

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

## 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

M22- 0053808

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5242 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve Baghou M  
Nom & Prénom : Bouhaik Saida veuve Baghou  
Date de naissance : 16/07/1955  
Adresse : 64 Lot A Salama Sid' marouf case  
Rue 28 -  
Tél : 064734174 Total des frais engagés : 3381,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 :  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com









Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>re</sup> BOU HAOU Saida

Casablanca, le : 28/06/21

13,40 6.80 x 2  
LevOTHYrox 50 25 24 } = 625 mg à jeun  
LD Nos 10 59.87 28.80  
vitaminil fort 1 matin - 1 soir - 2 mois  
lobatol 69.00 1 le matin - 8 jours  
en cas de trouble digestif  
139.00 ineso 20 1/5 135.00 x 2  
75.00 39.00  
28/05, Accutane échec band.

Pharmacie AL ABE  
Dr. Sana CHRAÏBI  
48, Lot 1, Ssalama  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél : 05 22 98 28 65

T = 705.60

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021





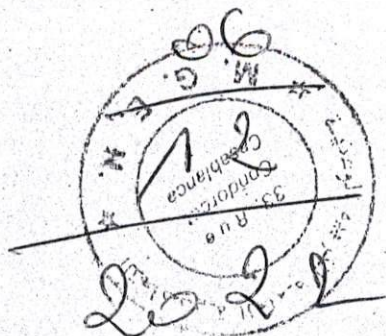
En vertu de l'article 73 de la loi 06-00 portant code de la Couverture médicale de base, la CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 82 de la loi 06-00, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires, les dossiers de maladie.

Information	ENREGISTRE 1	PAYE	RETOUR POUR COMPLEMENT 1
-------------	--------------	------	--------------------------

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	05/05/2021	Virement	-	2 315,00	1 301,00	5,00	1 306,00
67172515	12/04/2021	Payé en : 23 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	1 455,00	1 275,00	5,00	1 280,00
67172536	12/04/2021	Payé en : 23 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	860,00	26,00	0,00	26,00
3	-	26/02/2021	Virement	-	4 134,20	1 740,59	139,03	1 879,62
65490966	12/01/2021	Payé en : 45 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	300,00	120,90	5,00	125,00
65491031	12/01/2021	Payé en : 45 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	1 018,00	759,20	20,00	779,20
65491005	12/01/2021	Payé en : 45 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	2 816,20	861,39	114,03	975,42
1	-	25/12/2020	Virement	-	650,60	248,66	34,41	283,07
64628725	23/11/2020	Payé en : 32 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	650,60	248,66	34,41	283,07
2	-	10/12/2020	Virement	-	4 216,30	2 904,10	470,00	3 374,10
64533605	17/11/2020	Payé en : 23 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	814,70	576,90	5,00	581,90
64533656	17/11/2020	Payé en : 23 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	3 401,60	2 327,20	465,00	2 792,20
1	-	02/11/2020	Virement	-	500,00	128,00	24,00	152,00
63750871	30/09/2020	Payé en : 33 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	500,00	128,00	24,00	152,00
6	-	19/10/2020	Virement	-	6 337,10	3 617,30	107,65	3 724,95
63505679	17/09/2020	Payé en : 32 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	328,00	120,00	5,00	125,00
63505540	22/07/2020	Payé en : 89 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	897,60	722,60	5,00	727,60
63505461	17/09/2020	Payé en : 32 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	1 000,00	520,00	34,66	554,66
63505376	17/09/2020	Payé en : 32 Jours		BOUHAÏK SAÏDA	2 962,50	1 931,70	39,99	1 971,69

13 Dossiers payés







MME SAIDA BOUHAÏK  
NO 64 LOT ESSALAMA HAY  
FLOURIDA S  
CASABLANCA  
20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

000068680832

Accusé de Réception

N° Réception : 68680832  
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : BOUHAÏK SAIDA  
Immatriculation : 95771405 / 090238844  
Nom et Prénom Bénéficiaire : BOUHAÏK SAIDA  
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS  
Date et heure : 8/07/2021 12:03  
Lieu de réception : CASA SIEGE 90141  
Valeur du dossier : 3381,60  
Nombre de pièces : 20  
Code Agent : 9MGE188

Code Etablissement :  
Etablissement :

**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Sidi Maarouf**

**Facture**

N° facture 2021-4729

Date 07/07/2021

Patient Mme BOUHAÏK Saida

Date prélèvement : 25/06/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
ECBU+/-ATB	150	201,00
Total B	150	201,00
APB	0,0	0,00
Majoration de garde		
Total		201,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
IF. N° : 40606866 - TP. N° : 36159885  
CNS. N° : 996124 - RC. N° : 410236

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Tel : 2572 338 200  
IF : 40606866 - TP : 36159885  
CNS : 996124 - RC : 410236

# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV. Mers Sultan Appt. 32, 5ème étage  
(À côté de la clinique DES JARDINS)  
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien

**Facture n° 1FNH0230**

CASABLANCA LE : 14/06/2021

Analyses effectuées le: 14/06/2021

Pour.....: **Mme BOUHAÏK SAIDA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 1DG4673



Organisme.....: **CNOPS**

## Examen:

HBA1C=B100 GLY=B30 TSHUS=B250 CHT=B30  
HDL=B50 LDL=B50 CA=B30 VITD=B450  
CREA=B30 T3L=B300 T4L=B200 GOT=B50  
GPT=B50 TRIGL=B50 NFS=B80 FERRI=B250

Cotation : (B 2000 )

**Montant Net : 2225.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE DEUX CENT VINGT CINQ Dhs 00 Cts**

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INP : 093000594

**Dr. SAYEH Fahd**  
Tél : 05 22 22 41 52  
INP : 097159396





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

**مختبر التحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à : 08:02

Référence : 10614CNOPS65

Matricule :



1DG4673

**Mme BOUHAÏK SAIDA**

Médecin: **Dr.**

CNOPS

14/06/2021

**EXAMENS DE SANG**  
**ENDOCRINOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>FT3 (Triiodothyronine libre)</b> (Chimiluminescence CLIA)			
RESULTAT .....	<b>2,63</b>	pg/ml (1.8-4.2)	2,33 (13/10/20)
<b>FT4 (Thyroxine Libre)</b> (Chimiluminescence CLIA)			
RESULTAT .....	<b>8,69</b>	ng/l (5-14)	10,91 (13/10/20)
<b>T.S.H Ultra sensible</b> (Chimiluminescence CLIA)			
RESULTAT.....	<b>5,55</b>	μIU/ml (0.35-5.1)	2,16 (13/10/20)

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
196, Avenue Mers Sultan - CASA  
Dr. SAYEH Fahd  
Tél : 05 22 22 41 52





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à: 08:02

Référence : 10614CNOPS65

Matricule :



1DG4673

**Mme BOUHAÏK SAIDA**

Médecin: Dr.

CNOPS

14/06/2021

#### EXAMENS DE SANG

#### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....:	<b>4.83</b>	M/mm3 (4.0 - 5.4)	4.94 (13/10/20)
Hemoglobine.....:	<b>13.9</b>	g/100 ml (11.5 - 15.5)	14.2 (13/10/20)
Hematocrite.....:	<b>40.3</b>	% (35 - 47)	41.3 (13/10/20)
V.G.M.....:	<b>83</b>	µ3 (75-95)	84 (13/10/20)
T.C.M.H.....:	<b>29</b>	pg (27 - 32)	29 (13/10/20)
C.C.M.H.....:	<b>34.5</b>	% (30-36)	34.4 (13/10/20)
Plaquettes.....:	<b>332</b>	Mille/mm3 (140.000 - 500.000)	360 (13/10/20)
Globules blancs.....:	<b>9100</b>	/mm3 (4.000 - 10.000)	9800 (13/10/20)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles:	<b>64</b>	% (50-75)	63 (13/10/20)
soit.....:	5824	/mm3 (2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>1</b>	% (0-4)	2 (13/10/20)
soit.....:	91	/mm3 (< 400)	
Polynucléaires Basophiles..:	<b>0</b>	% (0-1)	0 (13/10/20)
soit.....:	0	/mm3 (< 100)	
Lymphocytes.....:	<b>28</b>	% (25-35)	28 (13/10/20)
soit.....:	2548	/mm3 (1500 - 4000)	
Monocytes.....:	<b>7</b>	% (2-8)	7 (13/10/20)
soit.....:	637	/mm3 (100 - 800)	
Autres.....:	<b>0</b>	%	0 (13/10/20)
soit.....:	0	/mm3	0 (13/10/20)
AU TOTAL.....:	<b>100</b>	%	

LABORATOIRE MERS SULTAN  
196, Avenue Mers Sultan - CASA  
Dr. SAYEH Fahd  
Tél : 05 22 22 41 52





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à: 08:02

Référence : 10614CNOPS65

Matricule :



1DG4673

**Mme BOUHAÏK SAIDA**

Médecin: **Dr.**

**CNOPS**

14/06/2021

#### EXAMENS DE SANG

#### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée.....: (par H.P.L.C)	<b>6,50</b>	%		6,00 (13/10/20)
> 8	Action à entreprendre			
< 7	Objectif			
< 6	Niveau non-diabétique			
Glycémie.....:	<b>1,17</b>	g/l	(0.70 - 1.10)	1,03 (13/10/20)
Soit .....	6.49	mmol/l	(3.8 - 6.1 )	5.72 (13/10/20)
Creatinine .....	<b>7,98</b>	mg/l	(5-12)	10,40 (13/10/20)
soit.....:	70.2	μmol/l	(44-106)	91.5 (13/10/20)
Cholestérol Total.....:	<b>2,14</b>	g/l	(1,45-2.00)	2,01 (13/10/20)
Soit.....:	5.52	mmol/l	(3.70-5.20)	5.19 (13/10/20)
Cholestérol H.D.L.....:	<b>0,52</b>	g/l	(0.45-0.65)	0,48 (13/10/20)
Soit.....:	1.34	mmol/l	(0.9-1.68)	
Cholestérol L.D.L..... :	<b>1,44</b>	g/l	(< 1,8	1,33 (13/10/20)
Triglycérides..... :	<b>0,89</b>	g/l	(0.5 -2)	0,96 (13/10/20)
Transaminase - SGOT... :	<b>17,2</b>	UI/l	(< 31)	17,0 (13/10/20)
Transaminase - SGPT... :	<b>21,8</b>	UI/l	(< 31)	26,0 (13/10/20)
Calcium.....:	<b>99,6</b>	mg/l	(85 - 103)	97,0 (13/10/20)
Soit .....	2.49	mmol/l	(2.12- 2.60 )	2.43 (13/10/20)
Férritine..... :	<b>62,36</b>	ng/ml	(12-135)	84,68 (13/10/20)
(Chimiluminescence CLIA)				

\* Attention nouvelles normes

LABORATOIRE MERS SULTAN  
196, Avenue Mers Sultan - CASA  
Dr. SAYEH Fahd  
Tél : 05 22 22 41 52





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à : 08:02

Référence : 10614CNOPS65



1DG4673

Matricule :

14/06/2021

**Mme BOUHAÏK SAIDA**

Médecin: Dr.

CNOPS

#### VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-Cholécalciferol)

(Chimiluminescence CLIA)

Resultat.....:	<b>36,08</b>	ng/ml	36,80 (13/10/20)
Soit.....:	<b>90,20</b>	nmol/l	92,00 (13/10/20)

#### \*Attention nouvelles normes

	ng/ml	nmol/l
Carence vitaminique D	< 20	< 50
Insuffisance vitaminique D	20 à 29	50 à 72,5
Taux recommandés	30 à 100	75 à 250
Possible intoxication vitaminique D	> 100	> 250

LABORATOIRE MERS SULTAN  
196, Avenue Mers Sultan - CASA  
Dr. SAYEH Fahd  
Tél : 05 22 22 41 52

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 25.06.2021

mmr: BOLHAÏK. Saïda.

- L.C.B. -

LABORATOIRE EL MAAROUF

Tél : 05 22 99 26 53

IF : 40606800 - TR : 40159385

CNRS : 9861074 - 80 - 411129

DR. CARIOU - BELQADI Joëlle  
119, Bd. BIR ANZARANE  
ENDOCRINOLOGIE  
CASABLANCA - MAROC

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

my Bou H AIR Saida

Casablanca, le : 14.06.2024

- 4B A c. glucose

- TSH u T<sub>4</sub> T<sub>3</sub>

- Ch uL - TG - HDL

- nt 93 - calcémie

- NGS

- urée

- Trousse

- Ferrimine

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAÏEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 22 41 52  
IND : 09 30 00 59 4

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

PPV

LOT

PER



n°: DA20181805319DMr/20Uuvr

LOT: 210065  
DLUO: 02/2023  
69.000H

Fabriqué par:

Levo



7862160335

**ACCU-CHEK**  
Active

25 Test strips

0712415

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
South Africa, 1686  
Email: info@accu-check.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 523 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی ایش  
شارع ساندھوفر ۱۱۶  
ٹاٹا ۱۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا  
www.accu-check.com

Roche ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملکها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019



Made in Germany / صنع في ألمانيا  
Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-check.com



Ineso 20 mg  
14 Gélules  
Deva Pharmaceutique



LD-NOR 10mg  
30 comprimés pelliculés



LOT N°:

UT. AV.:

PPV : 57,80DH  
UT AV : 09/2023  
566002 : 107



**ACCU-CHEK**  
Active

25 Test strips

PPV: 135,000DH

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
South Africa, 1686  
Email: info@accu-check.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 523 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی ایش  
شارع ساندھوفر ۱۱۶  
ٹاٹا ۱۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا  
www.accu-check.com

Roche ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملکها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019



Made in Germany / صنع في ألمانيا  
Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-check.com



Ineso 20 mg  
28 Gélules  
Deva Pharmaceutique



Ineso 20 mg  
7 Gélules  
Deva Pharmaceutique