

# Bidontogyl®

Spiramycine - Métronidazole

Voie orale

Antibiotique

15 comprimés

LOT : 80030  
UT AV : 04-23  
P.P.V : 75 DH 50  
www.auditedes Pharmaciennes Pharmacie

ج.ل. ١٥٣٢٠  
ج.ن. ١٥٣٢٠  
ج.ن. ١٥٣٢٠



Casablanca 1e,

12/08/2021

Tajeddine Khtaja

S.V

Bidontogyl ٧٥ mg x ١٥ tab

PHARMACIE LES ARCADES  
Dr N. KISSI  
3, Rue Roudani, Rte d'El Jadida, Ouedla - Casablanca  
Tél : 05 22 25 51 31 - Fax : 05 22 25 51 47  
Email : ph.arcades.cas@ymail.com

Dr. N. KISSI  
3ème étage - 52, Rue Socrate - Casablanca  
Tél. : 05 22 25 32 78

CHIRURGE PLASTIQUE  
Docteur Nadia SADDI  
52, Rue Socrate  
3ème étage - Casablanca

52, Rue Socrate Quartier Maârif Extention 3<sup>eme</sup> Etage A  
Casablanca - Tél.: 05 22 25 32 78

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien-dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 12/08/2021

## FACTURE

TAJEDDINE KHADIJA

Radiographie PANORAMIQUE Z16

Total des honoraires : 150 dhs

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca  
Tel: 05 22 86 59 86  
Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur DR BAITE honoraire  
Chirurgien Dentiste  
AL Miaraj centre, Angle Bd Anoual  
Bd Abdelmoumen 3ème étage n°41  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 59 86

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 12/08/2021

## COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

### TAJEDDINE KHADIJA

- CCM sur 17-45-34
- Carie cervical mésiale de 17
- Bridge CCM 24-25
- Bridge CCM 35-37
- Parodontopathie généralisée maxillaire et mandibulaire.

Professeur DR. BAITE  
Chirurgien Dentiste  
Al Miaraj Centre, Angle Bd Anoual  
& Bd Abdelmoumen 3ème étage N° 41  
Casablanca

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca  
Tel: 05 22 86 59 86  
Mail: centredrbaite@gmail.com

03.04.1949.

06-61-71-13-81.

18

الدكتورة نادية سعدي

Dr. Nadia SAADI

Chirurgien Dentiste



Casablanca le, ..... 12/08/2021

N° Tajeddine Khadija

Rx paroi tibia

Professor BAIE NADIA  
Chirurgien Dentiste  
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoua  
3d Abdelmoumen 3<sup>eme</sup> Etage N° 4

Dr. NADIA SAADI  
CHIRURGIEN DENTISTE  
32, Rue Socrate Quartier Maârif Extention  
Tél.: 05 22 25 32 78

52, Rue Socrate Quartier Maârif Extention 3<sup>eme</sup> Etage Appt.7  
Casablanca - Tél.: 05 22 25 32 78

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Conditions générales :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## **Pharmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **Biologie et Biologie :**

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## **Optique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **Education :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## **Dentaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## **Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## **Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## **Déclaration de Maladie**

Nº M21- 0006654

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 1485

Société : 80848

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAJEED DINE KHADIJA

Date de naissance : 01/01/69

Adresse : 9, Rue des Flamants BP 10 RUEIER CAS

Tél. : 0661711381

Total des frais engagés

285

Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2021

Nom et prénom du malade : Haja Tajeed Dine Khadija Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Consumption

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

16 AOUT 2021

MUPRAS

BUZAACHANE

R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092010917	12/8/17	75,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Miarai Dentiste Tél: 05 22 84 5007	12.08.21	Radiographie Panoramique Z-16	1500 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

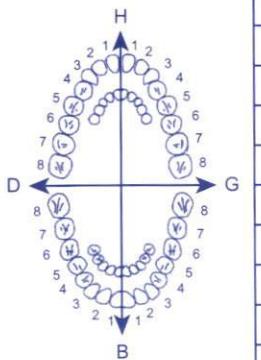
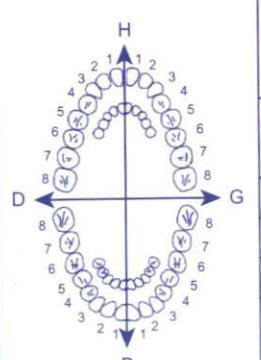
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
 <i>Consultation CP</i>			
<i>Docteur Nadia SAADY</i> <i>CHIRURGIEN DENTAIRE</i> <i>Chirurgien Maârif Extension</i> <i>52, Rue Sidi El Maghraoui, Casablanca</i> <i>3<sup>e</sup> Etage App. 7 - Casablanca</i> <i>Tel: 05 22 75 22 78</i>			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
 <b>H</b> 25533412 21433552 <b>G</b> 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 <b>B</b> 35533411 11433553			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
CCEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXECUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE			