

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## ctique :

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.

## 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule :

6913

Société :

Royal Air Maroc

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom :

A BOUASSA

med

83188

Date de naissance :

26-03-1957

Adresse :

26 Rue Mohamed n°11 - Berger  
Casablanca 20380

Tél. :

0522 257763

Total des frais engagés :

334,80

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBAR Lalla  
Médecine générale  
Centre Commercial Nafco - Imm 3  
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca  
Tel.: 05 22 68 22 57

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

10/6/2021

Nom et prénom du malade :

Abd. ISSA Sadiq

Age:

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

Feudinita

Asthénie

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 : 8/9/2021

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
10/6/21	C		150,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ROUTE D'EDJADIA 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 99 57 46	10/06/21	184,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 carillaires, 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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXECUTION

**Docteur DEBBARH Laila**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

**MEDECINE GENERALE**

Centre Commercial Nadia - Imm. 3  
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)  
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

**الدكتورة الدباغ ليلي**

خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالرباط

**الطب العام**

إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3  
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)  
0522 98.22.57 . الهاتف : 0522 98.22.57

ROUTE D'EL JADIDA  
240, Bd Brahim Roudani  
Tél: 05 22 99 57 46

37,00

- Anoxol cp 5  
1cp x 3 fois/j après repas

28,80  
Vitamine Fort cp  
1cp x 2 fois/j

119,00  
- Juvatonus gel S.P.  
1gel le matin

T = 184,80

~~Docteur DEBBARH Laila  
Médecine générale  
Centre Commercial Nadia - Maârif - Casablanca  
Route d'El Jadida - Imm 3  
Tél.: 05 22 98 22 57~~

ROUTE D'EL JADIDA  
240, Bd Brahim Roudani  
Tél: 05 22 99 57 46

**Juvatonus**

AUX Actifs Naturels

**GELULE**



que (Ginseng de Sibérie) : 44.4% ; agent de post accouchement, convalescence) hydroxypropylméthylcellulose ; antiaggrégant : sels de magnésium d'acide gras.

#### **PROPRIETES :**

- Pouvoir anti-fatigue : physique, psychique et intellectuelle puissant (vieillesse, post accouchement, convalescence)
- Accroît les résistances musculaires.
- Augmente les performances physiques chez les sportifs en cours d'entraînement et en période de récupération.
- Augmente le tonus physique.
- Excellent stimulant du tonus général.
- Stimule les défenses de l'organisme.
- Favorise l'activité intellectuelle et les réponses au stress.

#### **CONSEIL D'UTILISATION :**

2 géules par jour

#### **PRESENTATION :**

Boîte de 30 géules  
Boîte de 45 géules

Laboratoire JUVA SANTE  
8-Rue Christophe Colomb, 75008 - Paris  
France

**DUOXOL® 50**  
Comprimés  
Boîte de  
Paracétamol - Th



## COMPOSITION •

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

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
  - Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
    - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies
    - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité)

ATTENTION !

#### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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 15 ans.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
  - Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier 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 pansement gastrique.
  - Ne pas dépasser la dose prescrite.
  - Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

**EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN**

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

L'amidon de blé peut provoquer des réactions chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

#### **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :**

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :**  
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

**Examens paracliniques :** *Biologiques : bilan hépatique et urinaire, bilan urinaire et uréthral, bilan urinaire et rectal, bilan urinaire et vaginal, bilan urinaire et uréthral et rectal, bilan urinaire et uréthral et vaginal.*

#### **Examens paracliniques :**

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

