

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

ique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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- 060083

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792

Société : R.A.M. 17-61

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BARANDI ANISSA

Date de naissance : 27.08.56

Adresse : RUE DIVAR EL HAMDA N°2 R^e AZemmour - CASAB

Tél. : 06.03.16.09.29 Total des frais engagés : 1679 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : EL Barandi Anissa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mycoténose Atteinte

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature's des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/07/20	6		gratuit	Dr. HIND EL FLA Cardiologue Interventionnel My Idris - N° 4 CASABLANCA El Jdid - Casablanca - Maroc - Tel: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 75 025537000091

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.07.2022	1679.00

INPE:092053487

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

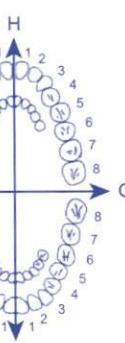
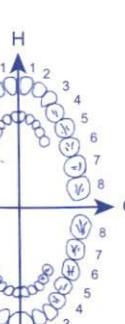
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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											
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
G	00000000	00000000												
B	35533411	11433553												
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS											
			DATE DU DEVIS											
			DATE DE L'EXECUTION											

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

Mme. EL BAROUDI ANISSA

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل الكلبي

le : 14/07/2020

Ordonnance

R 2

153,60 X 2 CO VEPRAN 300/25mg 1CP/J LE MATIN

75,20 X 2 AMEP 10mg 1CP/J LE MATIN

56,60 X 10 STILNOX 10mg 2CP/J LE SOIR

15,80 X 4 DOLIPRANE 500mg 1CPX3/J (4 BOITES)

£3,90 X 4 POLERY SIROP 1CASX3/J PDT 7J (4 FLACONS)

22,00 X 4 RHUMIX 1SCHTX3/J PDT 10J (4 BOITES)

79,70 X 1 ZYTHROMAX 500mg 1CP/J PDT 3 J

88,30 X 1 EMLA 5% CREME 1 APLL/J 1 TUBE

15,50 X 1 ZOVIRAX 5% CREME 1 APPL/J 1 TUBE

10,00 X 1 MOLGAM 200mg 1CP/J PDT 5J 1 BOITE

11095.20

T = 1679,00

REGIME PEU SALE

QSP 4 MOIS RENOUVELABLE

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd Moulay Idriss 1er.
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 . Fax: 0522 88 20 75
ICE : 001625537000091

كو-فيپران®

إيربیزارتان/هیدروکلوروتیازید

300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم



153,00



6 118000 022855

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés
Sothema

سوطیما
Sothema

کو-فیپران[®]

ایر بیزارتان / هیدروکلوروتیازید

300 ملغ / 25 ملغ

قرصا مغلفا 28

عن طريق الفم



153,00



بعد	قبل	مساء	منتصف النهار	صباح

سوطیما
sothem'a

6 "11800"022855

A standard linear barcode consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés
Sothema

Sotheby's

٣٨,٩٥

١٠ ملجم
متريل

١٤ × ٠ فرصة

6 1 1 8 0 0 0 0 8 1 5 3 1

AMEP® 10mg
14 comprimés


COPPER
PHARMA


AMEP®
amlodipine besylate
Tablets/Comprimés/ فرصة 14x ٠

٣٨,٩٥

١٠ ملجم
متريل

١٤ × ٠

فرصا

٦١١٨٠٠٠٠٨١٥٣١

6 118000|081531

AMEP® 10mg

14 comprimés

٠

مدة صب
٤٧ زوال مسدس

COOPER
PHARMA

AMEP®
amlodipine besylate

Tablets/Comprimés/ فرصة 14x ٠

٧٦,٢٠

١٠ مل

من طرابلس

٢٨x

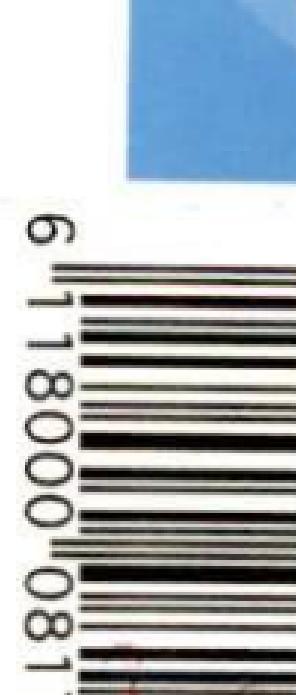
ترصا

أسلوبين



AMEP® 10mg

28 comprimés



6 118000 081784



COOPER
PHARMA

AMEP®

amlodipine

10mg

Comprimés / Tablets / ترصا 28x

٧٦,٢٠

١٠ مل

من طرابلس

أسلوبين

٢٨x

قرص

٤٢ مدة صبح زوال مدة



COOPER
PHARMA

AMEP®
amlodipine

١٠ مل

Comprimés / Tablets / قرص ٢٨x

59x59x145

1

SIROP

POLERY

ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT

par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145

1

SIROP

POLERY

ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT

par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145

1

SIROP

POLERY

ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT

par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca





ستيلنوكس®
Stilnox®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مغلفاً قابلاً للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احذرْ المُهادِيرِ المُعْبَدَةِ
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرُف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V : 56DH60



01 : 20E003
PER : 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مخالفنا قابللا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احذرْ المهدئين
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V:56DH60



01 : 20E003
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مخالفنا قابللا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احذرْ المهدئين
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V:56DH60



01 : 20E003
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :
sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.
Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مخالفنا قابللا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احذرْ المهدئين
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V:56DH60



01 : 20E003
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مخالفنا قابللا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احذرْ المهدئين
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V:56DH60



01 : 20E003
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملجم

تارترات زولبيديم

20

فرصاً مخالفنا قابللا للكسر

عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احذرْ المهدئين
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V:56DH60



01 : 20E003
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.



Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :
Maphar, Km 10, Route côtière 111-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

مولثا^ر

حامض النيابروفينيك

200 ملغم

20 قرصا

مضاد لالتهاب

مختبرات الصيدلية فارما 5



٤٠١٠٠

A16171

ستيلنوكس®

10 ملغ

20 قرصاً مغلفاً قبل الماء

عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احذر من المطابر الممنوعة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يُصرَف فقط بوصْبِ رصْبَةٍ طَبِيبَةٍ - بِدُولَ

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6

LOT : 9MA033
PER.: 01 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAGOUR, Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :

Maphar, Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.*

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.*

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.*

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.*

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032



Médicament autorisé

Zovirax® 5%

aciclovir

crème



GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 45,00 DH

98809 : AI 6 118001 141548



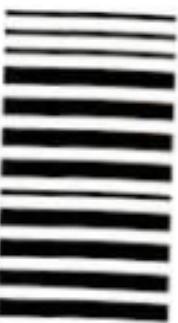
* 3 4 0 0 9 3 2 8 4 6 0 1 6 *



GlaxoSmithKline

Zovirax® 5%
aciclovir
crème
tube de 2 g

1000000
0095212



ران
ملغ 500

16 قرصا فوارا

بوتي ٤٢
عمر الكبار والبنات - من العجم - الدر المبضاء
من. البيشوفى - ميدانى - سبور

500 ملغ

الأدواء والحمى
باراسيطامول



للكبار والأطفال
ابتداء من 27 كلغ



للكبار والأطفال
ابتداء من 27 كلغ



الأدواء والأطفال



للكبار والأطفال
ابتداء من 27 كلغ

١٦٨٠
١٦٥٠
١٦٣٠
١٦٢٠
١٦١٠
١٦٠٠
١٥٩٠
١٥٨٠
١٥٧٠
١٥٦٠
١٥٥٠
١٥٤٠
١٥٣٠
١٥٢٠
١٥١٠
١٥٠٠
١٤٩٠
١٤٨٠
١٤٧٠
١٤٦٠
١٤٥٠
١٤٤٠
١٤٣٠
١٤٢٠
١٤١٠
١٤٠٠
١٣٩٠
١٣٨٠
١٣٧٠
١٣٦٠
١٣٥٠
١٣٤٠
١٣٣٠
١٣٢٠
١٣١٠
١٣٠٠
١٢٩٠
١٢٨٠
١٢٧٠
١٢٦٠
١٢٥٠
١٢٤٠
١٢٣٠
١٢٢٠
١٢١٠
١٢٠٠
١١٩٠
١١٨٠
١١٧٠
١١٦٠
١١٥٠
١١٤٠
١١٣٠
١١٢٠
١١١٠
١١٠٠
١٠٩٠
١٠٨٠
١٠٧٠
١٠٦٠
١٠٥٠
١٠٤٠
١٠٣٠
١٠٢٠
١٠١٠
١٠٠٠

ران
ملغ 500

16 قرصا فوارا

بوتي ٤٢
عمر الكبار والبنات - من العجم - الدر المبضاء
من. البيشوفى - ميدانى - سبور

16 قرصا فوارا

الأدواء والحمى

Rofiprane 500 mg

Conserver le tube bien ferme.

ستيلنوكس®
Stilnox

10 ملغ

ثاراتات زوليبيدم

20 قرصاً مغلفاً قابلة للكسر

عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احذر من السالبر المسمى
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يعرف فقط به وجوب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 9MA035
PER..: 02 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
Maphar, Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.



ستيلنوكس[®]

10 ملغ

تارترات زوليبيم

20 قرصاً مختلفاً قابل للكسر

عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احذر المalarix السعيدة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6

LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس[®]

10 ملغ

تارترات زوليبيم 20 قرصاً ملائماً قابل للكسر

عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احذر المalarix السمية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :
Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Maphar, Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Emla® 5% Crème
lidocaïne, prilocaine

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.V : 88,30

430021698

Emla® 5% Crème
lidocaïne, prilocaine

1 t