

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.

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.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 068564

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8482

Société : RAM

53420

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUL BOUMRI Justapha

Date de naissance : 4.8.58

Adresse : même

Tél : 0661928624

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/12/2020

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : m. KANDIL 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 : Casa

Le : 25/12/2020

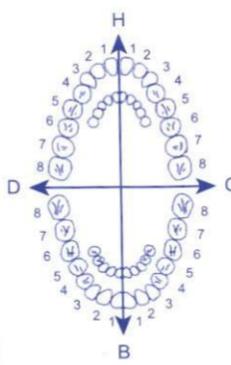
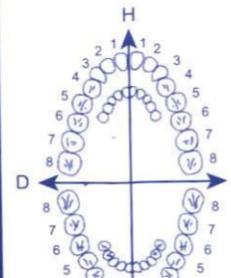
Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<div> <div>Date</div> <div>Montant de la Facture</div> </div>
	<div> <div>25/12/20</div> <div>233,80</div> </div>

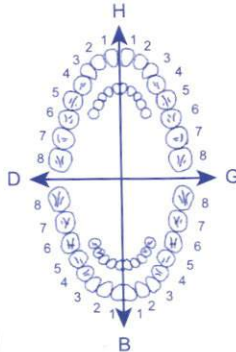
[illegible][illegible]

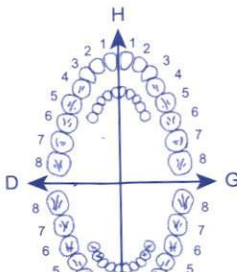
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'occlusion.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/> FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: left;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr style="width: 100%;"/> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>G</p> </div> </div>			CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/> DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div></div><div><div>0000000011433553</div><div>35533411</div><div>G</div></div><div>B</div></div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Casablanca, le

25.12.2020

Mme Kandil Mino

9900

7 Manef



200 J

ABAOUI Mohammed
PHARMACIE MY ABDELLAH

Rue 300, N° 98 - Ain Chock
 Hôpital Med Sékkat - Casablanca
 Tél: 05.22.21.73.64


13480



27 100 for pyt

23380

1/1 (mai)

AVICENNE  **إبن سينا**
CLINIQUE **مصحة الإختصاصات**
 Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Polo - Casa
 Tel : 05 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
 E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

DR. CHAFIKI Zakaria
 Chirurgie Cervicobasale ORL

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

201524
0613480
134.80



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

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 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 NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais NOOTROPYL 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 NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés :

Mises en garde spéciales
Prévenir votre médecin :

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,
- si vous présentez des troubles de la coagulation.

Précautions d'emploi

- En cas d'insuffisance rénale, votre médecin pourra vous prescrire une dose adaptée à votre situation.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment ou devez prendre un médicament ou si vous venez de prendre un médicament ou si vous devez prendre un médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et machines

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

3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Posologie

La posologie est fixée par votre médecin. A titre indicatif, la posologie recommandée est de 3 comprimés par jour, à jeun, avant les repas, à midi et soir, soit 3 comprimés par jour. Chez l'enfant, les formes sont adaptées. DANS TOUS LES CAS, SUIVEZ LA POSOLOGIE INDICÉE A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.
Avaler les comprimés sans mâcher.

Fréquence d'administration

Dans tous les cas, se conformer à la fréquence d'administration indiquée par votre médecin.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer à la durée du traitement indiquée par votre médecin.

Si vous avez pris plus de comprimés pelliculés que prescrit
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre des comprimés pelliculés :
Ne prenez pas de dose double. Si vous avez oublié de prendre une dose, ne prenez rien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, Nootropyl peut provoquer des effets indésirables, bien que tous ne surviennent pas chez tous les patients.
• nervosité, agitation, insomnie,
• troubles gastro-intestinaux (diarrhée, maux d'estomac).
Si vous remarquez des effets indésirables graves, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Service Consultation

Reçu 0002875

Nom et prénom : Kamel mounir Age : 7

Date : 25/12/2020 Heure :

Tél. : Organisme :

Médecin : Dr. Chafiki

Nature de l'acte :

Acte Complémentaire : Consultation

Prix : 300 dh

Avance :

Reste :

Reçu par :


Signature