

MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

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.

N° P19- 49977

107528

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856 Société : RAM - RETRAITE

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAÏDOUN KHNAÏT

Date de naissance : 1956

Adresse : 50 lot KHARFAOUI ouedg

Tél. : 061 820 500 Total des frais engagés : 341,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


DI SABRI Samia
INPE: 081260655

Date de consultation : 02/02/22

Nom et prénom du malade : SAÏDOUN KHNAÏT Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : menopopathie

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 : Ourzazate Le : 10/1/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>INPE: 082037185</i>	<i>02/02/22</i>	<i>200,90</i>
<i>INPE: 0808203/</i>	<i>15/02/22</i>	<i>140,70</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
		B

[Création, remont, adjonction]

émissions, thérapeutique, nécessaire à la progression.

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Le 09/03/2022
Centre
Santé
Centre
Oriental
Al Kindy
Rue 3000
Oujda
0631183
Téléphone
0631183
Fax : 0536704796
E-mail : contact@cok.ma

Mme Shouai Khmalo

~~14,00 x 2
28,00~~

① Diphosphone 1g -
SL

39,80 1cp x 3 /

② Loxaxyl 40 mg

132,90 10 gouttes le soin pdt 1 mois

③ Gabline 25 mg

200,70 1cp le pdt 1 mois

PHARMACIE LA CLINIQUE
INPE: 082837185
32, Bd Mst Battakrida
OUJDA - TEL: 05 36 70 47 96

LOT 213073
EXP 11 2023
PPV 132.90 DH

Centre
Oriental
Al Kindy
Dr SABRI Samia
Médecin
INPE: 08126065

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda

Tél. : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85

E-mail : contact@cok.ma

IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

Doliprane® 1000mg

PARACETAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé
La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellose saponifiée, maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

PPV: 14DH00

PER: 11/24

LOT: K3120

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est prescrit pour diverses douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs articulaires et douleurs musculaires. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.



Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane® 1000mg

PARACETAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé
La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellose saponifiée, maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

PPV: 14DH00

PER: 11/24

LOT: K3120

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est prescrit pour diverses douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs articulaires et douleurs musculaires. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.



Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Laroxyl® 40 mg/ml

Solution buvable en gouttes

Amitriptyline

Composition

Solution buvable dosée à 4% d'amitriptyline (présente sous forme de chlorhydrate d'amitriptyline)

Excipients : alcool éthylique, glycérine, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : alcool éthylique, glycérine.

Flacon compte - gouttes de 20 ml. 1 goutte = 1 mg.

Dans quels cas utiliser ce médicament (indications)

Ce médicament est un antidépresseur.

Il est indiqué :

- dans des épisodes dépressifs d'intensité légère, modérée ou sévère,
- dans certaines douleurs ne répondant pas aux antalgiques habituels,
- dans l'enurésie nocturne de l'enfant (émission involontaire d'urine la nuit).

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (contre-indications)

Faites attention avec LAROXYL® 40 mg/ml, solution buvable :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- allergie connue à l'amitriptyline
- risque de glaucome par fermeture de l'angle (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- infarctus du myocarde récent,
- traitement par un autre antidépresseur (iproniazide, nialamide) ou par le sultopride.

Le médicament ne doit généralement pas être utilisé dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre médecin :

- traitement par un autre antidépresseur (moclobémide, toloxatone) ou par des médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine ou apparentés, et adrénaline, noradrénaline, dopamine par voie injectable).

Mises en garde spéciales

Ne pas interrompre brutalement le traitement.

De rares cas de syndrome de sevrage (céphalées, malaises, nausées, anxiété, troubles du sommeil) ayant été observés à l'arrêt du traitement, il est recommandé de réduire progressivement les doses et de surveiller tout particulièrement le patient durant cette période.

La prise concomitante d'amitriptyline avec de l'alcool, de la clonidine, de la guanfacine, un IMAO-A sélectifs (moclobémide, toloxatone), du linézolide, ou un sympathomimétique alpha et bêta (voie parentérale) est déconseillée (voir Interactions).

Comme pour tous les autres antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement, même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux :

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles

anxieux, vo
d'auto-agres
de suicide. O
au début d'i
type de mé
seulement a
Vous êtes p
manifestati
- si vous a
d'auto-agre
- si vous êt
ont montr
éétait /
prést
antio.
Si vi
d'auto-
médecin

Précau
Insomni
justifie
tritem
En cas
l'amitri
un neul
Chez l
antécéd
la surveil
possibilit
survenue t
traitement.

L'amitriptyline

- chez le sujet
- une plus orthostatique
- une con paralytique),
- une éventue
- chez les suj cardiovasculaires, tachycardisants et hy produits;
- chez les patients pr troubles neurovégétatifs

en raison de l'augmentation du risque d'hypotension orthostatique;

- dans les insuffisances hépatiques et rénales, en raison du risque de surdosage (voir Pharmacocinétique).

Ce médicament contient 2,5 mg d'alcool par goutte. Il est déconseillé chez les patients souffrant de maladie du foie, d'alcoolisme, d'épilepsie, de même que chez les femmes enceintes.

Interactions médicamenteuses et autres formes d'interactions

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains autres médicaments de la dépression (iproniazide, nialamide) ou le sultopride. Vous ne devez généralement pas prendre ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin, en même temps que :

- certains médicaments de la dépression (moclobémide, toloxatone)
- certains médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine et apparentés, et

40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 09/24

LOT: K2654

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Le 18/01/2024

Home Sbaoui Khnato.

55,00 Ⓛ Kintex

PHARMACIE LA CLINIQUE
INPE
32^{me} Bd
OUIDA
TEL: 05 36 70 47 96

32,90 Ⓛ Dogmatil 50mg

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH80
L01 : 21E005
PER : 06/2024
6 118000 061199

P.P.V : 52DH80
PER : 03/2024
L01 : 12107-5

32,80 Ⓛ Posaqst 20mg

PHARMACIE LA CLINIQUE
INPE: 082037185
OUIDA - TEL: 05 36 70 47 96

140,70 Ⓛ Dr SABRI Samia
CENTRE ORIENTAL AL KINDY
INPE: 081260652

www.cok.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda
Tél. : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85
E-mail : contact@cok.ma
IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

Kintex®

Formulation à base de plantes

COMPOSITION :

10 ml de Kintex contient:
Extraits aqueux de :

Vasaka (adhatoda vasika)	150 mg
Yashtimadhu (glycyrrhiza glabra)	75 mg
Pippali (piper longum)	10 mg
Kulinjan (Alpina galanga)	100 mg
Parahydroxybenzoate de méthyle	16 mg
Parahydroxybenzoate de propyle	4 mg
Sirop de base aromatisé	q.s.p

Contient des conservateurs



8 901111 009253

Zenith pharma

96, Zone industrielle Tassila, Inezgane - Agadir - Maroc

Fabriqué par

afarita pharma limited

كانتيكس

مكونة من الأعشاب



راحة التنفس

100 مل

Kintex®

Formulation à base de plantes

CODE No / No DU CODE
MH/DRUGS/A/YU-146
B No / No LOT: CK0250H
MFD / FAB: 09/2020
EXP: 07/2024
(01) 1890 1110 09250
(21) YA2222 YNPD7LJ2



PPC : 55,00 DH

POSOLOGIE :

- Adulte : 15 ml trois fois par jour
- Enfant : 5 à 10 ml trois fois par jour selon l'âge

AGITER LE FLACON

AVANT CHAQUE UTILISATION

A CONSERVER A UNE TEMPERATURE
INFERIEURE A 30°C.
A L'ABRI DE LA LUMIERE.

Contre indiqué pendant

la grossesse et l'allaitement

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Ne pas laisser à la portée des enfants

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Kintex®

Formulation à base de plantes



**Confort
Respiratoire**

100 ml