

# 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.

## Education :

- 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.

## Prothèse :

- 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.

merci de noter  
dossier à la fin avec  
complète et exact  
file 2085

Déclaration de Maladie : N° P19-0019837

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9560 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

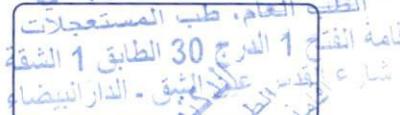
Nom & Prénom : TREDANO Naima

Adresse : Laayouni

Tél. 0668319880 Total des frais engagés : 731,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2021

Nom et prénom du malade : Tredano Naima

Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Pharyngite

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 : 22/02/2022

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
28.1.2021	C	4	420.00	الطب احمد الفرزلي قاعة الفرج 1 الدار المستحجلات شارع القدس عين التينة - الدار البيضاء
29				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.12.2023	531.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction] onctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

7 7  
6 6

Docteur Akram EL FARSSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

المُدْكُّنْ أَكْرَمُ الْفَارِسِي  
طَبِّيْبُ عَام

الطب العام - طب المستعجلات  
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca le: 28 DEC 2021

PPV: 55,00 DH  
LOT: 646360  
PER: 09/22

### Ordonnance

Mme TREDAND NAIMA

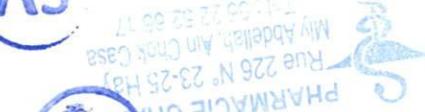


55,-

AMOXIL 1 G COMPRIMÉ DISPERSIBLE BOÎTE DE 12  
1cp x 2/jr pendant 6 jours

20,-

DOLIGRIPPE SACH  
1 sach x 2/ jr pendant 4 jours



15,3,-

VITAMINEC 1000 COMPRIMÉ EFFERVESCENT BOÎTE DE 10  
1 cp / jr pendant 10 jours

82,10

EUZOL 20 MG gel  
1 gel / jr pendant 2 semaines



82,10

79,6,-

DOCIVOX Sirop  
1 cam x 3/jr pendant 5 jours



٢٥١٥

vitadigest caps

1 caps x 2 / jr pendant 10 jours



٢٦

CIVASTINE 10 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 28

1 cp / jr pendant 1 mois

الدكتور اكرم الفارس  
الطب العام. طب المستعجلات  
اقامة الفرج 1 شارع 30 الطابق 1 المدخل 4  
شارع القدس عين الحبة - الدار البيضاء

PHARMACIE CHABAB  
Rue 226 N° 23-25 Hay  
Mly Abdellah, Ain Chok Casab  
Tél. 05 22 52 66 17



PHARMACIE CHABAB  
Rue 226 N° 23-25 Hay  
Mly Abdellah, Ain Chok Casab  
Tél. 05 22 52 66 17



٥٣١.

# Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 20 (2 tubes de 10)

VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 10

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?

3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?

6. Informations supplémentaires

## 1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrés, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

### - Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

• si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament

• si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire déplétée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)

• si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)

• si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux

• si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)

• si vous avez moins de 15 ans

### - Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

### • VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents et VITA C 1000® comprimés effervescents

• Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources comme les médicaments, les aliments enrichis et les compléments alimentaires (risque de surdosage).

• La vitamine C augmente l'absorption du fer par votre organisme. En cas d'hémochromatose (maladie héréditaire se caractérisant par une surcharge de fer), adressez-vous à votre médecin car l'utilisation de ce médicament doit faire l'objet de précautions strictes.

• La vitamine C doit être utilisée avec prudence en cas de déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées en vitamine C (supérieure à 1 gramme par jour) favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

• La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses biologiques notamment des tests de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin si des tests sont prévus.

### • VITA C 1000® comprimés effervescents

• Ce médicament contient 307 mg de sodium par comprimé effervescent, prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire quotidien.

• En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescent dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé 5 E110) peut provoquer des réactions allergiques.

### • VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescent, prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire quotidien.

• Ce médicament contient 2,24 mg d'aspartam par comprimé effervescent. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé 5 E110) peut provoquer des réactions allergiques.

Vita C 1000®

PPV 15DH30

EXP 10/2024

LOT 19035 24

### Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C pendant la grossesse.

### Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant l'allaitement.



Solution buvable

# FITOPOLIS®

## FORMES ET PRESENTATIONS :

**FITOPOLIS®** Adultes Solution buvable - flacons 150 ml et 250 ml.

**FITOPOLIS®** Enfants Solution buvable - flacons 150 ml et 250 ml.

## COMPOSITION :

**FITOPOLIS®** Adultes : Eau, Fructose, Miel d'eucalyptus, Agent de charge (glycérine), Extrait de propolis , Extrait de feuilles de thym (Thymus vulgaris), Acide ascorbique (60 mg), Colorant (caramel), Acidifiant (acide citrique), Extrait sec de racine d'échinacée , Conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium) et arômes.

**FITOPOLIS®** Enfants : Eau, fructose, miel d'eucalyptus, agent de charge (glycérine), extrait de fleurs et feuilles de mauve (Malva sylvestris), extrait de propolis, acide ascorbique (Vitamine C : 90 mg/30 ml), arôme, extrait de racine d'échinacée (Echinacea purpurea), colorant (caramel), acidifiant (acide citrique), conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium).

## PROPRIETES ET UTILISATION :

**FITOPOLIS®** solution buvable est à base d'actifs naturels dont la propolis et l'échinacée, traditionnellement utilisés pour améliorer le confort respiratoire et stimuler l'immunité.

Les actifs de **FITOPOLIS®** agissent en synergie pour aider à désencombrer et à apaiser les voies respiratoires, à soulager l'irritation de la gorge et à renforcer les défenses naturelles de l'organisme.

## CONSEILS D'UTILISATION :

Le flacon est muni d'un gobelet doseur gradué.

**FITOPOLIS®** Adultes : 10 ml 2 à 3 fois par jour.

**FITOPOLIS®** Enfants : 5 à 10 ml 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :





# DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

Granulés pour solution buvable en sachet

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

- Gardez cette notice, vous pourrez 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.

#### Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Paracétamol ..... 500 mg

Acide Ascorbique (Vitamine C) ..... 200 mg

Maléate de Phéniramine ..... 25 mg

- Composition qualitative en excipients :

Mannitol, acide citrique anhydre, povidone K 30, dicitrate trimagnésium anhydre, aspartame, arôme fruits rouges. Composition de l'arôme : Substances aromatisantes, Rouge Cochenille A E124, Maltodextrine, Eau, Gomme Arabique E414, Acide Ascorbique E300, Triacétine E1518, Sulfate de sodium E514.

- Excipients à effet noirâtre :

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

#### Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES MEDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

DoliGrippe, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spastomotiques tels que les éternuements en selle,
- Une action antalgique antipyrrétique permettant une séduction de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

#### Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,
- Des éternuements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

#### Posologie

Réserve à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures.

#### Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre

#### Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

#### Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine moins 8 heures).

#### Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe, granulés pour solution

- Enfant de moins de 15 ans,
- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,
- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),
- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,
- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

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

#### Effets indésirables

PPV:20DH00  
PER:12/24  
LOT:K3514

es sera d'au