

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

Dos 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

Polyclinique Dentaire Casablanca
Docteur Hicham Khayari
Signature
765 Bd Mohammed VI Casablanca
Tel: 05 22 82 51 51 - www.dentaire.ma



Casablanca, le 05/03/2024

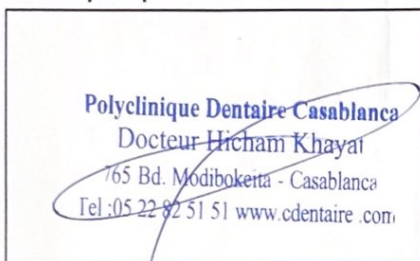
Devis d'honoraires

Patient : Mlle SERRAJ Rania

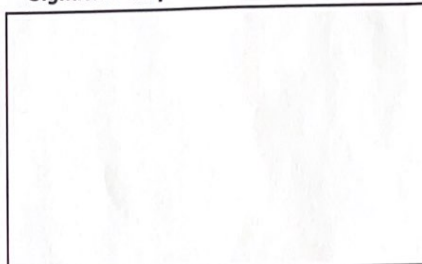
Dent	Acte	Honoraire
1848	ODF "technique vestibulaire" (6) - 1	5 000,00
TOTAL		5 000,00

Somme arrêtée à : cinq mille dirhams

Polyclinique Dentaire Casablanca

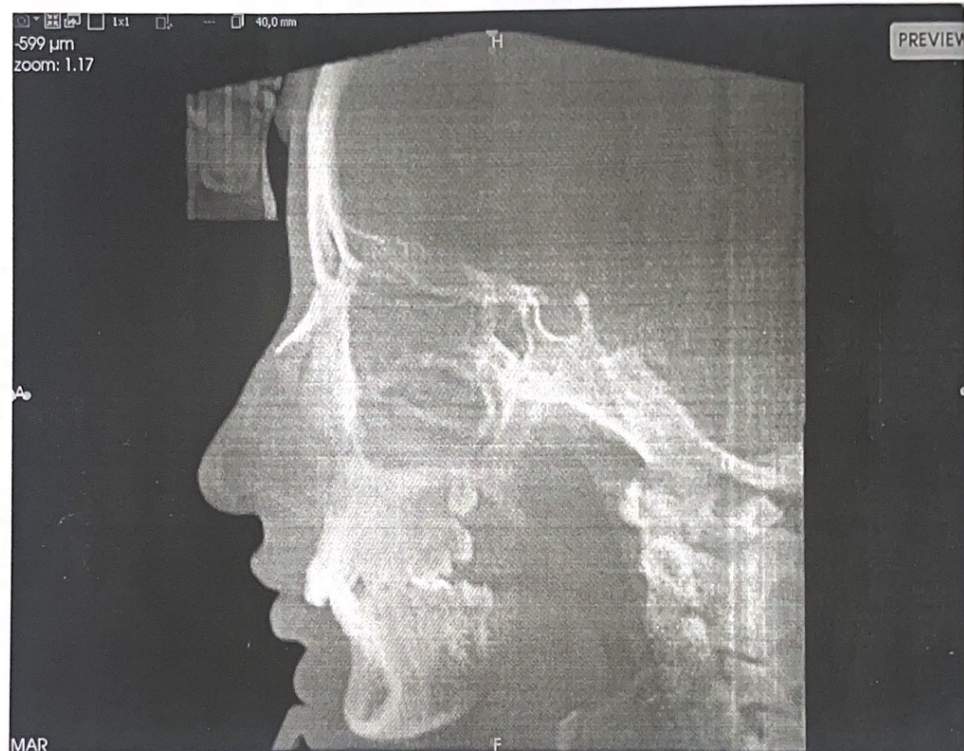


Signature du patient ou du tuteur légal



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.

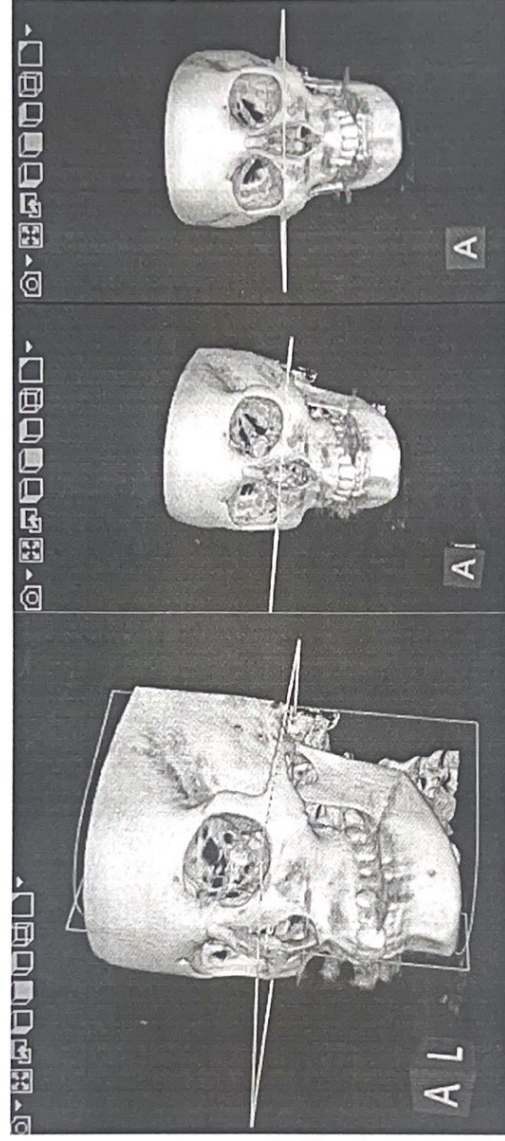
SERRAJ RANIA
05/03/2024



Polyclinique Dentaire Casablanca
Docteur Hicham Khayat
765 Bd. Modibokeita - Casablanca
Tel :05 22 82 51 51 www.cdentaire.com

SERRAJ RANIA
LE 05/03/2024

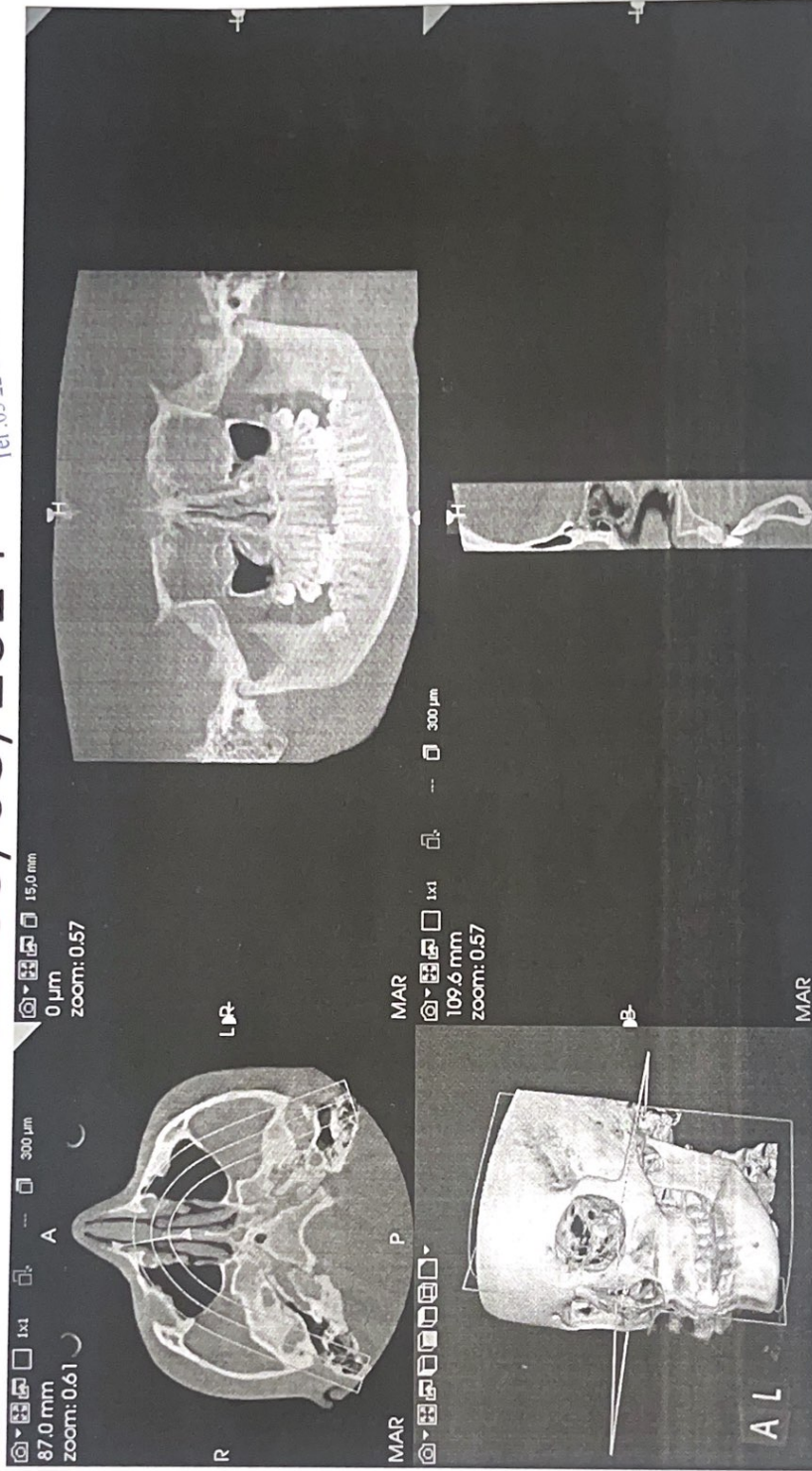
Polyclinique Dentaire Casablanca
Docteur Hicham Khayat
765 Bd. Modiboketta - Casablanca
Tel : 05 22 82 51 51 www.cdentaire.com



SERRAJ RANIA

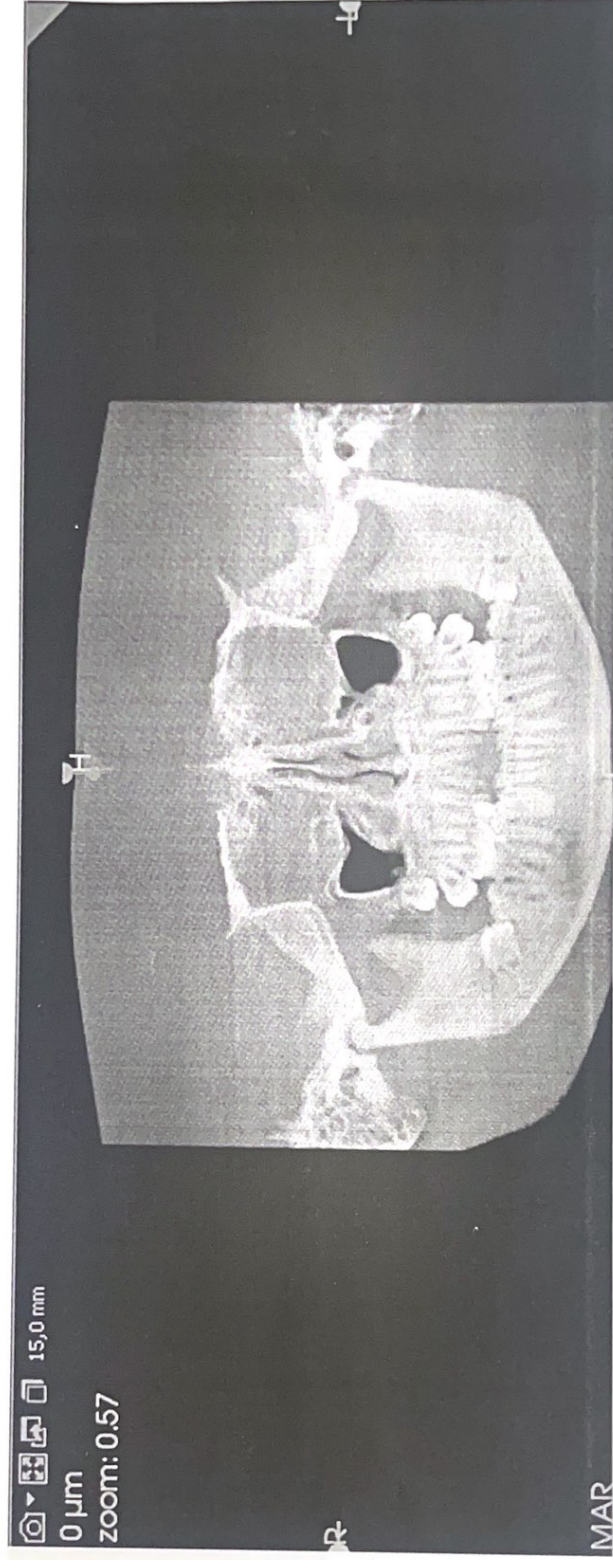
LE 05/03/2024

Polyclinique Dentaire Casablanca
Docteur Hicham Khavari
765 Bd Mohammed VI
Tel: 05 22 82 51 51 www.cdentaire.com



SERRAJ RANIA
LE 05/03/2024

Polyclinique Dentaire Casablanca
Docteur Hicham Khayal
69 Bd Mohammed VI
Tél: 05 22 82 51 51 www.cdentaire.com



**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie****M22- 0048813**☐ Maladie☒ Dentaire☐ Optique☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1201

Société : Ram

☒ Actif☐ Pensionné(e)☐ Autre :

Nom & Prénom :

FADOUACH

LATIFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661144461

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Polyclinique Dentaire Casablanca

Docteur Hicham Khayat

765 Bd. Modiboketta - Casablanca

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/03/2024

Nom et prénom du malade :

SERRAT RANIA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même☐ Conjoint☒ Enfant

Nature de la maladie :

Traitement ODF

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 : Casa

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 :

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

87

5000,00

05/03/2024



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

765 Bd. Modibekreita - Casablanca
Tel: 05 22 82 51 51 www.edentaire.com