

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## **étique :**

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 membre de la famille pour les derniers 6 mois.



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19- 053169

### **Maladie**

### **Dentaire**

### **Optique**

### **Autres**

#### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 7241 Société : 85348

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Doudou Abdellah

Date de naissance :

Adresse : WIFTQ 4 N° 1 Rue 114 oulla casablanca

Tél. : 0664447917 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

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

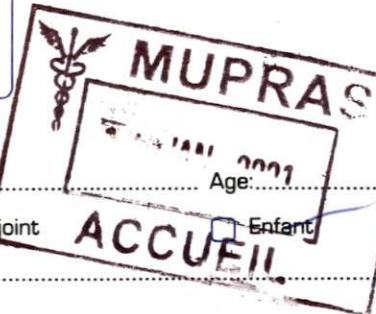
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

SALMI



### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FERRARA Dr. KADIR Abdelmounim ay Duffa Wifaq 4 Rue 123 N°142 Tel / Fax: 05 22 93 32 35	29/06/2010	84,00 DA

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

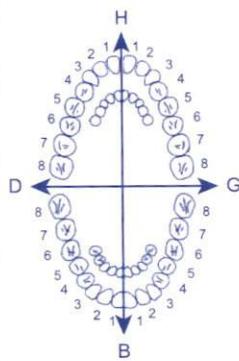
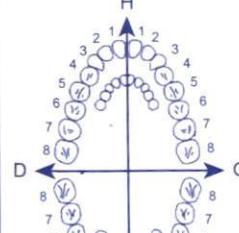
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
<b>O.D.F</b>				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
<b>PROTHESES DENTAIRES</b>				
<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553			<b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b>
B				
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<b>DATE DU DEVIS</b>

## PHARMACIE FERRARA

142 RUE 123 LOT 265 HAY WIFAQ4 HAY HASSANI CASABLANCA20200

KADIR ABDELMOUNIM DOCTEUR EN PHARMACIE

CNSS:8484610 R.C:390766 PATENTE:35056012 I.F:0 TEL:022 93.32.35 FAX: ICE:000425958000036 INPE:

## F A C T U R E

Client.....: DOUDOU ABDELLAH

ICE.....:

Date.....: 29/06/2020

FACTURE.....N°: 125

! QUANTITE!	DESIGNATION	! PPV	! MONTANT	! TVA!
1 2	GLUCOVANCE 500MG/2.5MG/30	42.00	84.00	0
DONT TVA: 7 %: 0.00		TOTAL :		84.00
DONT TVA: 20 %: 0.00		TOLAL NET:		84.00
TOTAL TVA : 0.00				

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

QUATRE-VINGT QUATRE Dirhams 00 Centimes

Pharmacie FERRARA  
 Dr. KADIR ABDELMOUNIM  
 Hay Oulja Wifaq 4 Rue 123 N°142  
 Tel / Fax: 05 22 93 32 35

**Glucovance® 500 mg/2,5 mg**

**Glucovance® 500 mg/5 mg**

**Glucovance® 1000 mg/5 mg**

**comprimé pelliculé**

Chlorhydrate de metformine/Glibenclamide

**Voie orale**

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que Glucovance et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Glucovance?
3. Comment prendre Glucovance?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver Glucovance?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. Qu'est-ce que Glucovance et dans quels cas est-il utilisé ?**

Glucovance est composé de deux antidiabétiques appartenant aux classes de médicaments appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylureas (glibenclamide). L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucré) dans le sang et de l'utiliser pour produire de l'énergie ou de le stocker pour l'utiliser plus tard. Les patients atteints d'un diabète de type 2 (c'est-à-dire un diabète non insulinodépendant) ne produisent pas suffisamment d'insuline dans leur pancréas ou leur organisme ne réagit pas correctement à l'insuline qu'il produit. Ceci aboutit à une élévation du taux de glucose dans le sang. Glucovance aide à réduire ce taux de sucre dans le sang et à le ramener à un niveau normal.

Glucovance est utilisé pour le traitement oral (à avaler) du diabète de type 2 chez les patients adultes.

Il est utilisé en remplacement du traitement des patients qui prenaient ces deux substances actives (chlorhydrate de metformine et glibenclamide) séparément et chez qui cette association n'est avérée efficace pour contrôler leur taux de glucose dans le sang.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Glucovance ?**

**Ne prenez jamais Glucovance :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au chlorhydrate de metformine, au glibenclamide, aux autres sulfamides, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous souffrez d'une détérioration sévère de la fonction rénale.
- si vous avez des problèmes hépatiques.
- si vous êtes atteint(e) de diabète de type 1 (c'est-à-dire insulinodépendant).
- si vous avez un diabète non contrôlé avec, par exemple, une hyperglycémie sévère (taux élevé de glucose dans le sang), des nausées, des vomissements, une diarrhée, une perte de poids rapide, une acidose lactique (voir « Risque d'acidose lactique » ci-dessous) ou une acidocétose. En cas d'acidocétose, les substances appelées « corps cétoniques » s'accumulent dans le sang ce qui peut conduire à un pré-coma diabétique. Les symptômes comprennent des douleurs à l'estomac, une respiration rapide et profonde, une somnolence ou si votre haleine présente une odeur fruitée inhabituelle.
- si vous avez une infection grave (par exemple, une infection des voies respiratoires ou une infection urinaire).

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



Distribué sous licence par LAPROPHARM

6 118001 121373

**Glucovance® 500 mg/2,5 mg**

**Glucovance® 500 mg/5 mg**

**Glucovance® 1000 mg/5 mg**

**comprimé pelliculé**

Chlorhydrate de metformine/Glibenclamide

**Voie orale**

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que Glucovance et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Glucovance?
3. Comment prendre Glucovance?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver Glucovance?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. Qu'est-ce que Glucovance et dans quels cas est-il utilisé ?**

Glucovance est composé de deux antidiabétiques appartenant aux classes de médicaments appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylureas (glibenclamide). L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucré) dans le sang et de l'utiliser pour produire de l'énergie ou de le stocker pour l'utiliser plus tard. Les patients atteints d'un diabète de type 2 (c'est-à-dire un diabète non insulinodépendant) ne produisent pas suffisamment d'insuline dans leur pancréas ou leur organisme ne réagit pas correctement à l'insuline qu'il produit. Ceci aboutit à une élévation du taux de glucose dans le sang. Glucovance aide à réduire ce taux de sucre dans le sang et à le ramener à un niveau normal.

Glucovance est utilisé pour le traitement oral (à avaler) du diabète de type 2 chez les patients adultes.

Il est utilisé en remplacement du traitement des patients qui prenaient ces deux substances actives (chlorhydrate de metformine et glibenclamide) séparément et chez qui cette association n'est avérée efficace pour contrôler leur taux de glucose dans le sang.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Glucovance ?**

**Ne prenez jamais Glucovance :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au chlorhydrate de metformine, au glibenclamide, aux autres sulfamides, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous souffrez d'une détérioration sévère de la fonction rénale.
- si vous avez des problèmes hépatiques.
- si vous êtes atteint(e) de diabète de type 1 (c'est-à-dire insulinodépendant).
- si vous avez un diabète non contrôlé avec, par exemple, une hyperglycémie sévère (taux élevé de glucose dans le sang), des nausées, des vomissements, une diarrhée, une perte de poids rapide, une acidose lactique (voir « Risque d'acidose lactique » ci-dessous) ou une acidocétose. En cas d'acidocétose, les substances appelées « corps cétoniques » s'accumulent dans le sang ce qui peut conduire à un pré-coma diabétique. Les symptômes comprennent des douleurs à l'estomac, une respiration rapide et profonde, une somnolence ou si votre haleine présente une odeur fruitée inhabituelle.
- si vous avez une infection grave (par exemple, une infection des voies respiratoires ou une infection urinaire).

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



Distribué sous licence par LAPROPHARM

6 118001 121373