

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.

armacie :

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.

tique :

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.

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

No P19-

049648

ND 52982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2297 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAHMA LABHAI

Date de naissance :

Adresse :

Lot : Hadj Foteh N° 216 ouaga casab

Tél. : 0675 633168 Total des frais engagés :

525 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/11/2020

Nom et prénom du malade : Labhain Rehana Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatologique

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 : 07/11/2020

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
07/11/2020	Consultation		250,00	Dr. Imane Tifhaoui Dermatologue 344, boulevard Jules Ferry Cité Aïn Chock

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>RHAYE DATIER T22N ot. Haj Fathia L Casablanca 06 61 07 53 12 ASSOCIATION Casablanca</i>	07/11/2020	185,20
	26/11/20	90,40

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
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
55533411	11100550

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, and the horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The teeth are arranged in a curve, with some teeth having multiple numbers (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

n
DATE DU
DEVIS



Casablanca, le :

26/11/2020 الدار البيضاء، في :

Ordonnance

7^{me}

Labhaini

Rahma

45,00

AS

1) - Hydratant visage

40,00 le flacon

PHARMACIE PATTIER
140 Bd. Oued Daoura - Casablanca
Tél : 0637-71-06-79

2) - Hydratant main

AS

45,00

Applicateur hydratant sur les lèvres

90,00

ROVIS

TIRHAZOUINE Imane
Dermatologue Vénéréologue
Chirurgie de la Peau et des Ongles
Dermatologie Esthétique
Laser



Dermatologie - Vénérérologie

Allergologie

Chirurgie de la Peau et des Ongles

Dermatologie Esthétique

Laser

الدكتورة إيمان تيغزوين

اختصاصية

في أمراض الجلد والشعر والأظافر

الأمراض التناسلية حساسية الجلد

جراحة الجلد والأظافر

الطب التجميلي الليزر

Casablanca, le :

07/10/2020 : الدار البيضاء، في

Dr Imane Tirhazouine
Dermatologue et Vénérérologue
2, Jardins 2, Casablanca
344, Bd. Oued Daoura, 1^{er} Etage, Lot. Haj Fateh
Oulfa - Casablanca - Tel : 0522 90 54 63

Ordonnance

1^{er} Rahma Labhaini

1) - Préparation

140,00

- Vaseline simple (30g)
- Nipogentane (30g)
- Pemidone crème (1 tube)
- Dermaline crème (1 tube)



6767
PHARMACIE DATTIER
Tazi Narjis
149 B, Lot. Haj Fateh 5, Lissasfa
Casablanca
Gsm : 06 61 07 53 12

Appliquer le soir sur les mains + pieds

2) - Hydrater crème

45,20

185,20

Appliquer le matin entre les doigts



PHARMACIE DATTIER
Tazi Narjis
149 B, Lot. Haj Fateh 5, Lissasfa
Casablanca
Gsm : 06 61 07 53 12

RDV 15 juin

Dr Imane TIRHAZOUINE
Dermatologue et Vénérérologue
2, Jardins 2, Casablanca
344, Bd. Oued Daoura, 1^{er} Etage, Lot. Haj Fateh
Oulfa - Casablanca - Tel : 0522 90 54 63

شارع واد الدروة، الطابق الأول، الحاج فاتح الألفة - الدار البيضاء 344

344, Bd. Oued Daoura, 1^{er} Etage - Lot. Haj Fateh - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 54 63 - GSM : 06 02 07 32 32 - E-mail : imane_tr@hotmail.com

MYCOSTER® 1%

Ciclopiroxolamine

Crème



PER 09/2019
LOT 2023

MYCOSTER 1%
CRÈME T30G

P.P.V : 45DH20



MYCOSTER® 1%

Crème Tube 30 g



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. **Informations importantes pour votre traitement.**

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'info à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement:

- des mycoses de la peau ou des ongles (affections dues aux champignons) surinfectées ou non par des bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOSTER 1 pour cent, crème dans les cas suivants :

- en cas d'allergies à l'un des composants du produit,
- prévenir votre médecin en cas de grossesse,
- ne pas appliquer ce médicament près des yeux,
- ne pas avaler.

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales
Faites attention avec MYCOSTER 1 pour cent, crème :

Précautions d'emploi

Ne pas appliquer ce médicament près de la région oculaire.

Candidoses: il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorable à la multiplication de candida).

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - allaitement



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Il contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes persistants ou si vous n'êtes pas sûr de la bonne utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit par un professionnel de la santé. Il ne doit pas être donné à un autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nuisible.

LOT 201410 1

EXP 06 2024

PPV 45 20

XYZALL®

Dichlorhydrate
de Lévocétirizine

5 mg, comprimé pelliculé

- La substance active est : dichlorhydrate de lévocétirizine

- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale.

Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 770)].

XYZALL 5 mg

14 comprimés pelliculés



Non remboursable AMM



6 118000 021582

1. QU'EST-CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUOI?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte d'anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.
- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactose (maladies métaboliques rares), en raison de la présence de lactose dans le comprimé.

- Précautions d'emploi :

- Si vous souffrez de troubles rénaux, la dose pourra être réduite en fonction de la gravité de votre maladie.

Suivez les instructions de votre médecin.

- La prudence est recommandée en cas d'absorption d'alcool en même temps que XYZALL. Chez certains patients sensibles, la prise simultanée de lévocétirizine et d'alcool pourrait avoir des effets sur le système nerveux, bien que la cétirizine (produit chimiquement apparenté) n'ait jamais montré une augmentation des effets liés à l'alcool.

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

D'une façon générale, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

MYCOSTER®

Ciclopiroxolamine

Crème

MYCOSTER 1%
CRÈME T30G
P.P.V : 45DH20
LOT : 20E019
PER : 06/2023



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament important pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

MYCOSTER® 1%

Crème Tube 30 g



6 118000 011118

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique
ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement:

- des mycoses de la peau ou des ongles (affections dues aux champignons) surinfectées ou non par des bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOSTER 1 pour cent, crème dans les cas suivants :

- en cas d'allergies à l'un des composants du produit,
- prévenir votre médecin en cas de grossesse,
- ne pas appliquer ce médicament près des yeux,
- ne pas avaler.

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec MYCOSTER 1 pour cent, crème :

Précautions d'emploi

Ne pas appliquer ce médicament près de la région oculaire.

Candidoses: il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorable à la multiplication de candida). EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - allaitement