

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.

tique :

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0056946

Optique 89198

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50082 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MIRHANTAR FATNA

Date de naissance : 1944

Adresse : HAY FINARIA RES FL BOUJANGI MM 1

ETAGE 3 APAT 8 AIN CHOK CASA

Tél. : 0770981002 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNIDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/2019

Nom et prénom du malade : Dr. Bouchaib DYANI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Spondylarthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : + myosteo

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 74

RELATION 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/10/2019 | 1129.1 C | 1.00 | 1501.00 Dhs | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Docteur Bouchair Gueurak
Médecine Générale
Bd Dakha Résidence El Bagdad
Chira, Im. A - Apt. 2 1er étage
Téléphone 10 22 65 Chok-Casablanca
Fax 061.95.77.87

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|--|
|   | 20/10/2021 |  36.25 |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

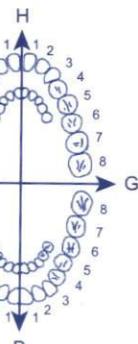
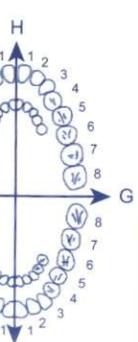
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | B | Coefficient DES TRAVAUX |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

الدكتور بوشعيب الديانجي

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2

الطابق الأول، حي الشريفة، عين الشق، الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.50.70.22 - المحمول : 06.61.95.72.88

إقامة بالمصحة

Docteur Bouchaib DYANI

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage

Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

Résidence Avec Ascenseur

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le 9 Nov 9291 الدار البيضاء في

Nom & Prénom Mme M. Khaouer Fatma

10,30
+ 13,950

de

Louna nac 500 139,50
Mp 1 an de la 100
2 Semaine

170,00

2. Ophik en Z 00 nra

Mp x 100

on ait dep

2 Semaine

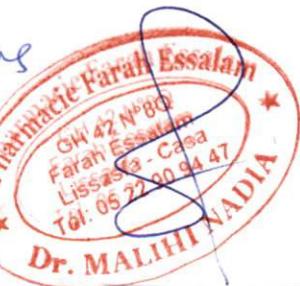
27,70

3.

Aspirine 100 mp
Tol. Farah Essalam
Lissas 05.22.90.94.47
Dr. MALIHI NADIA



LOT 212156
EXP 08 23
PPV 170.00 DH



249,00

4. Vitamine nra

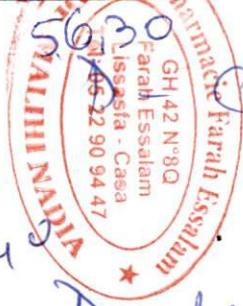
Mp 1 le matin 1 mes



5. Zinc en poudre

lemp 1 le matin 1 mes

6.



Mer

25 000 m



1 ampoule flacon

14.4

7 Doliprane (K's) 1 g

1 Suppx 37



Docteur Bouchaib DYANI
Médecine Générale
Bd Dakhla Résidence Espace
Chrifa, Im. A - Appt. 2 1er étage
Hay Chrifa-Alg Chok-Casablanca
Tél: 05 22 90 22 90 94 47



Lovanic 250 mg comprimés Lovanic 500 mg comprimés séca

79,30

Lévofoxacine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

1. QU'EST-CE QUE LOVANIC COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Lovanic comprimés contient une substance active appelée la lévofoxacine. Elle appartient à un groupe de médicaments appelés antibiotiques.

La lévofoxacine est un antibiotique de type « quinolone ». Elle agit en tuant les bactéries responsables d'infections dans votre organisme.

Lovanic comprimés peut être utilisé pour traiter les infections des :

- Sinus.
- Poumons, chez les personnes ayant des problèmes respiratoires chroniques ou une pneumonie.
- Peau et tissus sous-cutanés, y compris les muscles. C'est ce que l'on appelle parfois les « tissus mous ».
- Pour les infections mentionnées ci-dessus, Lovanic ne doit être utilisé que lorsque les antibiotiques recommandés dans les traitements initiaux de ces infections, sont jugés inappropriés.
- Voies urinaires, notamment au niveau de vos reins ou votre vessie.
- Prostate, lorsque vous avez une infection qui dure.

Dans certaines situations particulières, Lovanic comprimés peut être utilisé pour diminuer les risques de contracter une maladie pulmonaire appelée maladie du charbon ou les risques d'aggravation de la maladie après exposition à la bactérie responsable de la maladie du charbon.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LOVANIC COMPRIMÉS ?

Ne prenez jamais ce médicament et prévenez votre médecin si :

- Vous êtes allergique à la lévofoxacine, à d'autres antibiotiques de type quinolone tels que la moxifloxacine, la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Les signes d'une réaction allergique sont notamment : une éruption cutanée, des problèmes pour avaler ou pour respirer, un gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue.
- Vous avez déjà eu des crises d'épilepsie.
- Vous avez déjà eu un problème à vos tendons, tels qu'une tendinite, qui était en rapport avec un traitement par un antibiotique de la famille des quinolones. Le tendon est la structure par laquelle un muscle s'insère sur un os.
- Vous êtes un enfant ou un adolescent en période de croissance.
- Vous êtes enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez que vous pouvez être enceinte.
- Vous allaitez.

Ne prenez pas ce médicament si l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas. Si vous n'êtes pas sûr, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Lovanic.

Avertissements et précautions :

Prévenez votre médecin ou pharmacien avant de prendre votre médicament si :

- Vous avez 60 ans ou plus.
- Vous prenez des corticostéroïdes, parfois appelés stéroïdes (voir rubrique « Autres médicaments et Lovanic »).
- Vous avez déjà fait une crise d'épilepsie (convulsions).

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

O

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 d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à un pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à ce mécanisme, CardioAspirine 100 mg aide à prévenir les maladies cardiaques et cérébrales.



PPV 14DH40
PER 11/22
LOT J3279

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

Suppositoire
ADULTE (à partir de 15 ans)

COMPOSITION ET PRÉSENTATION

1g de paracétamol pour un suppositoire de 2,5 g soit 10 g de paracétamol par boîte.

Boîte de 10 suppositoires.

PROPRIÉTÉS

Ce médicament est un antalgique, il calme la douleur. Il est antipyrrétique, il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS

Traitements de la douleur, notamment en cas de :

- douleurs rhumatismales, lumbagos, sciatiques, lombalgies, torticolis,
- douleurs musculaires et tendineuses, contractures douloureuses,
- douleurs dentaires et douleurs intercostales,
- fractures, entorses, luxations, douleurs après traitement orthopédique,
- douleurs au cours des interventions O.R.L.,
- maux de tête, migraines,
- règles douloureuses,

Traitements de la fièvre, notamment :

- états grippaux, grippe,
- maladies infectieuses, bactériennes et virales.

Quelques conseils pour mieux traiter la douleur

Le produit doit être pris toutes les 6 à 8 heures et de façon régulière, de manière à prévenir la réapparition de la douleur.

Respecter les posologies préconisées par votre médecin.

Quelques conseils pour mieux connaître Doliprane

Doliprane peut être associé aux médicaments suivants :

- anti-inflammatoires,
- cortisone ou ses dérivés,
- anticoagulants.

Doliprane peut être utilisé pendant la grossesse et pendant l'allaitement.

Doliprane n'est pas agressif pour votre estomac, ou votre intestin.

Il peut être pris en cas d'ulcère gastrique ou duodénal.



COMPOSITION :

| | |
|------------------|------------------------------------|
| Zincomposé actif | Quantité pour 1 comprimé de 400 mg |
| Sulfate de zinc | 7,5 mg |

CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 comprimé par jour, de préférence avec un repas.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose prescrite ;
- A consommer dans le cadre d'un régime équilibré ;
- Garder dans un endroit frais, sec et à l'abri de la lumière ;
- Ne pas laisser à la portée des enfants ;
- Signalez à votre médecin ou à votre pharmacien tout effet non souhaité ou gênant.

Renforce le système



FABRIQUÉ PAR INDOKA

Lot N°110 Zone Industrielle Sidi Slimane
moukkifane, B.P : 107 MEKNES - MAROC
Tel : +212 5 35 30 03 40 / +212 5 35 30 03 01
www.indokabio.ma



/Les Laboratoires INDOKA

90 COMPRIMÉS

OKA

DRIP ZINC

immunitaire

ÉS

P.N
36 g

DESCRIPTION :

Le zinc est un oligo-élément qui joue un rôle important dans de nombreuses fonctions corporelles :

- il permet d'agir sur la beauté de la peau et des cheveux.
- il contribue au bon fonctionnement du système immunitaire.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE , N'EST PAS UN MÉDICAMENT



CERTIFIÉ ISO 22000



AGREEMENT ONSSA : CAPV/1390.19

P.N : 36 g
PRD : 08/2021
EXP : 07/2024
LOT : 04HZ121
PPC : 249.00 DH

