

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.

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.

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.

34330

Déclaration de Maladie : N° P19-0019118

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0011 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Brahim Date de naissance : 1935

Adresse : Der Naima Bloc 457 N° 118 by hassini ASABLANCA

Tél. : 0675 2929 90 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdellatif TLEMCA
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan HH
Casablanca - Tel: 05 22 90 12 00

Date de consultation : 18 JUIL. 2020

Nom et prénom du malade : DR. FFİ FATTOUNI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent

Nature de la maladie :

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) :

DR. FFİ FATTOUNI
23 JUIL 2020
MUPRAS
ACCUEIL

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18 JUIL 2020 | | | 2000 |  Dr. Abdellatif Benchaâda Médecine Générale Radiographie 155, Av. Afghanistan H.H. Casablanca - Tél: 05 22 90 32 00 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| HARMACIE NEJMI erh Nejma Blok 415 N°90 Hay Hassani Casablanca Tél: 05 22 89 54 35 | 18/07/2020 | 150,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | 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

| 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 25533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|----------|----------|----------|-------|--|----------|----------|-------|--|----------|----------|---|
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: none;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: none;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> D G B | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | <hr/> | | 00000000 | 00000000 | <hr/> | | 35533411 | 11433553 | CŒFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | |
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | |

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE
—
Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالى التلمسانى

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الشخص بالتلفظ

شارع أفغانستان 155

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le

18 JUIL. 2020

DR. FF: FA ITALIA



HARMACIE NEJMA
Derb Nejma Bloc 415 N°90
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 89 54 35



Docteur Abdelali TLEMÇA
Médecine Générale
Echographie
155, Avenue Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél. 05 22 90 33 90



Gélule

Voie orale

NaturLax®

Extrait de Séné - Extrait de Radis noir - Extrait d'Anis étoilé - Extrait de Cascara

Deva
pharmacie**COMPOSITION**

Extrait sec de feuille de séné (cassia angustifolia) 140 mg, poudre de radis noir 75 mg, anis étoilé (Illicium verum) : 75 mg, extrait sec de dioxyde de silicium, cellulose microcristalline, stéarate de

er) :
ipients :**PRESENTATIONS**

Boîte de 15 gélules
Boîte de 30 gélules

LOT: 190312
DLUO: 07/2022
87,00DH

PROPRIETES - UTILISATIONS

Naturlax combine une association exclusive d'actifs végétaux à 2 actions synergiques :

- La première action est une stimulation du transit intestinal efficacement et naturellement : Les actifs de l'extrait du Séné stimulent, de manière efficace et rapide, les sécrétions intestinales et aide à former des selles molles pour retrouver un bon fonctionnement du transit intestinal, sans effet irritant. Les actifs des extraits du Radis noir et du Cascara renforcent l'effet du Séné sur le transit intestinal et améliorent la fonction digestive. Cette synergie de ces actifs naturels lutte contre la parasse intestinale pour retrouver un rythme de transit régulier.
- La deuxième action est une amélioration du confort intestinal : Les actifs de l' extrait de l' Anis étoilé, par son action plus spécifique au niveau digestif, assurent un confort intestinal optimal en réduisant les ballonnements et les petits troubles intestinaux.

Les indications de **Naturlax** découlent des propriétés de ses actifs naturels :

- lutte contre les désagréments digestifs, en particulier les troubles de transit (parasite intestinale) avec des sensations de ballonnements et de pesanteur.

VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE

Voie orale

Adultes : Prendre 1 à 2 gélules (selon avis médical) de **Naturlax** le soir, avec un grand verre d'eau.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical. D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis du



30 ampoules buvables de 10 ml

mag 2° 122 mg



63,40

Promoéquipe

146-147, Zone Industrielle T5 Mellè - Casablanca