

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- SY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous couvert confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
VENTORIUM

HOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétés en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelons
de temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

764661

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ADDAKOU MASAN
Matricule : 5708 Fonction : PNT Poste :
Adresse :
Tél. : 0661 0662 60 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE-MEDECIN TRAITANT


Nom & Prénom du patient : ADDAKOU Adel Age : 40 4 1 1 9 1
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ TU JUL 2010 ☒ Enfant
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Dyslipémie
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A 18m le 24 / 06 / 19 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ 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
06/19	S		300 M	Dr. SABR... HEPATOC... 26 Avenue... Tél: 05 22...

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/06/19	109,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

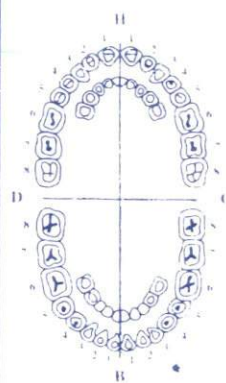
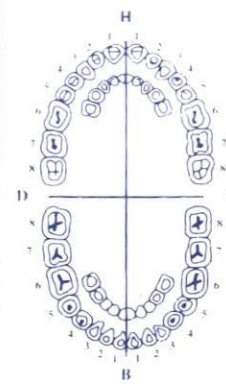
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td></td> <td>00000000 G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H		25533412		21433552	D 00000000		00000000 G	00000000		00000000	35533411	B	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																		
25533412		21433552																	
D 00000000		00000000 G																	
00000000		00000000																	
35533411	B	11433553																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur Mustapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif

Ancien Médecin attaché au CHU de Toulouse

Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE



الدكتور مصطفى صبير

طبيب اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب ملحق سابقا بالمركز الجامعي بتولوز

Casablanca, le 24 06 19 في الدار البيضاء،

Adel

Reynold Tribut
200109
Aps Lari
rde Medeb

4590



11/06/2019

14 x 37

Ballen y

638

14 x 27

Ap 2 7

1092

Pharmacie LILAS M.
Mme. SEKKAT Laila
4 bis, Rue Rezaumur / Bd. Abdelmoumen
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 42005410 - Fax: 3630870

Dr. SABIR Mustapha
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
26, Avenue Driss Lahrizi
Tél: 05 22 22 90 64/65-Casa

Lot: 1300068
DLUO: 02/2022
03:30 GH

Ballonyl®

Gélules
Voie orale

Charbon actif

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon actif 162 mg.
Excipients : qsp 1 gélule.

FORME ET PRESENTATIONS

Gélules
Boite de 20, 30 et 60

PROPRIETES

Ballonyl contient du charbon végétal activé. Grâce à son fort pouvoir adsorbant au niveau intestinal, il permet la capture des gaz, des toxines et des bactéries responsables de la fermentation.
Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

VOIE D'ADMINISTRATION ET DOSAGE

Voie orale
Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.
La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.
Ne pas dépasser la dose recommandée.
Garder hors de portée des enfants.
A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAVI

Deva
Pharmaceutique

IMPRIMEPEL 07/18

LOT : 6154
P/R : 02-22
P/V : 45DH90

TINE[®]

Trimébutine

Composition :

Granulé pour suspension buvable :

Sachets

Trimébutine 150 mg

Excipients q.s.p 1 sachet

Excipient à effet notoire

(sacharose 2,7g / sachet)

Flacon de 250ml

Trimébutine 0.787 g

Excipients q.s.p 100 g

Excipient à effet notoire

(sacharose 3g / 5ml)

Gélules :

Trimébutine maléate 150 mg

Excipients q.s.p 1 gélule

Propriétés :

La Trimébutine a des propriétés d'agoniste enképhalinergique. Elle exerce son effet au niveau du tube digestif sur la motricité intestinale.

Indications :

Traitement symptomatique :

-Des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires.

-Des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Granulé pour suspension buvable : chez les diabétiques, tenir compte de la teneur en saccharose.

Grossesse - allaitement :

Grossesse : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la trimébutine au cours du 1^{er} trimestre de la grossesse. L'utilisation de la trimébutine au cours des 2^{ème} et 3^{ème} trimestres de la grossesse ne doit être envisagée que si nécessaire.

Allaitement : L'allaitement est possible lors d'un traitement par trimébutine.

Effets indésirables :

Des rares cas de réactions cutanées.

Posologie :

Adulte : la posologie usuelle est de 300 mg/jour, soit 1 gélule 2 fois par jour, ou une cuillère à soupe de suspension buvable 3 fois par jour, ou 1 sachet 2 fois par jour.

Exceptionnellement, la posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg / jour.

Enfant :

Jusqu'à 6 mois : 1 dose de 2.5 ml (1/2 cuillère à café), 2 à 3 fois par jour ;

De 6 mois à un an : 1 dose de 5 ml (1 cuillère à café), 2 fois par jour ;

De 1 à 5 ans : 1 dose de 5 ml (1 cuillère à café), 3 fois par jour ;

Au dessus de 5 ans : 1 dose de 10 ml (1 cuillère à soupe), 3 fois par jour,

Mode d'administration :

Gélules : à avaler avec un verre d'eau.

Reconstituer la suspension buvable par addition d'eau minérale non gazeuse

Le contenu des sachets doit être dissous dans un verre d'eau.

Présentations :

Gélules à 150 mg : boîte de 20 gélules

Granulés pour suspension buvable :

-Flacon de 250 ml de suspension reconstituée

-Sachets : boîte de 20 sachets

Conservation :

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Après reconstitution, la suspension buvable ne doit pas être conservée plus de 4 semaines.

Liste II

LABORATOIRES PHARMED