

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.

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALP :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006059

60879

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1864

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

RETRAITE

Nom & Prénom : KOUTANI MED

Date de naissance : 1945

Adresse : ELITE MASSANI RAJA 528 N°947 CAS

Tél. : 0522891944

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

5

Dr. Najib GARTI
CARDIOLOGUE-RHYTHMOLOGUE
19, Bd. My Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 36 09 04 GSM: 06 61 24 30 05

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HASSE DEFATIMA

Age : 71

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD - Syndrome d'apnée

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 : 23 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
29/11/2024	CCG		300DA	Dr. M. MENJRA Bd. Mv Rachid - Casablanca 22 36 09 09 - GSM: 06 61 24 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MENJRA Samira 16, Angle Bd. Hassan II et Sinaâ Rue Hay Hassani - Casablanca Tel : 05 22 89 50 05	09/11/2024	Pharmacie MENJRA Dr. MENJRA Samira 16, Angle Bd. Hassan II et Sinaâ Rue Hay Hassani - Casablanca Tel : 05 22 89 50 05 169,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

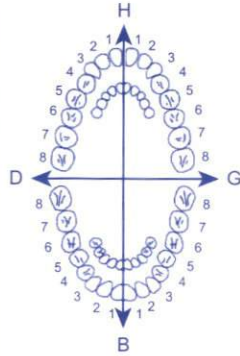
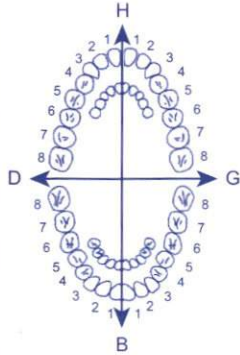
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Cardiologie Val d'Anfa

URGENCES
24/24
05 22 36 09 09

0

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler.Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

29/10/2021

Mr (Mme)

A. KAGEDE

98,3

Allergol 30.

$\frac{1}{2}$ 4

m cube



me 65

21,4

Tamale =



m



Triplixen

Dr. Najib GARTI

CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE

16, Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. M. Rachid) - Casa
22 36 09 - GSM : 06 61 24 30 06

Pharmacie MENJRA
Dr. M. Samir
16, Angle Bx. Inou Sinaâ Rue
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 50 05

Pharmacie MENJRA
Dr. M. Samir
16, Angle Bx. Inou Sinaâ Rue
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 50 05

Pharmacie MENJRA
Dr. M. Samir
16, Angle Bx. Inou Sinaâ Rue
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 50 05

T2 169,70

16, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa

Patente N° 25615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

ATHYMIL 30 mg

Comprimés pelliculés sécables - Boîte de 20
DCI : Chlorhydrate de miansérine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez de l'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament

Principe actif :

Chlorhydrate de miansérine..... 30 mg

Les excipients :

Amidon de pomme de terre, Silice colloïdale, Stéarate de magnésium, Méthylcellulose, Hydrogénophosphate de calcium, Hypromellose, Macrogol 8000 et Dioxyde de titane.

Excipients à effet notoire : Néant

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Ce médicament est un antidépresseur

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : N06AX03

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement des épisodes dépressifs.

4. Posologie

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin.

N'arrêtez pas votre traitement sans avis médical, même si vous ressentez une amélioration.

Votre médecin, dans certains cas, pourra adapter progressivement la posologie.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration

Voie orale.

Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

Fréquence d'administration

La dose quotidienne pourra être répartie au cours de la journée ou administrée de préférence le soir au coucher.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Durée de traitement

Le traitement est habituellement de plusieurs mois (de l'ordre de 6 mois).

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin et n'arrêtez pas la prise de ce médicament sans son avis.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

5. Contre-indications

Ne prenez jamais ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable :

• si vous êtes allergique à la miansérine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique « composition ».

• maladie du foie sévère.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre médecin :

• association avec l'alcool (voir rubrique « interactions avec d'autres médicaments »).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- somnolence,
- sécheresse de la bouche,

• constipation

• agglucyose (taux anormalement élevé dans le sang).

En cas d'apparition d'une fièvre, d'une éruption cutanée, d'un gonflement des membres, arrêtez immédiatement votre médicament.

Très exceptionnellement :

• bradycardie (ralentissement du rythme cardiaque) après la première prise du médicament.

Autres effets indésirables de fréquence inconnue (à partir des données disponibles) :

• éruption cutanée,

• hyperkinésie (hyperactivité motrice).

Par ailleurs, certains effets non souhaités peuvent apparaître : possibilité de troubles psychiques.

Déclaration des effets secondaires
Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Ceci s'applique aussi à tout effet mentionné dans cette notice.

7. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien pour plus d'informations.

Mises en garde spéciales

Comme avec tous les antidépresseurs, qu'il s'agit de plusieurs jours. Il est donc recommandé de continuer à prendre le médicament même en l'absence d'amélioration.

Idées suicidaires et aggravation de la dépression

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles de l'humeur, des idées d'auto-agression (agression) ou des manifestations peuvent être majorées et/ou apparaître. Ce type de médicament n'agit pas sur le long terme ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter des effets indésirables.

• si vous avez déjà eu des idées suicidaires.

• si vous êtes un jeune adulte. Les études ont montré que le comportement suicidaire était accru chez les personnes atteintes de troubles de l'humeur.

Si vous avez des idées suicidaires ou de l'auto-agression, contactez immédiatement votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un proche. Vous pouvez lui demander de vous accompagner.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un proche. Vous pouvez lui demander de vous accompagner.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent : ATHYMIL ne doit habituellement pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans. Il est également imposé.

18 ans présentent un risque accru d'effets indésirables et de comportement suicidaire.

ATHYMIL à des patients de moins de 18 ans. Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un patient de moins de 18 ans, il doit vous surveiller de près.

ATHYMIL ne doit habituellement pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans. Il est également imposé.

18 ans présentent un risque accru d'effets indésirables et de comportement suicidaire.

ATHYMIL à des patients de moins de 18 ans. Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un patient de moins de 18 ans, il doit vous surveiller de près.

ATHYMIL ne doit habituellement pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans. Il est également imposé.

18 ans présentent un risque accru d'effets indésirables et de comportement suicidaire.

ATHYMIL à des patients de moins de 18 ans. Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un patient de moins de 18 ans, il doit vous surveiller de près.

TRANSILAC Lactulose 10 g/15

PRESENTATION

TRANSILAC : solution buvable ; boîte de 20 sachets de 15 ml
solution buvable ; boîte de 10 sachets de 15 ml

COMPOSITION

	P sachet
Lactulose (DCI)	10 g

PPV : 71DH40
PER : 05-23
LOT : J1602

INDICATIONS

Ce médicament est un *laxatif osmotique*. Il attire l'eau dans l'intestin et augmente le volume des selles.

Il est utilisé dans le traitement symptomatique de la constipation et de l'encéphalopathie hépatique.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- maladie inflammatoire du côlon.
- occlusion intestinale ou affection prédisposant à une occlusion.
- douleurs abdominales de cause inconnue.
- personne ne devant pas absorber de galactose.

ATTENTION !

En cas de douleurs abdominales répétitives ou prolongées, ce médicament ne doit pas être pris sans avis médical.

L'usage des laxatifs doit rester exceptionnel chez l'enfant.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'utilisation ponctuelle de ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement ne semble pas poser de problème particulier.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

L'effet de ce médicament est augmenté si la prise a lieu le matin à jeun. Il peut être pris pur ou dilué dans une boisson, de préférence avant le repas.
1 sachet de TRANSILAC = 15 ml = 1 cuillère à soupe = 3 cuillères à café.

Posologie usuelle :

En cas de constipation, elle sera adaptée selon les résultats obtenus. Si une diarrhée apparaît, il faudra réduire la *posologie*.

• Adulte :

- *traitement d'attaque* : 1 à 3 sachets par jour.
- *traitement d'entretien* : 1 à 2 sachets par jour.

• Enfant de 7 à 15 ans : 1 sachet par jour.

• Nourrisson jusqu'à 1 an : 1/3 de sachet par jour, soit 1 cuillère à café par jour.

Encéphalopathie hépatique :

Adulte : 1 à 2 sachets 3 fois par jour en traitement au long cours.

CONSEILS

Le traitement de la constipation chronique repose essentiellement sur des boissons abondantes, une alimentation riche en fibres et une activité physique régulière.

EFFETS INDESIRABLES POSSIBLES

Sensation de ballonnement, diarrhée, devant inciter à diminuer la posologie.

Rarement : démangeaisons, douleur anale.



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

101077
04.12
idemco