

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture.
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																
				Montant des soins																
				Début d'exécution																
				Fin d'exécution																
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Montant des soins
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																	
			Fin d'exécution																	
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																		

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 17 / 0066246

DATE DE DEPOT

25 / 07 / 2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 4680
Nom & Prénom SKALLI HOUSSENI		Signature de l'adhérent
Fonction Retraité	Phones 06-66-12-08-09	
Mail		

MEDECIN	Prénom du patient	Age 69	Date
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>			Date 1ère visite
Nature de la maladie			

25 JUL 2019

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
ACCUEIL		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
ou		

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	222,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	

AUXILIAIRES MEDICAUX				Date
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	



CENTRE DENTAIRE ROUDANI

Dr. Ahmed MEKOUAR

الدكتور أحمد مكوار

Dr. Wahiba BELHAMA

الدكتورة وهيبه بلحامة

Implantologie, Parodontologie, Chirurgie buccale
Dentisterie esthétique, Pédodontie

Casablanca, le : 24 - 7 - 19

Etablie pour :

Handwritten signature: *Dr. Wahiba Belhama*

55,60



1) *Sur - 200*

2) *Sur - 200*



3) *Sur - 200*



222,60

4) *Sur - 200*

5) *Sur - 200*

6) *Sur - 200*

222,60

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

PPV: 22DH20

PER: 03/21

LOT: I593

22,90

..... 400,00 mg
..... 20,00 mg
..... 15,62 mg
de terre, povidone, pour un comprimé.



CLAS
ANTALG

OE (N.Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE
médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER
OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain Sebaï Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b5

P.P.V : 145,00 DH



6 118001

080670

stre
ne.
TN

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament en cas de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER
VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AU

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,
Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A
VOTRE PHARMACIEN.

LOT : 7MA120
PER: 11 2020

SURGAM 200 MG

CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



6 118000

060857

DE

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



GROSSESSE - ALLAITEMENT

GROSSESSE.

Il est possible de prendre ce médicament pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées. Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de codeïne peut entraîner un effet néfaste chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament et de ne jamais dépasser la dose préconisée.

ALLAITEMENT

Ce médicament passe dans le lait maternel. De trop fortes doses de codeïne administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses de tonus du nourrisson. En cas d'allaitement la prise de ce médicament est contre-indiquée.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur la possibilité de somnolence attachée à l'usage de ce médicament. Ce phénomène s'atténue après plusieurs prises. Il peut être utile de commencer le traitement le soir. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées.

SPORTIFS

Sportifs, attention, cette spécialité contient une substance pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE

CODOLIPRANE EST RESERVE A L'ADULTE

1 comprimé, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 à 6 heures, éventuellement 2 comprimés en cas de douleur sévère, sans dépasser 6 comprimés par jour.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE. IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS. NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale. Les comprimés sont à avaler avec un verre d'eau.

FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

Les prises doivent être espacées de 6 heures, et 4 heures au minimum. En cas de douleur persistante, les prises systématiques permettent d'éviter les pics de douleur. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures au minimum.

DUREE DU TRAITEMENT

Si la douleur persiste plus de 4 à 5 jours, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Prévenir un médecin rapidement.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

- Liés à la présence de codeïne : constipation, nausées, vomissements, somnolence, vertiges, gêne respiratoire, réactions cutanées.

- Liés à la présence de paracétamol : dans certains cas rares, il est possible que survienne une réaction allergique avec une éruption sur la peau : il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- Exceptionnellement taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes), pouvant se manifester par des saignements du nez ou des gencives.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable