

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Diagnostique 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.

## Éducation :

- 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.

## Maladie :

- 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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0003633

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102 Société : Rm  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMOU KASSI SOUAD Date de naissance : 15/07/52  
Adresse : 19 rue Lohéac - 2° Arrondissement - Casablanca  
Tél : 065502256 Total des frais engagés : 209,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/08/2019  
Nom et prénom du malade : KARIM SELING Age : 19 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Carie

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 : Casablanca le 29/08/2019  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
108/19	14/9, 10 DM	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Stomatologue et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

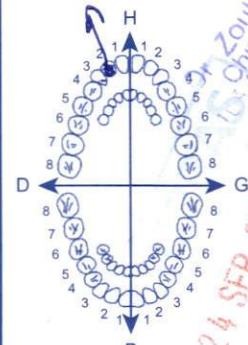
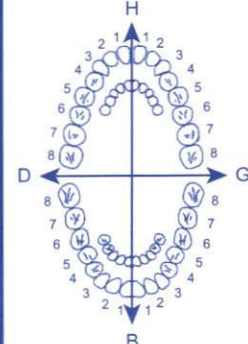
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
Prothèse canalaire 4	12	Prothèse canalaire 4	2												
															
<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX: 2</p> <p>MONTANTS DES SOINS: 600,00 DM</p> <p>DEBUT D'EXECUTION:  </p> <p>FIN D'EXECUTION:  </p>															
<p>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
															
<p>DATE DU DEVIS:  </p> <p>DATE DE L'EXECUTION:  </p>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. ABIDINE ZOUHAIR

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale  
Orthodontie de l'adulte et de l'enfant  
Master Européen Damon, Madrid  
Master Européen en Orthodontie Invisible  
Invisalign, Malaga  
Membre du Collège Européen d'Orthodontie



Casablanca, le ...

29-08-2019  
Dr. Zouhair ABIDINE  
Chirurgien Dentiste  
15 Avenue 2 Mars, 2ème  
Etage App 5, Casablanca  
Tél: 0522 80 58 06

RABBAJ Selma

103,60

1) Amoxicil 1g (cp)

48,50 cp 2 fois/j, polt 25.

2) Cetaflam 10 mg (cp)



149,10 2 cp 2 à 3 fois/j, polt 3j.



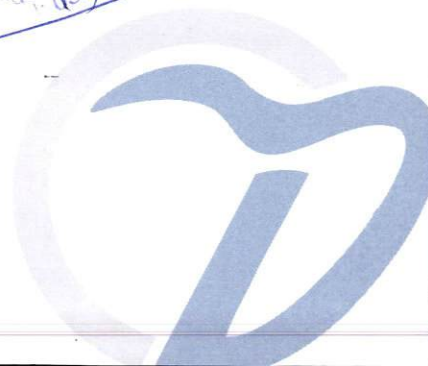
Dr. Zouhair ABIDINE  
Chirurgien Dentiste  
15 Avenue 2 Mars, 2ème  
Etage App 5, Casablanca  
Tél: 0522 80 58 06

105 Avenue 2 Mars, 2ème Etage, Appt 5, Casablanca

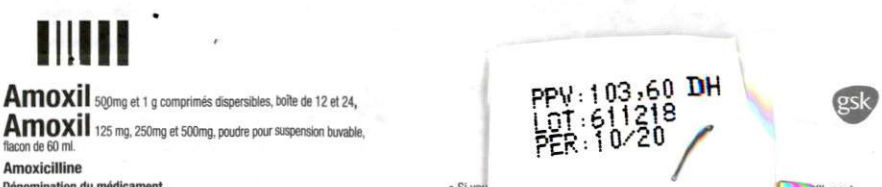
Tel. +212 5 22 805 806

Mail. [info@dentalclinic2mars.com](mailto:info@dentalclinic2mars.com)

Web. [www.dentalclinic2mars.com](http://www.dentalclinic2mars.com)







**Amoxil** 500mg et 1 g comprimés dispersibles, boîte de 12 et 24,  
**Amoxil** 125 mg, 250mg et 500mg, poudre pour suspension buvable,  
flacon de 60 ml.

**Amoxicilline**  
**Dénomination du médicament**

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit à vous ou à votre enfant. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que AMOXIL et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMOXIL ?
3. Comment prendre AMOXIL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMOXIL ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE AMOXIL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**  
**Classe pharmacothérapeutique**  
AMOXIL est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

**Dans quels cas AMOXIL est-il utilisé ?**  
AMOXIL est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps.

AMOXIL peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AMOXIL ?**  
**Ne prenez jamais AMOXIL :**

- Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.

Ne prenez pas AMOXIL si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

**Avertissements et précautions**  
Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême)
- avez des problèmes rénaux
- N'urinez pas régulièrement

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

**Tests sanguins et urinaux**  
Si vous devez effectuer :

- Des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang pour explorer le fonctionnement de votre foie.
- Un dosage d'œstrol (utilisé pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe normalement).

Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL. En effet, AMOXIL peut influencer sur les résultats de ces tests.

**Enfants**  
**Autres médicaments et AMOXIL :**  
Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte) avec AMOXIL, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
- Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'effectuer des analyses sanguines supplémentaires.

المرجو الاتصال بمعالجكم في أقرب وقت ممكن. أجب الدواء لتزريه لطبيكم.

**في حال تسببته تناول أموكسيل:**

- في حال نسيان تناول جرعة ما، تناولها حال تذكرك إياها.
- لا تتناول الجرعة التالية في وقت قريب جداً، انظر حوالي 4 ساعات قبل تناول الجرعة التالية.

**في حال توقفك عن تناول أموكسيل:**

- لا يوجد أي موضوع.
- إن كان لديك أي أسئلة حول استخدام هذا الدواء، المرجو الاستشارة مع الطبيب أو الصيدلي فسد الحصول على المزيد من المعلومات.

**4. ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟**  
جميع الأدوية، يمكن أن يتسبب من هذا الدواء آثار غير مستحبة، لكن هذا لا يعني بالضرورة أنها تصيب جميع المرضى.

**توقف عن تناول أموكسيل واستشر الطبيب فوراً إذا واجهت أي من الآثار الجانبية الشديدة المذكورة أدناه، ذلك قد تحتاج إلى علاج طبي عاجل.**

الآثار الجانبية الشديدة نادرة جداً (يمكن أن تظهر لدى مريض واحد من أصل 10000 مرضي):

- ردود فعل حساسية يمكن أن تشمل الحكة أو الطفح الجلدي، والتورم في الوجه والشفتين واللسان واليد، أو صعوبة في التنفس. ويمكن لردود الأفعال هذه أن تكون خطيرة وقتلة في بعض الأحيان.
- طفح جلدي أو بقع حمراء على شكل راس ثديين تحت الجلد، وكدمات. يحدث هذا بسبب التهاب جدار الأوعية الدموية بسبب رد الفعل الحسسي. يمكن أن يرافق هذه الأعراض الألم (التهاب المفاصل) ومشاكل في التقي.
- يمكن أن يحدث رد فعل تحسسي متأخر عادة خلال 7 إلى 12 يوم بعد تناول أموكسيل.
- وتشمل هذه العلامات الطفح الجلدي، والحمى والألم المفاصل وتضخم الغدة الليمفاوية خاصة في الإبطين.

قد فعل تحسسي على مستوى الجلد معروف باسم حساسية متعدي الأشكال، والذي يظهر من خلال الأعراض التالية: بقع حمراء أو أرجوانية على الجلد مصحوبة بحكة خصوصاً على مستوى الراحتين وباطن القدمين، تورحات متراكزة ومتعقبة، وحساسية على مستوى الفم والعيون والأغشية المخاطية التناسلية. قد يسبب رد الفعل هذا الحمى والتعب الشديد.

يمكن أن تظهر ردود فعل أخرى أكثر شدة بالجلد مثل تغير لون الجلد، وتورم تحت الجلد، وظهور بثور، وتقرح الجلد، والاحمرار، والألم، والحكة، والقشور. ويمكن أن يرافق هذه الأعراض الحمى والمصاع والآلم في الجسم.

حمى، قشعريرة، التهاب الحلق أو غيرهما من علامات العدوى، وكدمات متكررة. قد تكون هذه الآثار الجانبية دلائل على وجود مشكلة في خلايا الدم.

تفاعل باريث هيكسليمير (يمكن أن يظهر أثناء العلاج بأموكسيل بسبب حمى وقشعريرة وصنادق الألم في العضلات وطفح جلدي

التهاب الأمعاء الخفيف (التورلون)، يرافقه إسهال (في بعض الأحيان مع الدم)، والألم والحمى

قد تظهر آثار جانبية خطيرة بالكبد. هذه الأعراض تظهر بشكل رئيسي لدى المرضى الذين يخضعون للعلاج لفترة طويلة، لدى الرجال والمرضى من كبار السن. يجب عليك استشارة الطبيب فوراً في الحالات التالية:

- الإسهال الشديد مع وجود دم،
- ظهور بثور واحمرار أو كدمات على الجلد،
- نauseا أو براز شاحب،
- أسفاراز الجلد والعيون (يرقان). انظر أيضاً المعلومات الواردة أدناه حول فقر الدم الذي قد يؤدي إلى الإصابة باليرقان.
- قد تحدث هذه التفاعلات عند تناول الدواء أو خلال عدة أسابيع بعد التوقف عن تناوله. إذا ظهرت لديك أي من هذه التفاعلات المذكورة أعلاه، توقف عن تناول هذا الدواء واستشر الطبيب فوراً.

يمكن أن تكون ردود الفعل على مستوى الجلد أقل هذه أحياناً:

- طفح جلدي (بقع دائرية وورنية أو حمراء) مصحوبة بحكة متعقبة، تورحات متراكزة ومتعقبة على الساعدين والساقين والراحتين والأخمصين. هذه الأعراض قليلة الشبوع (يمكن أن تظهر لدى شخص واحد في كل 100 شخص).
- إذا ظهرت لديك أي من هذه الأعراض، استشر طبيبك لأنك بحاجة إلى التوقف عن تناول أموكسيل.

أثار أخرى جانبية ممكنة الحدوث:

أثار شائعة (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 10 أشخاص)

- طفح جلدي.
- غثيان.
- إسهال.

**أثار قليلة الشبوع (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 100 شخص)**

- نوبات في.
- أثار لفترة (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 10,000 شخص)

التهابات فطرية (أمراض النساء التي تتعور في المهبل أو الفم أو طبقات الجلد)، يمكنك معالجها من التهابات الفطرية من الطبيب أو الصيدلي

مشاكل كلوية

تشنجات خاصة لدى المرضى الذين يتناولون جرعات عالية أو الذين يعانون من مشاكل في الكلى

الدوار

فرط النشاط

تشنجات البلورات في البول بنجم عنها اضطرابات أو ألم عند التبول. نذكر من شرب الكثير من السوائل للحد من هذه المخاطر

ظهور بقع على مستوى الأنف عادة نتيجة عدم تنظيف الأنف بالقرشة (يظهر هذا لدى الأطفال)

يصبح لون اللسان أصفر أو بني أو أسود ويمكن أن يظهر وكأنه معطى بالشعر

تدهور مفرط لخلايا الدم الحمراء مما يتسبب في فقر الدم. وتشمل العلامات: التعب، الصداع، وضيق في التنفس، والدوخة، وشعوب، وإسفرار الجلد وبياض العينين، انخفاض عدد كريات الدم البيضاء

انخفاض عدد الخلايا المسؤولة عن تفتت الدم

تأثر في تفتت الدم. يمكن أن تلاحظ ذلك عند الإصابة بتزيف أو جرح

إن شعرت بأي أثر غير مستحب، المرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي. ينطبق ذلك كذلك على أي أثر غير مستحب لو يرد ذكره بهذه الشئرة.

**5. كيف يجب تخزين أموكسيل؟**  
يرجى إبعاد الدواء عن مرأى ومتناول الأطفال.

يرجى عدم استعمال هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدرج على العبوة. يرجع تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم في ذلك الشهر.

يحفظ تحت درجة حرارة أقل من أو تساوي 25°C

لا تستخدم الدواء في حال ظهور علامات تلف مرئية

ينبغي التخلص من أي دواء في مياه الصرف الصحي وبتأليفات المنزلية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. تساهم هذه التدابير في حماية البيئة.

**6. محتوى العبوة الخارجية ومعلومات أخرى**  
**تركيبية أموكسيل 1g، 500 ملغ أقراص قابلة للتذويب**  
المادة الحيوية: الأموكسيل بنحوي كل قرص على 1 g و500 ملغ من الأموكسيلين. المكونات الأخرى: الكروسيفيدون، الإسبارتام (E951)، نكهة النعناع، سبيلاتر المغزويوم.

**تركيبية أموكسيل 125 ملغ و250 ملغ و500 ملغ مسحوق من أجل مخلول فموي**  
المادة الحيوية: الأموكسيل بنحوي كل مزيج على 125 ملغ و250 ملغ و500 ملغ من الأموكسيلين.

المكونات الأخرى: رائحة الليمون والخوخ، الفانول، كارملوز الصوديوم 12، كروسيفيدون، الإسبارتام (E951)، بروتات الصوديوم (E21)، صمغ زنتان (E415)، السيليكات الغروية مسعور، سبيلاتر المغزويوم

GlaxoSmithKline Maroc

عن العبوة، راجع الرابط

GlaxoSmithKline Maroc: معلومات طبية:

42-44 زاوية شارع الرشيدوي رفقة أبو حامد الغزالي الدار البيضاء 20000





## Diclofénac potassique

LOT: M19004  
EXP: DEC 2021  
PPV: 45.50 DH

medecin ou a votre pharmacien.

5. Comment conserver Cataflam?

- inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale

Informez votre médecin ou votre pharmacien, si :

- vous souffrez d'autres maladies,
- vous êtes allergique ou si :

Imp AJDIR  
ACN0078-01