

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## cique :

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

## ducation :

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 médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



# Déclaration de Maladie

N° P19- 068564

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8482

Société : RAM 53120

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOULBOUMRI MUSTAFAH

Date de naissance : 4.3.58

Adresse : mère

Tél. : 0661928624

Total des frais engagés : 1000 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/12/2020

Nom et prénom du malade : m. KATNID MING

Age : 60

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : m. KATNID MING

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 : 25/12/2020

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
25/12/2020	examen	1,00	300,00	Dr. CHAFIKI Zakaria ORL église Cervicalfaiale

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AIAQOUI PHARMACIE Rue 300 N° 99 - Ain Chock al Med Sefai - Casablanca Ref. 05.22.21.73.64	le 25/11/20	233,80

## **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	

## **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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
25533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a child to draw a picture.

Casablanca, le

25.12.2020

Mrs Kandil Mina

9900

9 Janef



1348



27

100

f

24/01/2021

1

/

**ABAOUI MOHAMMED  
PHARMACIE N° 98 - Aïn Chock**  
 Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
 Hôpital Med Sékkat - Casablanca  
 Tél: 05.22.21.73.64

**AVICENNE CLINIQUE**  
 Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide  
 Tel : 05.22.79.33.00 - Fax : 05.22.21.32.95  
 E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

**DR. CHAFIK ZAKZOUK**  
 Chirurgie ORL et Médecine de l'oreille

Angle boulevard Nador et Atlantide quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

# manef

## Magnésium fort + Vitamines B6, B2



**MANEF** - Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

Arôme orange sanguine

### INGRÉDIENTS :

Agent de charge : sorbitol ; Acidifiant : acide citrique ; Minéral : oxyde de magnésium ; poudre à lever : carbonate de soude ; support : polyéthylène glycol ; arôme orange sanguine ; support : phosphate tricalcique ; édulcorant : saccharinate de sodium ; vitamines B6, B2.

Composition	Par comprimé
MAGNÉSIUM	300 mg
VITAMINE B6	2 mg
VITAMINE B2	1,6 mg

**PROPRIÉTÉS :** MANEF 300 mg, riche en magnésium et vitamines B6 et B2, permet un apport supplémentaire dans certaines situations :

- en cas de fatigue
- effort physique
- activité intellectuelle
- surmenage, stress,
- croissance chez l'enfant et l'adolescent.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 comprimé effervescent par jour, à dissoudre dans un demi-verre d'eau. Un demi comprimé pour les enfants suffit. Bien refermer le tube après chaque utilisation.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Il est recommandé de respecter les doses conseillées. Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver dans un endroit frais et sec.

### PRÉSENTATION :

Boîte de 15 comprimés effervescents, Poids net : 35,65 g.

Boîte de 30 comprimés effervescents, Poids net : 71,3 g.



Laboratoires JUVA SANTÉ  
8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
Importé par PROMOSER  
Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES  
**JUVA SANTE**

2015/24  
0 134 80 80



mg, comprimés pelliculés  
Boîte de 60  
Piracétam

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.**

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes:

**Chez l'adulte :**

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences);
- traitement symptomatique des vertiges.

**Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):**

- la dyslexie.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ?**

**Ne prenez jamais NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés dans les situations suivantes :**

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

**Faites attention avec NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés :**

**Mises en garde spéciales**

Prévenir votre médecin :

- si vous devez subir une intervention chirurgicale.
- si vous présentez des réactions allergiques.

**Précautions d'emploi**

- En cas d'insuffisance rénale, il convient que le dosage soit adapté.

**Prise ou utilisation d'autre médicament**

Si vous prenez ou avez pris un autre médicament ou y compris un médicament obtenu sans ordonnance, ou à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Grossesse et allaitement**

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et/ou machines**

Les vertiges, pour lesquels ce médicament est prescrit, peuvent rendre dangereux la conduite d'un véhicule ou l'utilisation d'une machine.

**3. COMMENT PRENDRE NOOTROPIYL 800 mg, comprimés pelliculés ?**

**Posologie**

La posologie est fixée par votre médecin. A titre indicatif, la posologie recommandée pour les troubles mineurs chroniques (cognitifs) liés au vieillissement et dans les situations suivantes : midi et soir, soit 3 comprimés de 800 mg. Chez l'enfant, les formes adaptées.

DANS TOUS LES CAS, SEULEMENT SELON L'ORDONNANCE DE Votre Médecin.

**Mode d'administration**

Voie orale.

Avaler les comprimés sans mastication.

**Fréquence d'administration**

Dans tous les cas, se conformer aux instructions de votre médecin.

**Durée du traitement**

Dans tous les cas, se conformer aux instructions de votre médecin.

**Si vous avez pris plusieurs comprimés pelliculés qu'il ne faut pas prendre**

Consultez immédiatement votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre un comprimé pelliculé**

Ne prenez pas de dose double. Si vous avez oublié de prendre un comprimé, prenez-le dès que vous le réalisez.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, bien que très peu courants.

- nervosité, agitation, insomnie,
- troubles gastro-intestinaux, nausées, diarrhée, maux d'estomac.

Si vous remarquez des effets indésirables, qui deviennent graves, veuillez en parler à votre pharmacien.

**Service Consultation**

**Reçu 0002875**

Nom et prénom : Kamel Mageri

Date 25.12.2020 Heure :

Tél. : ..... Organisme :

Médecin : Dr. A. Chafik

Nature de l'acte :

Acte Complémentaire : Consultation

Prix : 300 Dh

Avance :

Reste :

Reçu par : J. Sihem

Signature

Angle Boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

Service urgence : 0522 79 33 33