

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

## **ditions 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.

## **éducation :**

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

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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 00.00.802 Société :

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : Mech'hour Bouazza

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/09/2019

Nom et prénom du malade : Hassan Achoui Age :

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : colopathie

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) : ACC

## 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
27/09/10	Actes	CS	120.00	 Dr Lahcen Gély Médecin Général Tél: 05 22 11 11 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27-09-19	331200

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

# ORDONNANCE

Caxi Le 27/09/19

Maggi Biachio

7360

cordad



S.V  
Isacletti Jard grad  
new Joan pd Hans  
Vib arant rebs

5040

Mealey Sars



5500

Vdagandy

CD



3600

Osmosine sup

U.



6899  
Plunder CP 100  
WGS



Amfasy 100  
33120



DR L.F. IRACH Safaa  
Generaliste  
Medecin Généraliste  
Mohammadi  
Hay Adli, Rue 10  
02517  
Hay Adli, Rue 10  
Tel: 02517

# Vac

À consommer de préférence avant fin /

Best before end of :

Lot n° / Batch n°:

10/2021

0918117

PPC : 55,00 DH

se;

huiles

ne;

hydr

ol

ports p

Gingem

quivalent

198.07.18

ivri

H.E. de Menthe p

## II INDICATIONS :

- Nausées et vomissements.
- Crampes abdominales.
- Mal des transports.

## C CONTRE INDICATIONS :

Sans objet.

## P PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

D Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.  
T A utiliser dans le cadre d'une alimentation diététique.  
U Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre pharmacien.

## P PRÉSENTATION :

B Boîte de 15 comprimés.

## D POSOLOGIE :

### A ADULTES :

- En cas d'écoeurements : 1 comprimé.
- En cas de voyages, transports : 1 comprimé.

### C ENFANTS (à partir de 6 ans) :

- En cas d'écoeurements :  $\frac{1}{2}$  comprimé.
- En cas de voyages, transports :  $\frac{1}{2}$  comprimé.

## D VOIE D'ADMINISTRATION :

O Voie orale.

Complément alimentaire  
Tenir hors de la portée des enfants  
Conserver dans un endroit à l'abri de la lumière et de la chaleur



Lot Bachirou, rue  
Pharmacie

# OSMOSINE

## Hydroxyde de magnésium

e orange, parahydroxybenzoate de méthyle et autres excipients .....

AROC km 4 ancienne route de l'aviation T

### **et dans quels cas est-il utilisé.**

sous forme d'une suspension orale en flacon des doses de 2,5 et 5 ml.  
ament qui possède une activité laxative

ans le traitement symptomatique de la



PPV  
34DH00

abdominale d'origine inconnue, crampes ou diarrhée.

卷之三

b - What AMEP TABLETS looks like and contents of the pack:

الطبعة الأولى ٢٠١١٠

COOPER  
INDIA

၁၀၇

مکالمہ میں ایڈیشن

၁၃၅

10

جامعة الملك عبد الله

مقدمة

مکالمہ لامبی

لۇغۇ - ئىلىقىدۇرۇم ئۇرۇسقانات ئەتكەن

5

۱۴۰

३४

ପ୍ରକାଶନ

٦٣٧

١- ملحوظاً، المراص، وما هي مواعي استعماله، بحسب أحد المراص على الشابة اللذان أطربو دوني، التي تنتهي إلى مجموعة أدبية تسمى مطبوعات قنوات الكالسوم، يستعمل المراص لغافل عن خطأ الذي، أو بعض أنواع القدر المعرفة باسم الذئبة، الصقرية، ومن ضمنها سكك شادر، بحسب ما يذكره في المقدمة، حيث يذكر المراص، هلاساً لها صدوره، أكثر سهلوا، لدى المعرضين، الذين يعانون من الذهاب الصقرية، يعلم المراص على تسبيل تذوق الدم إلى عفن الليل، مما يمكنه من انتشار الودار، إنها معرفة بالمسنة أيام القدر المعرفة بالذئبة.

إذا كنت تتألمون من المسايسة (حساسة شديدة) لازماً الألطف، لأن أي من العناصر التي يحتوي عليها الماء والواردة في الفقرة 6 أو ملبوطات المجرى لقناة الكالسيوم يمكن أن تظهر على شكل حكة، الحمار الجلد، أو صعوبات في التنفس.

ـ الاهتمامات عند استعمال أسلوب المراهن

بعض أن تفهموا طبعكم إذا كتمتم تعاملون أو سوق أن عانتم من الحالات التالية:

**المرتضى الكبير**  
إذا كان سُكّنكم كهرباً وجر عُنكِم  
تُفَسَّرُ مِنْ وظيفةِ القلب

تم تقييم دراسة أمريكية لدراسة ملائكة دون 6 سنوات بحسب اهتمامهم بالأشياء للأطفال دون 6 سنوات، حيث أظهرت النتائج أنهم يهتمون بـ 6-17% من الأشياء المذكورة في المجموعة من المعلومات، بينما يهتمون بـ 40-50% من الأشياء المذكورة في المجموعة المطلوبة.

demco 773.854.0715

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement pour vous. 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 pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'avez pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Quels sont les effets indésirables ? ».

30 comprime per

The logo for M&G, featuring a stylized 'M' and 'G' intertwined with a rainbow gradient.

681go

50 x 20 x 114) mm

# NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition :

Phloroglucinol hydraté ..... 80,00 mg quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à ..... 62,25 mg pour un comprimé orodispersible.

Excipients : lactose monohydraté, cellulose microcristalline, crospovidone, povidone PVP 90, stéarate de magnésium, aspartam.

Excipients à effet notoire : Aspartam, lactose

### Forme pharmaceutique

Comprimé orodispersible par voie orale

Existe en boîte de 10, 20 et 30 comprimés orodispersibles

### Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spastiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

### ATTENTION !

#### Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie à l'un des composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Précautions d'emploi

EN CAS DE DOULEURS  
MÉDECIN OU DE

Interactions médicamenteuses  
AFIN D'ÉVITER D'  
MÉDICAMENTS ILLOGIQUES  
TRAITEMENT EN COMBINAISON

Z Ph

BZ, AN

DE VOTRE

PHARMACIENS  
ET AUTRE  
PHARMACIEN.

PPV 500DH40  
PER 04/22  
LOT 1912



Ex : 10/2024  
LOT : N23208

Z. Darbais, Ain Sada, Charente Maritime  
maphar  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73.50 DH  
6118001181193

# Forlax® 10g

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

### ent l'intégralité de cette notice dicamment à votre enfant.

Si pourriez avoir besoin de la relire,  
é question, si vous avez un  
informations à votre médecin

iravent ou persistent, consultez  
ables devient grave ou si vous  
à votre médecin ou à votre

visite non mentionné dans  
votre médecine ou à votre

### Faites attention avec Forlax :

De très rares cas de manifestations allergiques  
se manifestant par une éruption sur la peau et un  
gonflement du visage ont été rapportées chez l'adulte  
après la prise de médicaments contenant du Macroglol  
(polyéthylène Glycol).  
Des cas isolés de manifestations allergiques ayant  
conduit à des pertes de connaissance ou malaise et  
sensations de malaise général ont été rapportées.

### Si vous présentez un de ces symptômes arrêtez de prendre Forlax et contactez immédiatement votre médecin.

Dans la mesure où ce médicament peut quelque fois  
engendrer une diarrhée, contacter votre médecin ou  
votre pharmacien avant de prendre ce médicament si  
- vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée ou  
- vous prenez des diurétiques (médicaments  
augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgée,  
car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de  
vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres  
médicaments, y compris un médicament obtenu sans  
ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre  
pharmacien.

### Grossesse et allaitement

Forlax peut être pris pendant la grossesse et  
l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être ou si vous  
allaitiez, demandez conseil à votre médecin ou à votre  
pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Informations importantes concernant certains composants de FORLAX

Si votre médecin vous a informé que vous êtes intolérant  
à certains sucres (sorbitol), contacter votre médecin  
avant de prendre ce médicament. Ce médicament  
contient une faible quantité de sucre appelé sorbitol qui  
est transformé dans l'organisme en fructose.

### 1 QU'EST-CE QUE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Forlax appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques. Forlax permet d'augmenter la quantité d'eau dans les matières fécales, ce qui aide à résoudre les problèmes liés à un transit intestinal ralenti. Forlax n'est pas absorbé dans la circulation sanguine et n'est pas modifié dans l'organisme.

FORLAX est indiqué pour le traitement de la constipation chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans. Ce médicament se présente sous forme d'une poudre qu'il faut dissoudre dans un verre d'eau (au minimum 50 ml) et boire. Son effet se manifeste généralement en 24 h à 48 h.

Le traitement de la constipation par un médicament doit être associé à des règles d'hygiène de vie et à une alimentation saine.