

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

## itions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## 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.

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0021853**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 376 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SESTI Mohamed Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan ATLAGH  
Médecine Générale  
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah  
Casablanca Tél : 0527 871 872

Date de consultation : 22/2/20

Nom et prénom du malade Benjelloun Hayat Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : arthralgie (mal de dos après)

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.

24 FFV. 2020

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

## 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
22/2/20 C			200	<i>Dr. Hassouni - Dr. A.G.H. Médecin - 2 Mars 2012 1007 Av. 7 Mars 1952 Casablanca - Tel: 052 87 12 12</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie des Profs.</i> le 22/02/2012		Total = 562,80 Dhs

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS



## Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

22 - 2 - 2019

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

Benjelloun Hayat Ep. Selt

الميزو تراثي  
العلاج عن طريق صوان الأذن  
الوخر بالابر بالطريقة الكورية واليابانية  
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapy
- Auriculotherapy
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

~~347,00~~

Novex



~~86,40~~ 1 kg 80ml cut. 11 3j

Dolicox 90



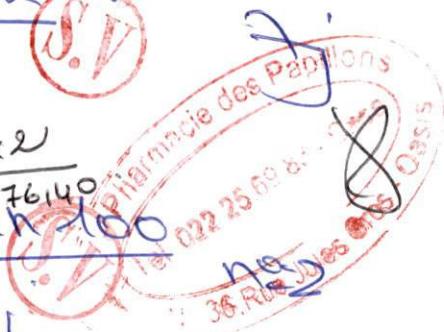
~~144,10~~ زجاج

دبلوم جامعي في التغذية

Diplôme Universitaire  
en Nutrition

~~381,80x2~~

Indolak 100



العلاج النفسي - علاج التقبل والإلتزام

Psychothérapie par ACT  
(Thérapie d'accéptation  
et d'engagement)

~~53,00~~

Aspiral

Daklakin 2% gel buccal

Aspiric



Total = 562,80

1007 شارع 2 مارس هي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml

إنوكسابارين صود

LOT 190382 1  
EXP 02 2021  
PPV 347.00 DH

#### Enoxaparine sodique

Solution injectable en seringue préremplie

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?
3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

#### 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

##### Classe pharmacothérapeutique

ANTI-THROMBOTIQUES.

##### Indications thérapeutiques

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,
- dans certaines formes de maladie coronarienne,
- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :



# INDOLAN®

(INDOMETACINE)

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

Gélules dosées à 25 mg : Boîte de 30  
Suppositoires dosés à 50 mg : Boîte de 10  
Suppositoires dosés à 100 mg : Boîte de 10

## COMPOSITION

Indométabine (DCI)	1 gélule
Excipient qsp	25 mg
Excipient qsp	1 gélule
Excipient qsp	

## PHARMACODYNAMIE

### Action antiinflammatoire

Des études ont été conduites chez le rat et ont permis d'apprécier le pouvoir inhibiteur de l'indométabine sur la formation du granulome ou de l'œdème provoqué par l'injection sous plantaire de carragénine.

Cette action antiinflammatoire s'est révélée supérieure à celle de l'hydrocortisone, la phénylbutazone et de l'aspirine.

### Action antalgique

Liée essentiellement à ses propriétés antiinflammatoires. Elle est 28 fois plus puissante que celle de l'aspirine et 14 fois celle de la phénylbutazone.

### Action antipyrétique

Expérimentalement supérieure à celle de l'amidopyrine, de la phénylbutazone et de l'aspirine.

## PHARMACOCINÉTIQUE

- Après administration orale, la résorption de l'indométabine est presque complète.

Après une dose de 50 mg, le pic plasmatique est de 2,65 µg/ml, il est atteint en 2 heures.

La biodisponibilité est de 100% avec une absorption de 90% en 4 heures.

L'alimentation diminue le taux d'absorption, mais pas la biodisponibilité. Le pic plasmatique est alors moindre et retardé.

- Après administration par voie rectale, la résorption est plus rapide et régulière (80 à 90%).

- La liaison aux protéines plasmatiques est de 90% pour des concentrations plasmatiques thérapeutiques, déplacement d'autres médicaments.

- L'indolane diffuse dans tous les tissus. Il passe dans le liquide synovial (à l'état d'équilibre, le rapport concentration synoviale / concentration sérique est supérieur à 1), le placenta, le lait maternel, le tissu cérébral, la salive.

- La demi-vie d'élimination varie de 2 - 11,2 heures

- L'indolane est en grande partie métabolisé par le foie. Il est retrouvé dans le plasma sous forme inchangée, ainsi que sous forme de métabolites (desmethyl, desbenzoyl), tous sous forme non conjuguée.

- 60% d'une dose orale sont retrouvés dans les urines (indométabine et métabolites), 33% dans les selles.

## INDICATIONS

- Polyarthrites rhumatoïdes
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Crise aiguë de goutte
- Entorses, bursites, tendinites synovites capsulites de l'épaule, distentions musculaires
- Lombalgie
- Sciatiques

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

La posologie recommandée est variable en fonction du tableau clinique et de la tolérance du malade.

La posologie recommandée est de 50 à 150 mg par jour en doses fractionnées au cours des repas. Elle peut atteindre 200 mg par jour.

Chez les malades qui souffrent la nuit ou qui éprouvent une raideur matinale, une dose de 100 mg au coucher peut être bénéfique.

Goutte aiguë = 100 à 200 mg/j en doses fractionnées jusqu'à disparition de la crise

## CONTRE INDICATIONS

- Antécédents d'ulcère gastro-duodénal, ou ulcère évolutif
- Hernies hiatales
- Colites ulcéreuses

# INDOLAN®

(INDOMETACINE)

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

Gélules dosées à 25 mg : Boîte de 30  
Suppositoires dosés à 50 mg : Boîte de 10  
Suppositoires dosés à 100 mg : Boîte de 10

## COMPOSITION

Indométabine (DCI)	1 gélule
Excipient qsp	25 mg
Excipient qsp	1 gélule
Excipient qsp	

## PHARMACODYNAMIE

### Action antiinflammatoire

Des études ont été conduites chez le rat et ont permis d'apprécier le pouvoir inhibiteur de l'indométabine sur la formation du granulome ou de l'œdème provoqué par l'injection sous plantaire de carragénine.

Cette action antiinflammatoire s'est révélée supérieure à celle de l'hydrocortisone, la phénylbutazone et de l'aspirine.

### Action antalgique

Liée essentiellement à ses propriétés antiinflammatoires. Elle est 28 fois plus puissante que celle de l'aspirine et 14 fois celle de la phénylbutazone.

### Action antipyrétique

Expérimentalement supérieure à celle de l'amidopyrine, de la phénylbutazone et de l'aspirine.

## PHARMACOCINÉTIQUE

- Après administration orale, la résorption de l'indométabine est presque complète.

Après une dose de 50 mg, le pic plasmatique est de 2,65 µg/ml, il est atteint en 2 heures.

La biodisponibilité est de 100% avec une absorption de 90% en 4 heures.

L'alimentation diminue le taux d'absorption, mais pas la biodisponibilité. Le pic plasmatique est alors moindre et retardé.

- Après administration par voie rectale, la résorption est plus rapide et régulière (80 à 90%).

- La liaison aux protéines plasmatiques est de 90% pour des concentrations plasmatiques thérapeutiques, déplacement d'autres médicaments.

- L'indolane diffuse dans tous les tissus. Il passe dans le liquide synovial (à l'état d'équilibre, le rapport concentration synoviale / concentration sérique est supérieur à 1), le placenta, le lait maternel, le tissu cérébral, la salive.

- La demi-vie d'élimination varie de 2 - 11,2 heures

- L'indolane est en grande partie métabolisé par le foie. Il est retrouvé dans le plasma sous forme inchangée, ainsi que sous forme de métabolites (desmethyl, desbenzoyl), tous sous forme non conjuguée.

- 60% d'une dose orale sont retrouvés dans les urines (indométabine et métabolites), 33% dans les selles.

## INDICATIONS

- Polyarthrites rhumatoïdes
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Crise aiguë de goutte
- Entorses, bursites, tendinites synovites capsulites de l'épaule, distentions musculaires
- Lombalgie
- Sciatiques

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

La posologie recommandée est variable en fonction du tableau clinique et de la tolérance du malade.

La posologie recommandée est de 50 à 150 mg par jour en doses fractionnées au cours des repas. Elle peut atteindre 200 mg par jour.

Chez les malades qui souffrent la nuit ou qui éprouvent une raideur matinale, une dose de 100 mg au coucher peut être bénéfique.

Goutte aiguë = 100 à 200 mg/j en doses fractionnées jusqu'à disparition de la crise

## CONTRE INDICATIONS

- Antécédents d'ulcère gastro-duodénal, ou ulcère évolutif
- Hernies hiatales
- Colites ulcéreuses

# DAKTARIN® 2 %, gel buccal

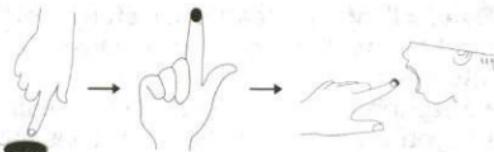
Miconazole

Veuillez lire attentivement de prendre ce médicament des informations importants.

- Gardez cette notice. Vous la relire.
- Si vous avez d'autres questions, votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a prescrit. 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 médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE DAKTARIN 2 %, gel buccal ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAKTARIN 2 %, gel buccal ?
3. COMMENT PRENDRE DAKTARIN 2 %, gel buccal ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?



Recommencez ainsi jusqu'à avoir appliqué l'intégralité de la dose prescrite.

#### Enfants âgés de plus de 2 ans

3. Utilisez le dispositif de mesure fourni avec le tube pour mesurer la dose prescrite. Remplissez le dispositif de mesure jusqu'à la graduation 2,5 ml (trait supérieur).



Le gel ne doit pas être administré directement dans la bouche avec le dispositif de mesure.

