

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Nº P19- 0044119

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2176 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

R.A.M.I

Bouchra B

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.65.07.02.03 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdellali TLEMOAII
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tel : 05 22 90 33 97

Date de consultation : / / 8 OCT. 2019

Nom et prénom du malade : (AP R. H. A. S.) RADI Age :
11 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : / / AP R. H. A. S.

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) :

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
- 8 OCT. 2019	Actes		200,00	<p>Docteur Abdelali TLEMCA Médecine Générale Echographiste 155, Av. Afghanistan H.H Guelmim - Tel: 05 22 90 33 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rue Moulay Youssef Bouchairi Deraf Venise Hay Hassan Casablanca 03 22 9 30 46	08-10-2019	382.80

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 d

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

The diagram illustrates the H-C-H framework. It features a central carbon atom (C) at the origin, bonded to four hydrogen atoms (H) at the cardinal directions. Each hydrogen atom is represented by a small circle with a vertical line through it. The carbon atom is also bonded to four other carbon atoms, which are arranged in a square pattern around it. These four carbon atoms are each bonded to three hydrogen atoms, forming a larger outer ring of twelve hydrogen atoms. The entire structure is centered at the origin of a coordinate system, with axes labeled D (horizontal), H (vertical), and B (depth).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

الدكتور عبد الحالي التلمساني

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الطب العام

أمراض النساء والرجال والأطفال

الفحص بالتلفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.90.33.90

- 8 OCT. 2019

89,00 x 2 Casablanca, le

- Vokarb zw (2)

1 jellek

RAMI BOUCHAIB

A.S.

13,20 x 2

- Algile N° 2

115,00 g 3x1/5

- Brio freeze v de

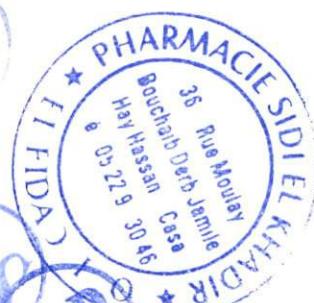
77,60 taykabi 2x1

- Maxi 20

1 poff

T = 382,80

A.S.



A.S.

S.P.

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Medecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél. 05.22.90.33.90

المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

2AOR

A consommer avant fin :

Lot N° :

Voir sous tube

77,40 DH
Lot: 12052017E
Per: 05-2020



Fabriqué CEE
Importé et Distribué par ESNAPHARM
7, Rue Abdellmajid Benjelloun
Maârif extension-Casablanca-Maroc

ESNAPHARM
Laboratoire

Qualité, efficacité... nos promesses

13,20

LGIK®

Acetaminophénol + Caféine en comprimés

COMP

- Paracétamol
- Caféïne
- Excipie*

par comprimé

500 mg	50 mg
--------	-------

par étui

8,0 g	0,8 g
-------	-------

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféïne : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires ATRIC - PHAR

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322
Km 12, Aïn Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

13,20

LGIK®

Acetaminophénol + Caféine en comprimés

COMP

- Paracétamol
- Caféïne
- Excipie*

par comprimé

500 mg	50 mg
--------	-------

par étui

8,0 g	0,8 g
-------	-------

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféïne : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires ATRIC - PHAR

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322
Km 12, Aïn Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

VOXCIB®

Celecoxib

COMPOSITION :

Chaque gélule VOXCIB 100 contient 100 mg de Celecoxib.

Chaque gélule VOXCIB 200 contient 200 mg de Celecoxib.

Excipients : Laurylsulfate de sodium, croscarmellose sodique, polyvidone K30, stéarate de magnésium.

Excipient à effet notable : Lactose.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) appartenant à la classe des Coxibs (Inhibiteur sélectif de COX-2).

INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte.

Il calme la douleur et réduit l'inflammation provoquée par la polyarthrite rhumatoïde ou l'arthrose. Il réduit la quantité de liquide dans le corps, qui sont à l'origine de la douleur et de l'inflammation.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'hypersensibilité à l'un des composants des gélules VOXCIB. Il est contre-indiqué chez les patients souffrant de maladies cardiaques (telle qu'une angine de poitrine, un infarctus du myocarde ou une insuffisance cardiaque), de maladie cérébro-vasculaire (antécédent d'accident vasculaire cérébral ou d'accident ischémique transitoire), de maladie inflammatoire de l'intestin, d'ulcère gastrique ou de maladie de Crohn. De même, il ne doit pas être administré en cas de Grossesse et Allaitemment, d'insuffisance hépatique sévère, d'ulcère peptique évolutif ou saignement gastro-intestinal.

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

MISES EN GARDE :

Ce médicament DOIT ETRE PRIS SOUS SURVEILLANCE MEDICALE, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS DE :

- Femmes en âge de procréer, en l'absence de contraception efficace.
- Tension artérielle élevée.
- Insuffisance cardiaque.
- En cas d'accumulation de liquides dans le corps (œdème).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN:

- En cas de maladies hépatiques ou rénales sévères
- En cas d'antécédents de réaction allergique telle que rash cutané, œdème, démangeaisons, sensation d'étouffement ou respiration sifflante après prise d'aspirine ou d'agents anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- En cas de traitement à la warfarine ou tout autre anticoagulant
- Si vous présentez des facteurs de risque cardio-vasculaire, tels qu'une hypertension, un taux de cholestérol élevé, un diabète ou un tabagisme.
- VOXCIB doit être utilisé aux doses efficaces les plus faibles durant la période la plus courte.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE VOXCIB et plusieurs autres médicaments tels que :

- Warfarine.
- les antidépresseurs, les neuroleptiques, les antiarythmiques (sauf avis du médecin)
- Les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

VOXCIB®

Celecoxib

COMPOSITION :

Chaque gélule VOXCIB 100 contient 100 mg de Celecoxib.

Chaque gélule VOXCIB 200 contient 200 mg de Celecoxib.

Excipients : Laurylsulfate de sodium, croscarmellose sodique, polyvidone K30, stéarate de magnésium.

Excipient à effet notable : Lactose.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) appartenant à la classe des Coxibs (Inhibiteur sélectif de COX-2).

INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte.

Il calme la douleur et réduit l'inflammation provoquée par la polyarthrite rhumatoïde ou l'arthrose. Il réduit la quantité de liquide dans le corps, qui sont à l'origine de la douleur et de l'inflammation.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'hypersensibilité à l'un des composants des gélules VOXCIB. Il ne doit pas être administré aux patients souffrant de maladies cardiaques (telle qu'une angine de poitrine, un infarctus du myocarde ou une insuffisance cardiaque), de maladie cérébro-vasculaire (antécédent d'accident vasculaire cérébral ou d'accident ischémique transitoire), de maladie inflammatoire de l'intestin, d'ulcère, de maladie gastro-intestinale ou de grossesse et allaitement, d'insuffisance hépatique sévère, d'ulcère peptique évolutif ou saignement de l'intestin.

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

MISES EN GARDE :

Ce médicament DOIT ETRE PRIS SOUS SURVEILLANCE MEDICALE, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS DE :

- Femmes en âge de procréer, en l'absence de contraception efficace.
- Tension artérielle élevée.
- Insuffisance cardiaque.
- En cas d'accumulation de liquides dans le corps (œdème).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

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

- En cas de maladies hépatiques ou rénales sévères

- En cas d'antécédents de réaction allergique telle que rash cutané, œdème, démangeaisons, sensation d'étouffement ou respiration sifflante après prise d'aspirine ou d'agents anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- En cas de traitement à la warfarine ou tout autre anticoagulant

- Si vous présentez des facteurs de risque cardio-vasculaire, tels qu'une hypertension, un taux de cholestérol élevé, un diabète ou un tabagisme.

- VOXCIB doit être utilisé aux doses efficaces les plus faibles durant la période la plus courte.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE VOXCIB et plusieurs autres médicaments tels que :

- Warfarine.
- les antidépresseurs, les neuroleptiques, les antiarythmiques (sauf avis du médecin)
- Les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.