

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0011300

67063

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2978 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : N. LAHRICHI FAÏG A

Date de naissance : 22/07/56

Adresse : PORTÉ CALIFORNIE ETÉ RDC APP. 3

CASA BLANCA

Tél. : 06 54 500 851 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/04/2014

Nom et prénom du malade : N. LAHRICHI FAÏG A. Age : 28/7/56

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 : / /

Signature de l'adhérent[e] :

ACCUEIL

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
07/04/21	Se 02		300	DR. CHRAIBI MOE. Lili, Spécialiste O.R.L. 0522 537 01 0522 00...
L'Inborg	Mme M		100	
			800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Cygnes Mme. LARICHI SAMIA 256, Boulevard de l'Oasis 05 22 98 85 17 - Casablanca	07/04/2021	410,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)
3^{ème} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشريبي محمد شكيبر
عيادة أمراض الأنف - الأنف - الحنجرة
جراحة الوجه والعنق .
82، زنقة سومية - شارع عبد المومون
عماره رونو - الطبقه 3 - الدار البيضاء
للهاتف: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37:

الدار البيضاء، في: ٥٧١٤١٢٤١ Casablanca, le :

1) Laharci Faical

M9 →
2) Phytone eucalypt (S.V)
58.40 Faecal Nat 1A

2 | Effip to (S.V) 6 Nat
21/10/07

145 →
3) Tavanic Sos (S.V)
21/10/07

88 →
4) Cucté (S.V)
410.40

IMPORTED & DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street 104
Maadi - Cairo - EGYPT
Registration n° 242/2011/1

العنوان
استيراد و توزيع شركة ستار للتجارة الدولية

BOTTU SA
PPC : 119 DH 00

Barcode

3 564300 001046

Mr. Laharci Mde. Chakib
Spécialiste O. R. L.
Tel: 0522 25 26 10 / 0522 98 17 32

Mr. Laharci Mde. Chakib
Spécialiste O. R. L.
Tel: 0522 25 26 10 / 0522 98 17 32

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate de sodium)..... 5 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate de sodium)..... 20 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau, préférence en une prise le matin.

EFFIPRED® 20 mg

PPU 58DH40
EXP 11/2023
LOT 00018 6

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou aigus
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zoster)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 5 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais progressivement les doses en suivant la prescription du médecin.

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg



6 118000 031369

INFORMATION DE L'UTILISATEUR

anic® 250 mg comprimé pelliculé anic® 500 mg comprimé pelliculé oxacine

SANOFI

Re attentivement cette notice avant de prendre ce
ment car elle contient des informations importantes pour vous.
ette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre
ien.
cament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas
es personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de
adie sont identiques aux vôtres.
essent un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre
ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet
ble qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

ent cette notice :

que Tavanic et dans quels cas est-il utilisé ?
sont les informations à connaître avant de prendre Tavanic
nt prendre Tavanic
nt les effets indésirables éventuels
nt conserver Tavanic
de l'emballage et autres informations

CE QUE TAVANIC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

ment s'appelle Tavanic. Il contient une substance active appelée
ne. Celle-ci fait partie des médicaments connus sous le nom
ues et appartient plus précisément à la famille des quinolones.
détruisant les bactéries responsables de certaines infections dans
isme.

met de traiter les infections touchant :

ches/poumons, chez les personnes atteintes de maladies
s chroniques ou de pneumonie
urinaires, y compris les reins et la vessie
te, en cas d'infection persistante
et les tissus sous-cutanés, y compris les muscles (ces parties sont
pelées « tissus mous »).
es circonstances, Tavanic peut être prescrit pour diminuer le

- si vous avez une insuffisance cardiaque
- si vous avez eu un infarctus du myocarde
- si vous êtes une femme ou une personne
- si vous prenez d'autres médicaments ou des modifications anormales de l'ECG (voire certains médicaments et Tavanic »).

- Si vous êtes diabétique.
- Si vous avez des troubles du foie ou en cas de
- Si vous souffrez d'une myasthénie (grâce à Tavanic).

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'un des cas ci-dessus vous concerne, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre Tavanic.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Alm sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b6

P.P.V : 145,00 DH



6 116001 080670

Autres médicaments et Tavanic

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, ou si vous envisagez d'en prendre, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien, car Tavanic peut modifier l'action des autres médicaments. Inversement, certains médicaments peuvent influencer le mode d'action de Tavanic.

Informez votre médecin en particulier si vous prenez l'un des médicaments ci-après, car le risque d'effets indésirables peut augmenter quand ces médicaments sont utilisés au cours du traitement par Tavanic :

- Les corticoides, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon peut augmenter.
- La warfarine, utilisée pour fluidifier le sang, car la prédisposition aux saignements peut augmenter. Le cas échéant, votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières pour contrôler la coagulation sanguine.
- La théophylline, utilisée dans les maladies respiratoires chroniques, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fenbufène, le cétofenoprofène et l'indométabacine, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- La cyclosporine, utilisée après une greffe d'organes, car le risque d'effets indésirables liés à la cyclosporine est plus élevé.
- Les médicaments ayant un effet connu sur le rythme cardiaque, c'est-à-dire les produits utilisés dans les troubles du rythme (antiarrhythmiques) tels que la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'amiodarone, le sotalol, le dofetilide ou l'ibutilide), les dépressions (antidépresseurs tricycliques tels que l'amitriptyline ou l'imipramine), les infections bactériennes (antibiotiques de la famille des macrolides tels que l'érythromycine, l'azithromycine ou la clarithromycine) et les maladies mentales (certains psychotropes).
- Le probénécide, utilisé pour traiter la goutte. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.

Curtec®

Cétirizine
10 mg

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins),
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures
1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2
par jour ou $\frac{1}{2}$ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT
VOTRE MEDECIN.

Curtec® 10 mg 
Cétirizine

30 comprimés sécables



6 118000 041870

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISÉ :

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de l'évcétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.

PPV : 88DH00

PER : 05/23

LOT : 01299



Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)
3^{ème} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشريبي محمد شكيّب
عيادة أمراض الأنف - الأذن - الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
82، زنقة سومية - شارع عبد المولمن
عماره رونو - الطبقه 3 - الدار البيضاء
5 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37: هاتف

الدار البيضاء، في : ٠٧١٥٦١٢١ Casablanca, le :

FAILURE

MELANRAUCHI FRIGAL

- consultation ORL: 300,00

- K20 Endoskopie Naso-Sinusie: 500,00

₩ 800,00

H First cent dirhams

Dr. CHAKIB M. CHAKIB
Specialist in O.R.L.
0522 252 261

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE
ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)
3ème Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشرايبه محمد شكري
عيادة أمراض الأنف - الأنف - الحنجرة
جراحة الوجه والعنق

82، زنقة سومية - شارع عبد المؤمن
عمران رونو - الطقة 3 - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Casablanca, le : 07/04/21 : الدار البيضاء، في :

MR LATIRICHE FAY CAL

compte rendu endoscopique

K20 : Endoscopy鼻鼻喉鏡檢查
鼻中隔偏曲

Qidj. - obstruction鼻塞
- Ghalee鼻塞
- Pharynx腫脹

Throat - See the腫脹 at the level of the
throat in meat舌頭部腫脹
nose in the form of a poly.

- Cervix頸部
- Abdomen腹部

Dr. CHRAIBI M. Chakib
Spécialiste O.R.L.
Casablanca