

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

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

igatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

ALD et ALC :

conseillée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6



Déclaration de Maladie : N° S19-0000015

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12488 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL Aha DOHA Date de naissance : 23/03/86
Adresse : Boukhour
Tél. : 0661542642 Total des frais engagés : 1576,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLYAZID EL MASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et du Cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 00191933300002 - IF : 1447065
INPE : 091169052

Date de consultation : 09/01/2024
Nom et prénom du malade : Abdelhak ELATA 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) :

RELEVÉ 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
09/12/2024	CS + Nasofibroscope F2031K1F		300,00 450,00	Dr. BENLYAZID EL HASSAN Oto-Rhino-Laryngolog Chirurgie Cancérologie de la Face 119, Bd Abdelmoumen, Cas ICE : 001918333000002 - IF 1 INPE : 091169052

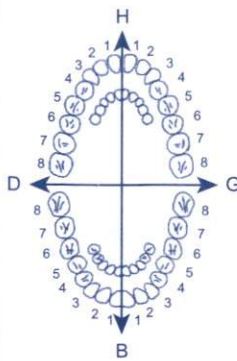
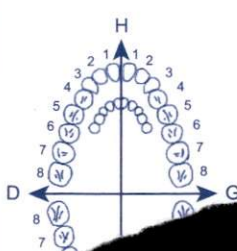
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 00000000 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">B</div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td>MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></td> </tr> </table>				<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 00000000 </div>		<div style="text-align: center;">B</div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>								MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 00000000 </div>														
<div style="text-align: center;">B</div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													

- 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، الأذن، والحنجرة
- اختصاصي في جراحة السرطان
- جراحة أعضاء الوجه و العنق
- رئيس سابق في كلية الطب (بوتور فرنسا)

Casablanca, le 09/01/2024

MME EL ATIA DOHA

167.00 • Saphir 1g
1 sachet, matin midi et soir pendant 8 jours

37.40 • Neopred 20
3 cp le matin pendant 6 jours

69.00 • Probiotis
1 Gélule, matin, et soir, pendant 1 semaine

22.20 • 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 • Metanaz pulvérisation nasale
2pulp par narine 1 fois par jour pendant 1 mois

74.96 • 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 Cancérologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE: 001918333000002 - IF: 14477065
INPE: 091169052

RESPIMER®

NetiFlow®

FORTE CONGESTION NEZ-SINUS

KIT D'IRRIGATION NASALE

TECHNIQUE
CLINIQUEMENT PROUVÉE
Formule haute tolérance

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

1 DISPOSITIF
+ 6 SACHETS DE SELS MINÉRAUX

- 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



CETU2179
CT24145C



3 564300 001749

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.

SACHETS COMPOSITION

- Single-use 4g sachet
- 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

MILD IRRIGATION:
administration
by gravity



The bottle and the curved nozzle
should be facing down

SEVERE SYMPTOMS

INTENSE IRRIGATION:
administration
by manual
pressure



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

Medical device

BOTTU SA
PPC : 129 DH 90

Demonstration video
www.respimer.com



Consult instructions
for use before use

LOT



10012042
2023-02
2026-01

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



laboratoire
de la Mer

Importer & distributor:

S.J.C.

Bldg n°56 - Street 104 Maadi - Cairo - EGYPT

Registration n° 82/2021/1

العنوان
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية
بني رقم 56 - شارع 104 المعادي
القاهرة مصر
رغم التسجيل 82/2021/1

BOTTU SA
PPC: 96 DH 80

Code ACL : 5373289

LOT



1210

2023-04

2026-03



3 564300 001756

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 بتأنى قبل الإستعمال
يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية
لا يترك هذا الدواء في متناول ومراى الأطفال

AMM : 511DMP/21/NNP

LISTE II : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Respecter les doses prescrites
إحترم 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

PHARMA 5

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

التركيب : ديسلوراتادين 5 ملغ
سواغات كمية كافية ل 1 قرص ملبس

Matin	Midi	Soir	Repas	Durée



Soyez prudent
Ne pas conduire sans
avoir lu la notice

LABORATOIRES PHARMA 5
Zone Industrielle Ouled Saleh
Bouskoura, Maroc
Yasmine LAHLOU FILALI
Pharmacien Responsable

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Keep out of the reach and sight of children
لا يترك في متناول ومراى الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation
Read carefully the leaflet before use
يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال

Conserver à une température inférieure à 25 °Cet à l'abri de l'humidité
Store below 25°C, away from moisture

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية بعيدا عن الرطوبة



Ce médicament + GROSSESSE = DANGER

This medicine + PREGNANCY = DANGER

هذا الدواء + الحمل = خطر

Si vous êtes enceinte ou s'il est possible que vous le soyez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

If you are pregnant or may be pregnant, you should inform your doctor or pharmacist before taking this medicine.

يجب عليك إخبار طبيبك أو الصيدلاني إذا كنت حاملا أو إذا كان من الممكن أن تكوني حاملا قبل تناول هذا الدواء



COOPER
PHARMA

41, Rue M^{ed} Diouri, 20110 Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable / Head pharmacist

Amira DAOUDI

الصيدلاني المسؤول: أمينة داودي

Saphir® 1g/125 mg سفير

24 Sachets كيسا 24



6 118000 082576

Sachets 24 x 1

Voié orale
1g/125 mg

Amoxicilline
/Acide clavulinique

SAPHIR®

سفير
أموكسيسيلين
/ حمض كلافيلانيك

1g/125 mg

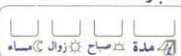
عن طريق الفم



مسحوق لتحضير معلق للشرب

24 x كيسا

للكباز



مدة تصحيح: زوال ٢٤ ساعة



COOPER
PHARMA

PPV: 167DH00
PER: 08-26
LOT: M2311

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

LOT : 230327
DLUO : 03/2025
69,00DH

20 gélules
Voie orale

Fabriqué par :

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

Composition :

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

التركيبية :

50µg..... موميثازون فورات عديم المائيمة
السواغات ك.ك. جرعة واحدة
السواغات معروفة التأثير : كلوريد بينزالكونيوم

Se conformer à la prescription médicale

يجب احترام وصفة الطبيب

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

يحفظ بعيدا عن متناول

أو مرأى الأطفال

LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
L'UTILISATION

اقرأ النشرة جيدا

قبل الإستعمال

METANAZ® 50 µg

Suspension pour pulvérisation nasale



6 118001 102075

Cipla Maroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

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

Cipla
Etiquette

METANAZ®

Mométasone
Furoate

50 µg

Voie nasale

Suspension
pour
pulvérisation
nasale

140 x



Cipla Maroc

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة
لا تتعدى 25 درجة مئوية

Agiter doucement le flacon avant utilisation

حرك القنينة بلطف قبل الإستعمال

Site de fabrication :
Cipla Ltd, Unit 1, Varma Industrial Estate, Varma,
Saratthi, Goa, 403722, India

Site de conditionnement secondaire :
Cipla Maroc, BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain
Aouda
ص.ب. 4491 أم عزة - عين عودة

Titulaire d'AMM :
Cipla Maroc

Tableau A (liste I)
جدول أ (لائحة 1)

Respecter les doses prescrites

إحترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Cipla Maroc

ص.ب. 4491 أم عزة 11850 - عين عودة

كودوليبران®

باراسيتامول / كوديين

400 ملغ / 20 ملغ

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés
sécables

16 قرصا قابلا للكسر



للكبّار



6 118000 040217

COMPOSITION :

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

التركيبة :

باراسيتامول 400 ملغ
فوسفات الكوديين نصف مميّه
(يتوافق مع قاعدة الكوديين
20 ملغ 15,62 ملغ)

b

bottu, A

82, Allée des Casuarines - Ain Sebban - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés sécables



Adulte

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