

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.

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.

Maladie chronique :

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

N° P19- 066180

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3155 Société : RAT 53223

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHA Mohammed

Date de naissance : 13 - 12 - 1955

Adresse : 267 Bd de la grande Ceinture H.M. CASABLANCA

Tél. : 0613744690 Total des frais engagés : 420,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 DEC 2020

Nom et prénom du malade : Nacha

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lumbago de la colonne vertébrale

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 : 16 / 12 / 2020

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
15 DEC 2020			250	

Docteur Mohamed M. A. EL
 RHUMATOLOGUE
 Méd. des F.A.R. 1er Ense. Mohammed
 Cab. : 05 23 31 52 34 (ext. 1000) - 25 78 10 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/2020	17060

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

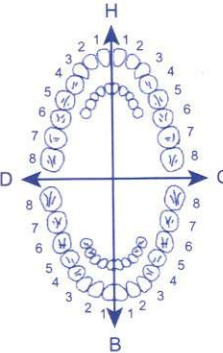
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

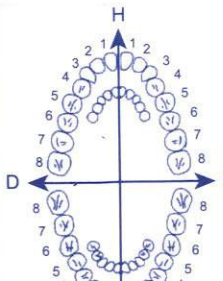
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>

Docteur Mohamed MIYARA

RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Saint-Etienne-France

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Osseuses et des Articulations

Maladies des Muscles et de la colonne Vertébrale

Médecin Expert

الدكتور محمد ميارة

اختصاصي في الروماتيزم

وأعراض العظام والجهاز العضلي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بسانتتيان فرنسا

طبيب خبير

Mohammedia, le في المحمدية،

16/12/2020

M° NACHIT GHIZLANE

REGIME PAUVRE EN SEL

37.00
DUOXOL

2 cp au coucher

53.00
* CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg /1 ml 1 IN

53.00
tout Les 2 jours N°2

47.00
* PIROCAM SOTHEMA 20 mg disperssible 1cp / j dans 1/2 verre d'eau

1 heure après le repas De midi

38.00
NEUTRAL

1 cas après le repas

DE MIDI

38.00
17.00
1 cas après le repas du soir

21, Avenue des F.A.R.
1er Etage-Mohammedia

Cab. 05 23 94 59 10
GSM : 06 78 72 10 00

21، شارع الجيش الملكي
الطابق الأول-المحمدية

PIROCAM® SOTHEMA

Piroxicam

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

IDENTIFICATION DU PRODUIT

DENOMINATION

PIROCAM® SOTHEMA 20 mg, comprimés dispersibles

PIROCAM® SOTHEMA 20 mg/ml, solution injectable

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

PIROCAM® SOTHEMA 20 mg, comprimés dispersibles

Piroxicam (DCI) 20 mg par comprimé dispersible.

Excipients : cellulose microcristalline, carboxyméthylamidon sodique, silice colloïdale, stéarate de magn

PIROCAM® SOTHEMA 20mg/ml, solution injectable

Piroxicam (DCI) 20 mg par ml de solution injectable.

Excipients : phosphate monosodique monohydrate, nicotinamide, propylène glycol, éthanol, alcool be
sodium, acide chlorhydrique, eau pour préparations injectables.

Titre alcoolique (V/V) : 12,6°.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Comprimé dispersible boîte de 10 sous plaquette thermoformée.

Solution injectable I.M. : boîtes de 2 et 6 ampoules de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION

DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS,

Laboratoires Sothema

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura

Maroc

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PIROCAM® SOTHEMA 20 mg, comprimés dispersibles

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans :

- En traitement au long cours de certains rhumatismes inflammatoires : polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale).
- En traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose (maladie dégénérative des articulations).

PIROCAM® SOTHEMA 20mg/ml, solution injectable

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans dans le traitement symptomatique de courte durée de
certains rhumatismes inflammatoires (polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante), lorsque la voie orale et la voie
rectale ne peuvent être utilisées.

Votre médecin ne sera amené à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres
anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Antécédents d'ulcères de l'estomac ou du duodénum.
- Antécédents d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Antécédents de saignements.
- Antécédents de maladies cardiovasculaires.
- Antécédents de diabète sucré.
- Antécédents de troubles de la coagulation.
- Antécédents de troubles de l'équilibre.
- Antécédents de troubles de la vision.
- Antécédents de troubles de l'audition.
- Antécédents de troubles de la parole.
- Antécédents de troubles de la déglutition.
- Antécédents de troubles de la miction.
- Antécédents de troubles de la défécation.
- Antécédents de troubles de la menstruation.
- Antécédents de troubles de la lactation.
- Antécédents de troubles de la fertilité.
- Antécédents de troubles de la grossesse.
- Antécédents de troubles de l'allaitement.
- Antécédents de troubles de la lactation.
- Antécédents de troubles de la fertilité.
- Antécédents de troubles de la grossesse.
- Antécédents de troubles de l'allaitement.

Célestène® chronodose® 5,70 mg/ml, suspension injectable

Bétaméthasone

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice. Vous pourriez 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 nuisible.
- Si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres, ils ne peuvent pas en bénéficier.
- 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 CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître avant d'utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
3. Comment utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?

C'est un médicament à usage systémique. Il est utilisé pour traiter les symptômes de certaines maladies.

Il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire (maladie allergique, maladie des membranes hyalines).

Il peut être utilisé en injection locale.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire (maladie allergique, maladie des membranes hyalines).

Il peut être utilisé en injection locale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

N'utilisez jamais CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des autres composants contenus dans ce médicament,
- mentionnés dans la rubrique 6,
- troubles de la coagulation, traitement anticoagulant, utilisation concomitante intramusculaire ou d'injection locale.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant entraîner certains troubles du rythme cardiaque, tels que certains médicaments antiarythmiques (digoxine, célestène chronodose 5,70 mg/ml, suspension injectable).

USAGE LOCAL

N'utilisez jamais CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable dans les cas suivants :

- infections,
- allergie à l'un des constituants,
- troubles de la coagulation, traitement anticoagulant en cours.

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

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable.

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

Mises en garde

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

AVANT LE TRAITEMENT

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du col, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose ou de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

PENDANT ET APRÈS LE TRAITEMENT

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole, à l'exception de votre médecin après l'injection. Les symptômes d'hypertension (forte de pression artérielle, maux de tête, vertiges, gonflement, hypertension...) et de déséquilibre du diabète, des troubles mentaux ou une hypertension artérielle sévère.

USAGE LOCAL

En l'absence de données concernant le risque de calcification, il est préférable d'éviter l'administration d'un corticoïde en intradurale.



CELESTENE CHRONODOSE 1 Amp
P.P.V. : 26,700DH
AMM 19 / 14DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouekoura



Précautions d'emploi

Ce médicament contient du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par dose, c'est-à-dire « sans sodium ».

En cas de traitement au long cours par corticoïdes, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel de sodium, en sucres rapides et riche en protéines. Un apport en calcium, vitamine D et éventuellement en potassium pourra également vous être prescrit.

Autres médicaments et CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament y compris des médicaments autres sans ordonnance, et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : amlodipine, bupropion, érythromycine, injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, vincamine, subitidine, terfenadine, vancamine.

Certains médicaments peuvent augmenter les effets de CELESTENE CHRONODOSE et il est possible que votre médecin souhaite vous surveiller attentivement si vous prenez ces médicaments (y compris certains médicaments pour traiter l'infection à VIH : rifampicine, cobicistat).

Grossesse et allaitement

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que en cas de nécessité. Si vous êtes enceinte ou vous envisagez d'être enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car il lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

DUOXOL® 500 mg/2 mg

Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Si vous avez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que vous.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION :

Paracétamol.....	500 mg
Thiocolchicoside.....	2 mg
Excipients : Amidon de blé, lactose, croscarmellose, q.s.p.....	1 comprimé

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament est préconisé dans :
 - Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux ;
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spécialité).

ATTENTION ! DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :
 - d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
 - de grossesse,
 - d'allaitement,
 - d'insuffisance hépatocellulaire,
 - d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
 - chez l'enfant de moins de 13 ans.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, évitez les traitements prolongés.

- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifiez l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un painsec gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'ombon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies cœliaques.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

DUOXOL® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode de la glucose oxydase-peroxydase.

Boîte de 20 comprimés

500mg/2mg

عقار 20 من 3700

Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de mag

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- Suspension buvable : flacon de 250 ml
- Comprimés à croquer ou à sucer : boîtes de 20 et 40 comprimés

COMPOSITION :

Suspension buvable :

Hydroxyde d'aluminium gel exprimé en $Al(OH)_3$

Hydroxyde de magnésium

Excipient : mannitol, sorbitol à 70 % (non cristallisable), hydroxyéthylcellulose, méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, solution de peroxyde d'hydrogène, saccharine, silice colloïdale anhydre, arôme menthe Mitcham, eau purifiée, qsp

Comprimés :

Hydroxyde d'aluminium gel séché

Hydroxyde de magnésium

Excipient : amidon de maïs, saccharine sodique, arôme réglisse, essence stéarate, laïc, mannitol, qsp 1 comprimé

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Antiacide.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hernies hiatales
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.
- **CONTRE-INDICATIONS :**
- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

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

MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antithrombotique H₂, furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER DEVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.

PPV 38DH50

EXP 09/2023
LOT 08041 4