

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Educateur :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 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. : 0661-88-26-49

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : RAFIK HANAN

Age : 19 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rissure Anale

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
15/06/2022	Q	x 1	1100	

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

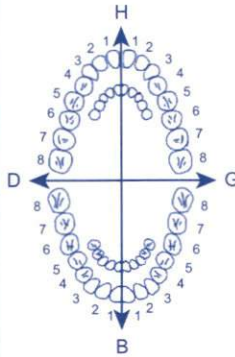
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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

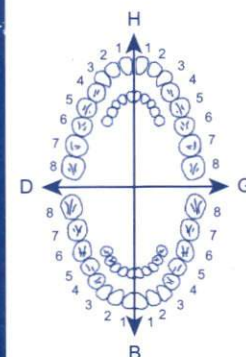
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LEMBACHAR Nourddine

MÉDECINE GÉNÉRALE

الدكتور لمبشار نور الدين

الطب العام

Certificats de compétences :

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

شهادة الكفاءة :

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الألم

Fait à Berrechid le :

15/06/2020

Dr. Rafik Hanane

M6140

Rexau 50 (Gm)

3 rel.

39,90 Nidaphe 50

19,12

40,00 Algim 20

39,

40,00 Lebo (0,2)

2ml

98,80 Nidaphe 50

5,50

19,12

42, Rue Bir Anzarane Quartier industriel - Berrechid - Tél : 0522 33 74 30

42, زنقة بئر انزران الحي الصناعي, برشيد - الهاتف : 0522 33 74 30

Dr. LEMBACHAR Nourddine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
0522 33 74 30 - Berrechid

FLOXAM®

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la pénicillinase

PRESENTATIONS :

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

COMPOSITION :

- Gélules à 500 mg :
Flucloxacilline (DCI) 500 mg (sous forme de sel de sodium)
Excipient qs 1 gélule.

- Poudre pour suspension buvable à 250 mg :
Flucloxacilline (DCI) 250 mg (sous forme de sel de sodium)
Excipient qsp 6,5 g de poudre par flacon

- Injectable à 250 mg :
Flacon de poudre contenant 250 mg de flucloxacilline
ampoule de 3 ml de solvant eau pour injection

- Injectable à 500 mg :
Flacon de poudre contenant 500 mg de flucloxacilline
ampoule de 5 ml de solvant intra-musculaire

- Injectable à 1 g :
Flacon de poudre contenant 1 g de flucloxacilline
de 5 ml de solvant intra-musculaire à base de lidocaïne

PROPRIETES :

Antibiotique de la famille des bêta-lactamines, résistant à la pénicillinase staphylococcique. La Flucloxacilline est bactéricide. Elle agit sur les bactéries à Gram positif.
Spectre d'activité : c'est avant tout un anti-staphylococcique.
Sensibles : staphylococcus aureus, streptococcus pyogenes, streptococcus pneumoniae, bacillus anthracis, 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 caséeux, 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.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale : (1/2 heure avant les repas)

Adultes : 500 mg 3 à 4 fois / 24 heures

Enfants et Nourissons : 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

PPV 116DH40 LOT 01034 1
EXP 02/2022

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM®

24 gélules 500 mg



6 118000 031420

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 :

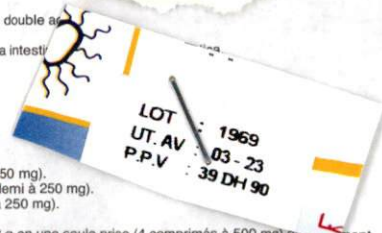


Propriétés :

- Le Métronidazole dérivé Nitro-5 imidazole 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
- Lambliaze : 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 2 ovules par jour pendant 10 jours. 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 (1ovule / 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.
- Chimio prophylaxie 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.

NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- 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 colloïdiques qsp 1 suppositoire .

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

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 MEDICAMENT ?

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 SPECIALES

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 MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT 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 98DH80
EXP 11/2022
LOT 90044 2

NEOFORTAN®
10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 1
D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

ميدو

مرهم لمعالجة الحروق والجروح

إدخالها إلى ميدان الممارسة الطبية في الصين منذ عقدين
الجرح محيط فسيولوجي وطب لتحفيز عمليات الالتئام
لخلايا التقرنية إلى المنطقة المصابة وتكوين أوعية دموية
خفيفة. إن مرهم ميبدو (مرهم علاج الحروق بالترطيب)
اض.



les traumatiques ou infectées.
ser? Etendre une couche d'un
suyé soign
gaze; ju:
s.
NOVOPHARMA LOT
UT.AV P.P.V
74
Respr
والنظام الأنسجة.
في التقليل من الاحمرار والتورم الناتجين عن الحرق

تخليق أجواء غير مناسبة لنمو المستعمرات البكتيرية والفطرية.
عزل وحماية النهايات العصبية المصابة والمكتشفة، منتجا بذلك تأثيراً مسكناً.
توفير إمداداً موضعياً بالغذاء للخلايا في منطقة الجرح.
جعل الأنسجة المتضررة على هيئة سائل.
عزل وحماية منطقة الجرح من العوامل الخارجية مع الاحتفاظ في نفس الوقت والقابلية على تصريف
المخلفات منسجمة مع الجرح والقدرة على تبادل الغازات مع المحيط الخارجي.

تقريباً، ففإن السائل المتدفق من الجرح (الدموع)

يمكن تضميده بضماطة رقيقة.

يجب إعادة وضع المرهم 3 - 4 مرات يومياً إذا ترك الجرح مكشوفاً أو مرتين يومياً في حال وضع ضمادة.

حروق الدرجة الثانية -

المرحلة الأولى - فترة إسالة الأنسجة المتضررة

يجب تغطية منطقة الحرق بطبقة رقيقة من مرهم ميبدو مع تجديدها 3 - 4 مرات يومياً. قبل تكرار وضع ميبدو، امسح بلمف النسيج المتضرر السائل وبقياً مرهم ميبدو الناتجة عن وضع الطبقة السابقة منه. يفضل إبقاء الجرح مكشوفاً، ولكن إذا استدعت الضرورة، فإنه بالإمكان استخدام ضمادة رقيقة مع وضع طبقة سميكة نسبياً من المستحضر (بسمك 3 ملم تقريباً) وتكرار ذلك مرتين يومياً.

المرحلة الثانية - فترة الالتئام

يجب وضع ميبدو كما هو موضح سابقاً ولكن مع تقليل عدد المرات (2 - 3 مرات يومياً).

المرحلة الثالثة - فترة إعادة إصلاح الأنسجة المصابة

يجب وضع ميبدو كما هو موضح أعلاه، ولكن مرة واحدة يومياً فقط.

حروق الدرجة الثالثة -

يجب وضع ميبدو كما هو موضح سابقاً وذلك لإسالة الأنسجة المتضررة، حيث يجب وضع طبقة رقيقة لتغطية موضع الحرق، على أن يتم تجديدها 3 - 4 مرات يومياً.

المنطقة التي يؤخذ منها الجلد للترقيع

يجب أن توضع طبقة رقيقة من مرهم ميبدو على المنطقة التي أخذ منها الجلد لإجراء عملية الترقيع، مع تجديد هذه الطبقة 3 - 4 مرات يومياً إذا كانت مكشوفة أو مرتين يومياً إذا كانت مضمدة.

قرحة الساق

تنقع طبقة من الشاش المعقم في مستحضر ميبدو ثم يملأ بها تجويف القرحة، ويتم تغييرها مرتين في اليوم.

الجروح النسائية أو التي تعقب العمليات الجراحية

يجب وضع طبقة سميكة نسبياً من مرهم ميبدو (بسمك 3 ملم تقريباً) على منطقة الجرح مع تغطيتها بضمادة معقمة. ويتم تكرار هذه العملية مرتين يومياً.

الحلقة المشققة

يجب وضع طبقة رقيقة من مرهم ميبدو على الحلقة المشققة وتغطيتها بضمادة رقيقة، ثم تغييرها

MEBO Pommade

Traitement 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'érythème.
- 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.
- Liquefiant 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 des ou infectées, La région brûlée doit être couverte d'une couche d'un pommade **MEBO** qui doit être renouvelée.
Avant toute nouvelle application, les nécrotiques liquéfiés ainsi que les tissus morts doivent être retirés.
Il est préférable de laisser la plaie exposée, mais si nécessaire, un léger pansement occlusif peut être utilisé.
Deuxième phase- période de cicatrisation.
Le pommade (à peu près 3mm) doit être renouvelés 2 fois par jour.
Troisième phase- période de cicatrisation.
Dans ce cas, **MEBO** doit être appliqué sur la plaie pour le même processus.
- Brûlures de troisième degré
Le pommade **MEBO** doit être appliqué sur la plaie dans le but de liquéfier les tissus morts. Une 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-ci 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 ulcéreuse, 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.

L312960 A

