

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

Jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

Obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

ALD et ALC :

Renouvelée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6



19838

Déclaration de Maladie : N° S19- 0000015

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 121188

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Atia DOHA

Date de naissance : 23/03/86

Adresse : Boufougara

Tél. : 0664542648 Total des frais engagés : 1576,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENLYAZID EL MASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le Cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 00191833300002 - tél: 14477065
INPE : 091169052

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/01/2024

Nom et prénom du malade : EL Atia DOHA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : Casablanca

Le : 09/01/24

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
09/12/2026	(S + Nasofibroscopie Fibroscopy		300,00 450,00	Dr. BENLYAZID EL HASSANI A Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancerologique de la Face et le 119, Bd Abdelloumen, Casablanca ICE : 00191833000002 - 0114477 INP : 091169052

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	CG - 124	 828.20

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 de l'ODP.

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le
09/01/2024

MME EL ATIA DOHA

167.00

- **Saphir 1g**
1 sachet, matin midi et soir pendant 8 jours

32.00

- **Neopred 20**
3 cp le matin pendant 6 jours

69.00

- **Probiotis**
1 Gélule, matin, et soir, pendant 1 semaine

21.20

- **Codoliprane 400 mg / 20 mg**
1 à 2 cp toutes les 4 heures jusqu'à disparition des douleurs,

129.90

- **Respimer Netiflow**
1 flacon de 250 ml matin et soir pendant 10 jours puis le soir avant le coucher

119.00

- **Metanax pulvérisation nasale**
2pulv par narine 1 fois par jour pendant 1 mois

24.90

- **Naureus 5mg**
1 cp le soir pendant 1 mois

119.00

- **Maniez 24**
1 comprimé, matin, soir pendant 20 jours



Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelloumen, Casablanca
ICE: 00191833300002 / INPE: 091169052

826.20

RESPIMER®

NetiFlow®



EMBOUTS DOUX
2 MODES
D'IRRIGATION

1 DISPOSITIF

+ 6 SACHETS DE SELS MINÉRAUX

FORTE CONGESTION NEZ-SINUS

KIT D'IRRIGATION NASALE

TECHNIQUE
CLINIQUEMENT PROUVÉE
Formule haute tolérance

Rhinites - Rhinosinusites
aigües et chroniques
Rhinites allergiques
Soins post-opératoires

- SOULAGE RAPIDEMENT ET RÉDUIT LA DURÉE ET L'INTENSITÉ DES SYMPTÔMES DU NEZ ET DES SINUS
- AMÉLIORE LA QUALITÉ DE VIE

À partir de **4 ans**

ADULTES - ENFANTS



laboratoire
de la Mer

CETU2179
CT24145C



Code ACL : 5373303

CONTENTS

- 1 x 248ml** bottle
- 2 soft textured nozzles + 1 dip tube
- 1 screw-on collar for bottle
- 6 ready-to-use, pre-dosed sachets

RESPIMER NetiFlow has the unique qualities of a formula similar to extracellular fluid, and an option to choose between two irrigation modes.



Store below 25°C

SACHETS COMPOSITION

- Complex of 5 mineral salts: sodium chloride, potassium chloride, calcium chloride, magnesium chloride and sodium bicarbonate
- Controlled pH (buffered solution) - Free from preservatives - Pharmaceutical grade

MODE OF ACTION

- Loosens mucus and removes all types of secretions, scabs and infectious agents
- Relieves nasal congestion and sinus pressure (osmotic effect)
- Helps reduce the need for medication in case of rhinosinusitis and allergic rhinitis
- Promotes correct functioning of the respiratory system defence mechanisms (mucociliary beat and clearance)
- Ensures good tolerance through a buffer system

MODE OF ADMINISTRATION - 2 administration modes, with adjustable flow, according to your symptoms and your preference:

MODERATE & CHRONIC SYMPTOMS	SEVERE SYMPTOMS
MILD IRRIGATION: administration by gravity	INTENSE IRRIGATION: administration by manual pressure

The bottle and the curved nozzle should be facing down The bottle and the straight nozzle should be facing upright

CONTRAINDICATIONS - Do not use:

- If your nose is completely blocked or you are suffering from severe nosebleeds.
- If you have an ear infection such as otitis, a build-up of earwax or have recently undergone ear surgery.
- If you have difficulties in keeping your balance.

30 sachets refill pack sold separately

Recommended for allergy sufferers.
Suitable for pregnant or breastfeeding women.
Keep out of the sight and reach of children
Patented device. Made in France.

* non-carbonated ** approximately

Demonstration video
www.respimer.com



Consult instructions
for use before use

LOT



10012042
2023-02
2026-01

BOTTU SA
PPC : 129 DH 90

RESPIMER®

NetiFlow®

HEAVY CONGESTION NOSE - SINUS

SACHETS FOR NASAL IRRIGATION

CLINICALLY PROVEN METHOD

High tolerance formula

30
SACHETS
of mineral salts

• SOOTHING SALTS FORMULA • IMPROVES QUALITY OF LIFE

Starting from **4 years**
ADULTS - CHILDREN



Importer & distributor:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street 104 Maadi - Cairo - EGYPT
Registration n° 82/2021/1

الغوان
اسبيراد شركه ستار للتجاره الدوليه
مبني رقم 56 - شارع 104 المادني
القاهرة مصر
82/2021/1

BOTTU SA
PPC: 96 DH 80

Code ACL : 5373289

1210

2023-04

2026-03

3 564300 001756

LOT

W

X



Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية

لا يترك هذا الدواء في متناول ومرأى الأطفال

AMM : 511DMP/21/NP

LISTE II : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Naureus® 5 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 095521

Naureus®

Desloratadine

5 mg

LOT : 8037
PER : 10 - 26
P.P.V : 74 DH 90



Adultes et
adolescents de
plus de 12 ans



30 comprimés pelliculés

Voie orale

Composition : Desloratadine 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé

Matin	Midi	Soir	Repas	Durée



Soyez prudent

Ne pas conduire sans
avoir lu la notice

التركيب : ديسلوراتادين

5 ملغ 1 قرص ملبس
سواغات كافية لـ

PHARMA 5

LABORATOIRES PHARMA 5

Zone Industrielle Ouled Saleh

Bouskoura, Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI

Pharmacien Responsable

Ingrédients :

Saccharomyces boulardii
(2.10^{10} CFU/g). 282.5 mg, Stéarate de magnésium, Maltodextrine.
QSP 1 gélule

PROPRIÉTÉS :

utilisé pour son effet bénéfique sur le confort digestif.

CONSEILS D'UTILISATIONS

Posologie :

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois/jour.
Enfant à partir de 6 ans : 1 gélule/jour.

En complément d'une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

Mode d'emploi :

A avaler avec un verre d'eau.

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique
146- 147, Zone Industrielle
Tit Mellil, Casablanca

Probiotis

Saccharomyces boulardii



**20 gélules
Voie orale**

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique
146- 147, Zone Industrielle
Tit Mellil, Casablanca

Cipla
Etiquette

PPV: 110 DH 00
PER: 06/2024
LOT: GA20484

Composition :

Furoate de mométasone
anhydre.....50µg
Excipients.....q.s pour une dose
Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium

التركيبة :

mométasone فورات عدم المائية50µg
السواغاتلك حرفة واحدة
السواغات معروفة التأثير كلوريد بنسالكونيوم

Se conformer à la prescription
médicale

يجب احترام وصفة الطبيب

Ne laisser ni à la portée ni à
la vue des enfants

يُفضَّل بعيداً عن متناول
أو مرأى الأطفال

LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION

اقرأ النشرة جيداً
قبل الاستعمال

METANAZ® 50 µg
Suspension pour pulvérisation
nasale



6 11800 1 102075

Cipla Maroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

A conserver à une température
ne dépassant pas 25°C

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة
لا تتعدي 25 درجة مئوية

Agiter doucement le flacon
avant utilisation

حرك القنينة بلطف قبل الاستعمال

Site de fabrication :
Cipla Ltd, Unit 1, Verma Industrial Estate, Verma,
Saraike, Gurgaon 122072, India

Site de conditionnement secondaire :
Cipla Maroc, BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain
Aouda
عنوان: 11850, 4491
Téléphone d'AIM :
Cipla Maroc

Tableau A (liste I)
جدول A (لائحة 1)

Respecter les doses prescrites
احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance
لا يسلم إلا بوصفة طبية

Suspension
pour
pulvérisation
nasale



Cipla Maroc

ص.ب. 4491، أم عزّة 11850 - عين عودة

كودوليبران

باراسيطامول / كوديين

16 قرصاً قابلاً للكسر

400 ملخ 20



COMPOSITION :

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codéine hémihydraté
(correspondant à codéine base
15,62 mg) 20 mg

التركيبة :

باراسيطامول 400 ملخ
فوسفات الكوديين نصف مهيء
(بنوافع مع قاعدة الكوديين
20 ملخ) 15,62

Codoliprane* 
Paracétamol / Codéine
400 mg/20 mg
16 Comprimés sécables



6 118000 040217

bottu_®

82, Allée des Casuarinas - Aïn Séba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

Codoliprane[®]

Paracétamol / Codéine

400 mg/20 mg

16 Comprimés sécables

PEV: 22DH20
PER: 07/25
LOT: M2559



Adulte