Dentaire Casablanca  
Dr Hicham Knayat  
Docteur Hicham Knayat - Casablanca  
165 Bd. Moudabouka - www.ddenaire.com  
Tel: 05 22 82 51 51





## Déclaration de Maladie

M22- 0048813

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1291 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FADOUJAH LAT. FA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661144461 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Polyclinique Dentaire Casablanca

Docteur Hicham Khayat

765 Bd. Modiboketa - Casablanca

Tel : 05 22 82 51 51 www.cdentaire.com

Date de consultation : 05/03/2024

Nom et prénom du malade : SORRAT RANIA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Traitement QDF

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASAB

Le : 05/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0048813

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

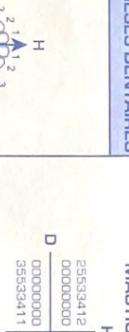
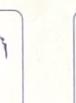
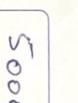
Date de dépôt : .....

## DELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES			
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
			
DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>[Création, remont, adjonction]</b> <b>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> 
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> 	
		<b>DATE DU DEVIS</b> 	
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> 	