

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

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- 0048020

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0007596 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : RAFIK HANAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066.1.88.26.49 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

EL MELBACHAR Noureddine

42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tél. 0522 33 74 30 - Berrechid

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RAFIK Hanan Ag. 1972

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rissoire Anaké

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.

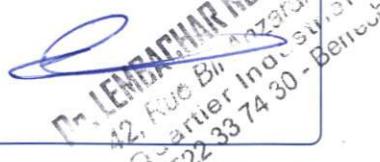
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

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
15/06/2022	02	X1	1100	 Dr. LEMBACHAR Nourouz 42, Rue Béthune Quartier Industriel 337430 - Béthune Tel: 05 22 33 74 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/2022	575,10

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

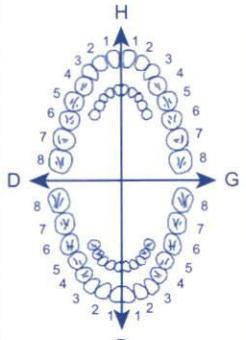
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

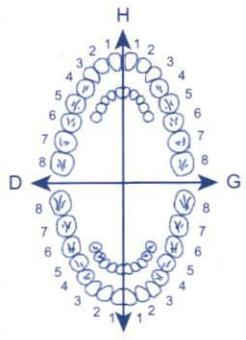
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DU DEVIS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DE L'EXECUTION
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	

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 والتوليد
 - الفحص بالصدى

Fait à Berrechid le : / /

McHg

João Batista Manoel

Flexan 70 (Gm)

3 rel.

39,9° Nideapl 50

54

400⁰ N 180⁰ W

31

на соку създава съдържанието

21

18.80 ~~Alexander~~ 16

P. LEZACHAR Neuroeddinge
42, rue Béthizarene
93374 30 - Berrechid
0322 3374 30

FLOXAM®

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la penicilinase

PRESENTATIONS

- Boîte de 16 gélules à 500 mg
 - Boîte de 24 gélules à 500 mg
 - Flacon de 12 doses de poudre pour 60 g
 - Flacon de 20 doses de poudre pour 100 g
 - Boîte de 1 flacon de poudre à 500 mg benzyllique à 3 %)
 - Boîte de 1 flacon de poudre à 1 g + 1 an à 3 %)
 - Boîte de 1 flacon de poudre à 250 mg
 - Boîte de 6 flacons de poudre à 1 g + 6 g à 3 %)

COMPOSITION :

- #### - Gélules à 500 mg :

Flucloxacilline (DCI) 500 mg (sous forme d'acide)
Excipient qs 1 gélule.

- Poudre pour suspension buvable à 2 Flucloxacilline (DCI) 250 mg (sous forme d'acide clavulique) et d'excipient qsp 6,5 g de poudre par flacon
 - Injectables à 250 mg :

Flacon de poudre contenant 250 mg
ampoule de 3 ml de solvant eau pour

- Injectable à 500 mg :
Flacon de poudre contenant 500 mg d'ampoule de 5 ml de solvant intra-musculaire
 - Injectable à 1 g :

Flacon de poudre contenant 1 g de Flucloxacide et 5 ml de solvant intra-musculaire à base d'eau.

PROPRIETES :

PROPRIÉTÉS : Antibiotique de la famille des bêta-lactam résistant à la pénicillinase staphylococcique. La Flucloxacilline est bactéricide. Elle agit au Spectre d'activité : c'est avant tout un anti-sinus epidermitis, streptococcus pyogenes, streptococcus, neisseria spp.

La Flucloxacilline diffuse largement dans les tissus. Elle est retrouvée dans le muscle, les poumons, les liquides d'épanchement péricardique, pleural, synovial, la lymphe, l'abcès non caséux, le tissu sous-cutané, les amygdales, l'os et l'oreille moyenne.

INDICATIONS :

Découlent de son activité bactéricide anti-staphylococcique.

Son intérêt réside dans les staphylococcies cutanées, muqueuses, et les localisations de la sphère ORL. Prophylaxie des infections post-opératoires (chirurgie cardio-thoracique et orthopédique).

Dans les infections pleuro-pulmonaires, ostéoarticulaires, les septicémies, les endocardites, le choc septique et les infections méningées, une association est habituellement conseillée.

Ce médicament ne contenant pas de sucre, il peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique.

PHYSIOLOGIE ET MODE D'EMPLOI

FUSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :
Voie orale : (1/2 heure avant les repas)

Adultes : 500 mg 3 à 4 fois / 24 heures

Enfants et Nourrissons : 25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure dosée à 250 mg / 5 ml 2 à 3 fois par jour

NIDAZOL®

(Métronidazole) Comprimés et ovules

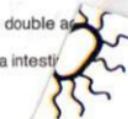
Composition :

- Comprimés à 250 mg
- Comprimés à 500 mg
- Ovules à 500 mg

Métronidazole :
Excipients q.s.p :
Excipients à effet notoire : lactose
Métronidazole :
Excipients q.s.p :
Excipients à effet notoire : lactose
Métronidazole :
Excipients q.s.p :

Propriétés :

- Le Métronidazole dérivé Nitro-5 imidazolé est doué d'une double action
- Bactéricide sur les bactéries anaérobies strictes
- Parasiticide à l'égard des Trichomonas vaginalis, Giardia intestinalis



Indications et posologie :

- Amibiase : pendant 7 jours.
 - * Adultes : 1,50 g par jour en 3 prises.
 - * Enfants : 30 à 40 mg / Kg / jour en 3 prises
- Lamibiase : pendant 5 jours.
 - * Adultes : 0,750 g à 1 g par jour.
 - * Enfants : de 2 à 5 ans : 250 mg/j (1 comprimé à 250 mg).
de 5 à 10 ans : 375 mg/j (1 comprimé et demi à 250 mg).
de 10 à 15 ans : 500 mg/j (2 comprimés à 250 mg).
- Trichomonase :
 - * Chez la femme (Urétrites et vaginites à trichomonas) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou 1 g par jour pendant 10 jours comprenant 500 mg par jour par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.
 - * Chez l'homme (urétrites à trichomonas) : 2 g en une seule prise ou 500 mg par voie orale en 2 prises pendant 10 jours.
- Vaginites :
 - 500 mg 2 fois par jour pendant 7 jours, un traitement local (1 ovule / jour) peut être associé au traitement par voie orale.
- Infections à germes anaérobies :
 - * Adultes : 1 g à 1,5 g par jour.
 - * Enfants : 20 à 30 mg / Kg / jour.
- Chimioprophylaxie chirurgicale :
 - * Adultes : 500 mg toutes les 8 heures et ceci 48 heures avant l'intervention.
 - * Enfants : 20 à 30 mg / Kg / jour.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux imidazolés.

Précautions d'emploi :

- Pendant le premier trimestre de la grossesse et au cours de la période de lactation, il est conseillé, par mesure de prudence, d'éviter l'administration orale de métronidazole.
- Eviter les boissons alcoolisées pendant la durée du traitement.

Effets indésirables :

Ils sont rares :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée, anorexie;
- Signes cutanéomuqueux : urticaire, bouffées vasomotrices, prurit;
- Céphalées, vertiges;
- Leucopénies.

Formes et présentations :

- | | |
|--------------------------|----------------|
| Comprimés dosés à 250 mg | : Boîte de 20. |
| Comprimés dosés à 500 mg | : Boîte de 20. |
| Ovules dosés à 500 mg | : Boîte de 10. |

Conservation :

- Ovules : A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

Nidazol 500 mg
Boîte de 20 comprimés

6 118000 090472

LOT : 1969
UT. AV : 03-23
P.P.V : 39 DH 90

NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg
- Suppositoires dosés à 150 mg

COMPOSITION QUALITATIVE

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydraté

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydraté

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydraté

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale qsp 1 suppositoire .

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 920H80
EXP 11/2022
LDT 90044 2

NEOFORTAN®
10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

المنتجات الصيدلية لصالح إفريقيا - 1 -

D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

MEBO

Pommade dermique
Tube de 30 g



إدخالها إلى ميدان الممارسة الطبية في الصين منذ عقدين
الجرح لحيط فسيولوجي رطب لتحفيز عمليات الالتمام
لخلايا التقرنية إلى النطمة المصابة وتكون أوعية دموية
خثفية. إن مرهم ميتو (مرهم علاج الحروق بالترطيب)
أضف.

les traumatiques ou infectées.
ser? Etendre une couche d'un
suyé soign
gaze; ju:
s.

NOVOPHARMA
UT.AV
LOT
P.P.V
14

19.
en Respir
en
وتنام الأنسجة.
على التقليل من الأحمرار والتورم الناتجين عن الحرق

- تخليل أجواة غير مناسبة لنحو المستعمرات البكتيرية والفطرية.

- عزل وحماية النهايات العصبية المصابة والمشوهة، منتجًا بذلك تأثيراً مسكنًا.

- توفير إمداداً موضعيًا بالغذاء للخلايا في منطقة الجرح.

- يجعل الأنسجة المنشورة على هيئة سائل.

- عزل وحماية منطقة الجرح من العوامل الخارجية مع الاحتفاظ في نفس الوقت بالذريعة على تصريف

الدورة الدموية من الجرح والقدرة على تبادل الفازات مع المحيط الخارجي.

نقطة العلاج: العبرة من الجلد الثالث (الجلد الثالث).

يمكن تضمينه بضمادة رقيقة. ٤
يجب إعادة وضع المرهم ٣ - ٤ مرات يومياً إذا ترك الجرح مكتشوفاً أو مرتين يومياً في حال
وضع ضمادة.

- حروق الدرجة الثانية -

المرحلة الأولى - فترة إسالة الأنسجة المتناثرة
يجب تقطيع منطقة الجرح بقطعة رقيقة من مرهم ميتو مع تجديدها ٣ - ٤ مرات يومياً. قبل
تكرار وضع ميتو، امسح بلفظ التنسج المتناثر السائل وبقايا مرهم ميتو الناتجة عن وضع
الطبقة السابقة منه. يفضل إبقاء الجرح مكتشوفاً، ولكن إذا استدعت الضرورة، فإنه بالإمكان
استخدام ضمادة رقيقة مع وضع طبقة سميكة نسبياً من المستحضر (يسمك ٣ ملم تقريباً)
وتكرار ذلك مرتين يومياً.

المرحلة الثانية - فترة الالتمام

يجب وضع ميتو كما هو موضع سابقاً ولكن مع تقليل عدد المرات (٢ - ٣ مرات يومياً).
المرحلة الثالثة - فترة إعادة إصلاح الأنسجة المصابة
يجب وضع ميتو كما هو موضع أعلاه، ولكن مرة واحدة يومياً فقط.

- حروق الدرجة الثالثة -

يجب وضع ميتو كما هو موضع سابقاً وذلك لإسالة الأنسجة المتناثرة، حيث يجب وضع طبقة
رقيقة لتقطيع موضع الجرح، على أن يتم تجديدها ٣ - ٤ مرات يومياً.

النطمة التي يرثذ منها الجلد للترقيع

يجب أن توضع طبقة رقيقة من مرهم ميتو على المنطقة التي أخذ منها الجلد لإجراء عملية الترقيع، مع
تجديده هذه الطبقة ٣ - ٤ مرات يومياً إذا كانت مكتشوفة أو مرتين يومياً إذا كانت مضمندة.
قرحة الساق

تنقع طبقة من الشاش المعمق في مستحضر ميتو ثم يملأها تجويف القرحة، ويتم تغييرها مرتين في
اليوم.

الجروح النسائية أو التي تتعقب العمليات الجراحية

يجب وضع طبقة سميكة نسبياً من مرهم ميتو (يسمك ٣ ملم تقريباً) على منطقة الجرح مع تقطيعها
بضمادة مخملية. ويتم تكرار هذه العملية مرتين يومياً.

الجلة المنشورة

يجب وضع طبقة رقيقة من مرهم ميتو على الجلدة المنشورة وتقطيعها بضمادة رقيقة، ثم تغييرها

MEBO Pommade

Traitements des plaies infectées et des brûlures

Introduction

Le traitement des brûlures exposées à l'humidité a été introduit dans la pratique médicale depuis deux décennies en Chine. Le concept de cette thérapie était d'exposer la plaie à l'humidité ambiante dans le but d'augmenter le processus de cicatrisation naturel, pour que la migration des kératynocytes, l'angiogénèse ainsi que l'interaction avec les facteurs de croissance soient facilitées.

MEBO (Moist Exposed Burn Ointment ou Pommade pour le traitement des brûlures exposées à l'humidité) est donc la pommade spécialement développée pour répondre à ces critères.

Composition

MEBO est originaire de plantes naturelles comestibles. Elle est composée de 0.25% de β -Sitostérol comme étant le principe actif majeur. La base de la pommade est constituée d'huile de Sésame et de la Cire d'abeille.

Mode d'action

MEBO agit en:

- Fournissant un optimum d'humidité physiologique nécessaire à la régénération et à la réparation.
- Provoquant un effet anti-inflammatoire et réduisant cependant l'œdème et l'erythème.
- Créant une atmosphère défavorable à la colonisation bactérienne et fongique.
- Isolant et protégeant les extrémités nerveuses exposées et lésées produisant cependant un effet analgésique.
- Fournissant une nutrition locale pour les cellules de fond lésées.
- Liquéfiant les tissus nécrotiques.
- Isolant et protégeant les plaies du milieu ambiant mais en même temps en conservant un drainage ainsi qu'un échange gazeux efficace.

brûlée. Il est préférable de laisser la plaie exposée, mais si nécessaire, un léger pansement occlusif peut être utilisé.

Une nouvelle application est à renouveler 3 à 4 fois par jour si la plaie est exposée et 2 fois par jour si elle est couverte.

Brûlures de second degré

Première phase- Période de liquéfaction
La région brûlée doit être couverte par une couche d'un pansement **MEBO** qui doit être renouvelé 2 fois par jour. Avant toute nouvelle application, les tissus nécrotiques liquéfiés ainsi que l'humidité doivent être enlevés. Il est préférable de laisser la plaie exposée et recouvrir avec un léger pansement ainsi qu'un pansement de pommade (à peu près 3mm) renouvelés 2 fois par jour.

Deuxième phase- période de cicatrisation
MEBO doit être appliquée sur la plaie exposée.

Troisième phase- période de cicatrisation
Dans ce cas, MEBO doit être appliquée sur la plaie exposée et la couvrir avec une couche fine de pommade.

Brûlures de troisième degré

MEBO doit être appliquée dans le but de liquéfier le tissu mort. La fine couche doit couvrir la région brûlée et être renouvelée 2 fois par jour.

Le site donneur

Une couche fine de MEBO doit couvrir le site donneur et renouvelée 3 à 4 fois par jour si celui-là est exposé, et 2 fois s'il est couvert.

Les ulcères des pieds

Une gaze stérile imprégnée de la pommade MEBO doit boucher la cavité ulcéruse, et doit être renouvelée 2 fois par jour.

Les plaies obstétricales et chirurgicales

Les plaies doivent être couvertes d'une couche relativement épaisse (à peu près 3mm) de MEBO sous un pansement stérile.

