

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.

Radiologie 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.

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.

Déclaration 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° P19-0001451

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0007536 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

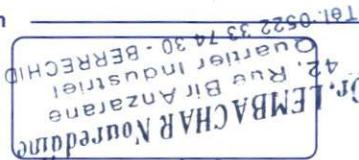
Nom & Prénom : RAFIK HANAN Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.88.26.49 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/01/2018

Nom et prénom du malade : Hanane Rafik Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alcé, Dentaire et gingivite

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) : / /



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
01/06/2016	03	xx	130,00	DR. LEBLACHARTE 30-06-2016 DR. RUEBLA, INVESTISSEMENT 33-34, RUE DE LA CHAUSSEE 75000 PARIS TÉL. 01 42 22 33 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/09/15	208.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Certificats de compétences :

- Gyneco obstétrique (DIU)
- Échographie générale
- Dans le traitement de la douleur

شهادة الكفاءة :

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الآلم

Fait à Berrechid le :

10/09/2019

Dr Hanael Dafik

Bidoukayl (62)



10 1

300 ml fiole



39

55,100 propolis Spray vocal



100 ml



500 ml



250 ml

40,80
Postleben Rep.
in See & Sp.
308,80



DP. L'EMBACH P. Naturideine
42. Rue B1 Anzaraane
337430 - BEZERES
06.05223300 - 101

Pharmacie CHIRI
Mardi 11 mai 2011
Doseur en pharmacie
63, Rue de la République, 33131
Tél. 05 56 33 61 11

Bidontogyl®

Spiramycine / Métronidazole

Présentations :

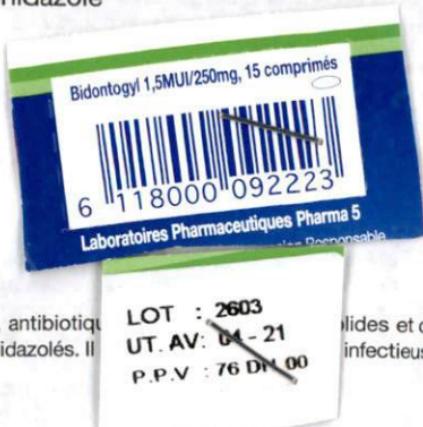
Boîte de 15 comprimés pelliculés.

Composition :

Spiramycine 1,5 MUI
Métronidazole 250 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé.

Propriétés :

Ce médicament est une association de spiramycine, antibiotique métronidazole, antibiotique de la famille des nitro-5-imidazolés. Il buccodentaire.



Indications :

Traitements curatifs des infections stomatologiques aiguës, chroniques ou récidivantes :

- Abcès dentaires, phlegmons, cellulites périmaxillaires, péricoronarites ;
- Gingivites, stomatites ;
- Parodontites ;
- Parotidites, sous-maxillites.

Traitements préventifs des complications infectieuses locales postopératoires en chirurgie odontostomatologique.

L'efficacité dans la prévention de l'endocardite infectieuse n'a pas été démontrée.

Contre-indications :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à la spiramycine et/ou aux imidazolés.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé avec le disulfirame et l'alcool.

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

Mises en garde et précautions d'emploi :

Mises en garde :

- Interrompre le traitement en cas d'ataxie, de vertiges, de confusion mentale.
- En raison de la présence de métronidazole, tenir compte du risque d'aggravation de l'état neurologique chez les malades atteints d'affections neurologiques centrales et périphériques sévères, fixées ou évolutives.
- Eviter les boissons alcoolisées
- En raison de la présence de sorbitol, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose.

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas d'anomalies sanguines.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Bidontogyl®

Spiramycine / Métronidazole

Présentations :

Boîte de 15 comprimés pelliculés.

Composition :

Spiramycine 1,5 MUI
Métronidazole 250 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé.

Propriétés :

Ce médicament est une association de spiramycine, antibiotique métronidazole, antibiotique de la famille des nitro-5-imidazobuccodentaire.

Indications :

Traitements curatifs des infections stomatologiques

- Abcès dentaires, phlegmons, cellulites périmaxillaire
- Gingivites, stomatites ;
- Parodontites ;
- Parotidites, sous-maxillites.

Traitements préventifs des complications infectieuses locales postopératoires en chirurgie odontostomatologique.

L'efficacité dans la prévention de l'endocardite infectieuse n'a pas été démontrée.

Contre-indications :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à la spiramycine et/ou aux imidazolés.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé avec le disulfirame et l'alcool.

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

Mises en garde et précautions d'emploi :

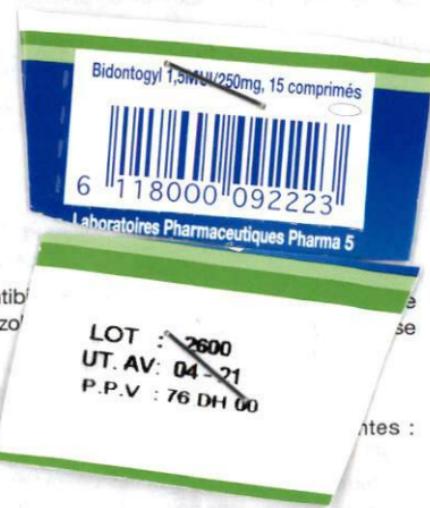
Mises en garde :

- Interrompre le traitement en cas d'ataxie, de vertiges, de confusion mentale.
- En raison de la présence de métronidazole, tenir compte du risque d'aggravation de l'état neurologique chez les malades atteints d'affections neurologiques centrales et périphériques sévères, fixées ou évolutives.
- Eviter les boissons alcoolisées
- En raison de la présence de sorbitol, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas d'anomalies sanguines.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.



d'autres parties de votre corps).

Certains patients qui ont utilisé MOTILIUM dans des conditions et à des posologies nécessitant une surveillance médicale ont subi les effets indésirables suivants :

Agitation, gonflement ou augmentation du volume des seins, écoulement inhabituel des seins, écholaliac chez la femme, difficultés à allaiter, dépré.

Déclaration des effets

Si vous ressentez un qui
médecin ou votre pharr
indésirable qui ne serait
pouvez également décl
système national de dér

5. COMMENT CONSERV buvable ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date d'expiration « EXP » fait référence au dernier jour du mois indiqué. Les deux premiers chiffres indiquent le mois, les suivants l'année.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Ne pas congeler.

A conserver à l'abri de la lumière.

Après première ouverture du flacon, le médicament doit être conservé maximum 3 mois.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Informations supplémentaires

Ce que contient MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable

La substance active est :

Dompéridone 1 mg

Pour 1 ml de suspension buvable.

Les autres composants sont :

Polysorbate 20, solution d'hydroxyde de sodium, cellulose microcristalline et carmellose sodique, sorbitol à 70 pour cent (non cristallisables), hydroxybenzoate de méthyle (E218), hydroxybenzoate de propyle (E216), saccharine sodique, eau purifiée.

Aspect de MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme d'une suspension buvable en flacon de 200 ml avec une seringue pour administration orale.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est juin 2016.

PEM : 10
10/2021
18

MOTILIUM 1MG/ML
~~SUSP BUV FL 200 ML~~

P.P.V : 40DH80



118000 011040

de. Ne prenez pas de dose
ous avez oublié de prendre.
BLES EVENTUELS ?
dicament peut provoquer des
ment pas systématiquement

1 personne sur 100) :
e ou des bras et des jambes,
ulaire excessive ou spasmes
tre estimée sur la base des

nt après l'administration et se
des démangeaisons, un
du visage
pouvant survenir rapidement
r de l'urticaire, des
nouissement et des difficultés
possibles.

ire : des troubles du rythme
des ou irréguliers) ont été
arrêter immédiatement le
et associée à un risque accru de
et cardiaque. Ce risque peut
us de 60 ans ou chez ceux
g par jour. La dompéridone
lus faible chez l'adulte et chez

I et contactez
vous présentez un des
ssus.

avec MOTILIUM sont listés
sonne sur 10) :

1 personne sur 100) :

ur le sexe

tre estimée sur la base des

es fixant vers le haut

chez l'homme

d'analyses de laboratoire
ensation d'inconfort avec un
es, et parfois les bras et

JANSSEN-CILAG

Fabriqué sous licence par :

maphar, Km 10, route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Doliprane®

500 mg
PARACÉTAMOL

COMPOSITION

Paracétamol..... 500 mg

Excipients : acide citrique, mannitol, saccharine sodique, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium et effervescent.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPIRÉTIQUE (N, Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

Cette présentation est réservée à l'adulte et aux enfants (soit environ à partir de 8 ans) Lire attentivement l'notice.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il est recommandé de prendre 1 comprimé par 10 kg de poids corporel.

paracétamol : demandez conseil à votre médecin.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop importante, consulter immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent l'associer, pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (10 g par jour).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :

Doliprane 500 mg
PARACÉTAMOL

16 comprimés effervescents

6 118000 040354

P P V 1 5 D H 8 0
P E R - 0 4 / 2 2
L O T I 8 8 7



INDOPHARM®

Indométacine

Compo

Voie or

- Gélul

Indor

Excip

Voie

cu...

Indopharm® 50mg

Boite de 10 suppositoires



6 118000 090427

..... 25

..... 1 g

..... 50

14,60

prostaglandines. Il p...

Indications :

- Polyarthrite rhumatoïde
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tous les syndromes inflammatoires : gynéco-orthopédiques et des suites opératoires

Contre-indications :

- Enfant en bas âge
- Femme enceinte ou en période d'allaitement
- Ulcères gastro-duodénaux
- Allergies aux indolés et aux salicylés
- Précautions en cas de traitement anti-thrombotique

Posologie :

Voie orale

25 mg 3 fois par jour en général jusqu'à 100 mg par jour en doses fractionnées.

Voie rectale :

Suppositoires à 50 mg : 1 suppositoire

Suppositoires à 100 mg : 1 suppositoire

Présentation :

Indopharm® gélules :

- Boîte de 30 gélules dosées à 25mg d'Indométacine

Indopharm® suppositoires :

- Boîte de 10 suppositoires dosés à 50 mg d'Indométacine
- Boîte de 10 suppositoires dosés à 100 mg d'Indométacine

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur l'emballage.

نو-دول® فين

إبوبروفين

No-D

Ibuprofène

على هذه النشرة بأكملها قبل استعمال هذا الدواء.
تحتاج إلى قراءتها من جديد.

إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو
لنك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في
د. تسبب الضرر له.

ن. مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو في حالة تفاصيل
فيها، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

30,00

NO-DOL FEN 400 MG
CP PELL B30



6 118000 061878

ن. 400 مل، أقراص مغلفة وما هي الحالات التي يجب استعماله قبل
المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول نو. دول فين 400 مل، أقراص مغلفة
باستعمال نو. دول فين 400 مل، أقراص مغلفة ؟
تأثيرات غير المرغوب فيها المحتلة ؟
ب. حفظ في درجة حرارة الغرفة في مكان خالي من
التأثيرات إضافية.

1. ما هو نو. دول فين 400 مل، أقراص مغلفة وما هي الحالات
استعماله فيها ؟

الصنف الصيدلي العلاجي

يحتوي هذا الدواء على مضاد الالتهاب لاستيرويدي : إبوبروفين

التعليمات العلاجية

يوصف لدى البالغين (ما فوق 15 سنة) :

علاج طويل الأمد في :

- بعض أنواع التهاب المفاصل المزمنة (روماتزم)،

- بعض أنواع داء المفاصل الحادة.

علاج تقصير الأمد في :

- بعض الالتهابات في محيط المفاصل (التهاب الأوتار، التهاب كيس، كتف مؤلم حاد،

- ألم حادة لالتهاب المفاصل،

- بعض التهابات المفاصل مع ترسب البلورات مثل التقرّس،

- ألم قطنية حادة.

- ألم حادة مرتبطة بتوتر عصب مثل العصب الوركي (عرق النساء)،

- ألم ووذمات مرتبطة بصدمة.

- حمى و/أو آلام مثل آلام الرأس وحالات زكامية وألم الأسنان وتصبّب العضلات

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 400 MG CP PELL B30 DANS QUELS CAS?

Classe pharmaco-thérapeutique

Ce médicament contient :

Indications thérapeutiques

Il est indiqué, chez les adultes :

en traitement de longue durée :

- certains rhumatismes chroniques

- certaines arthroses chroniques

en traitement de court terme :

- certaines inflammations articulaires chroniques telles que la goutte

- douleurs lombaires

- douleurs aiguës liées à l'effort

- douleurs et œdème des membres inférieurs

- fièvre et/ou douleur dans les dents

2. QUELLES SONT LES PRÉPARATIONS QUI DOIVENT ÊTRE PRÉVENUES EN CAS DE PRÉSCRIPTION DE NO-DOL FEN 400 MG CP PELL B30?