

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 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.

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.

M22- 0045667

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **10098**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KASSIM MIRAME**

RAM

246306

Date de naissance : **01-01-1946**

Adresse : **APPT 4 Résidence 9 Avenue HASSAN II
GALA AL JADIDA**

Tél. : **0673271138** Total des frais engagés : **100000** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur RAMMOUDI HASSAN
MÉDECINE GÉNÉRALE
80 Lot Viadicci, Ain Harrouda
Tél: 06 68 78 68 17
INPE: 091003833**

Date de consultation : **12 Janv 2023**

Nom et prénom du malade : **KASSIM MIRAME**

**19
01-01-46
Age: 77 ans**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **dysurie a constipation**

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.

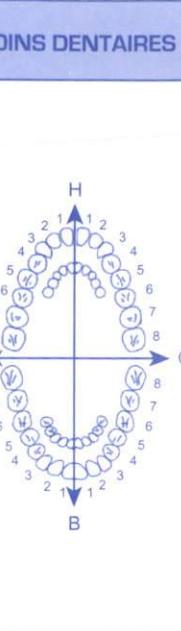
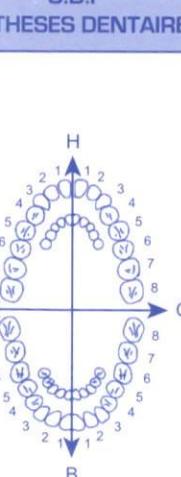
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

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	
12 Janv 2023		80 Lot Viadict 78 68 47 Mohammed TEL: 06 68 78 68 47 INPE: 09 1003832	80 Lot Viadict 78 68 47 Mohammed TEL: 06 68 78 68 47 INPE: 09 1003832	DOCTEUR RAHMOUNI MASSAN MEDECINE GENERALE 80 Lot Viadict 78 68 47 Mohammed TEL: 06 68 78 68 47 INPE: 09 1003832	
14 Janv 2023		analyse gratuit	150	DOCTEUR RAHMOUNI MASSAN MEDECINE GENERALE 80 Lot Viadict 78 68 47 Mohammed TEL: 06 68 78 68 47 INPE: 09 1003832	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture			
PHARMACIE KARIMA Dr. Karima GHASSAN lot. Ennour, Rue 12, N° 44, Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca Tél : 05 22 76 71 61	12/01/2023	354,50			

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE C.B.D. D'ANALYSES MEDICO-CHIRURGICALES Dr. AMACHKI Abderazik	13/01/2023	B300	300,00 DTT

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'ODF.																																	
 SOINS DENTAIRES	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																											
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																														
CŒFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>																														
MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>																														
DÉBUT D'EXÉCUTION			<input type="text"/>																														
FIN D'EXÉCUTION			<input type="text"/>																														
 O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553																		
	H	25533412	21433552																														
	D	00000000	00000000																														
	B	00000000	00000000																														
	G	35533411	11433553																														
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>																													
	MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>																													
	DATE DU DEVIS			<input type="text"/>																													
	DATE DE L'EXÉCUTION			<input type="text"/>																													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																																	



Prélèvement du : 13/01/2023 à 09:57

Résultats édités le: 13/01/2023



Prescripteur: Docteur RAHMOUNI HASSAN

MR KASSIM M'HAMED

Dossier N° 21K587

Page: 1/1

MARQUEURS TUMORAUX
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA

(Technique :Electro-chimi-luminescence Cobas E411)

Résultat : **132,60** ng/ml

Interprétations:

< 40	ans	:	< 1,72 ng/ml
40 à 49	ans	:	< 2,19 ng/ml
50 à 59	ans	:	< 3.42 ng/ml
60 à 69	ans	:	< 6.16 ng/ml
> 69	ans	:	< 6.77 ng/ml

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 1

LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Docteur RAHMOUNI Hassan

الدكتور الرحموني حسن

- MEDECINE GENERALE
- CERTIFICAT UNIVERSITAIRE D'EVALUATION
ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR
- DIPLOME DES ETUDES SUPERIEURES
DE L'UNIVERSITE EN COLPOSCOPIE
- CERTIFICAT DE NUTRITION
- FORMATION EN ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

- الطلب العام
- شهادة جامعية لتقدير وعلاج الألم
- دبلوم الدراسات العليا للجامعة في تخصص تنظير عنق الرحم
- شهادة في التغذية
- تكوين في الفحص بالصدى للمرأة الحامل

12 Janv 2023

Aïn Harouda le :

Kassim N hamef

P. S. A

LABORATOIRE C.A.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACKI Abdellatif



80, Lottissement VIIADICI, 1^{er} étage en face du centre de santé Ain Harouda
80, تجزئة فياديتشي، مقابل المركز الصحي عين حرودة - المحمول :
Tél : 05 22 74 44 01 / Urgences : 06 68 78 68 47 / E-mail : drhassan@live.fr

LABORATOIRE CBA D'ANALYSES MEDICALES



Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

مختبر رسبا
اللابورatoire الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

INPE :
093064640

FACTURE N° 0365/23

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

13/01/2023
MR KASSIM M'HAMED
21K587
Docteur RAHMOUNI HASSAN

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
PSA.ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
Total du (B)	B 300
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **TROIS CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Docteur RAHMOUNI Hassan

الدكتور الرحموني حسن

- MEDECINE GENERALE
- CERTIFICAT UNIVERSITAIRE D'EVALUATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR
- DIPLOME DES ETUDES SUPERIEURES DE L'UNIVERSITE EN COLPOSCOPIE
- CERTIFICAT DE NUTRITION
- FORMATION EN ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

- الطلب العام
- شهادة جامعية لتقييم وعلاج الألم
- دبلوم الدراسات العليا للجامعة في تحصين تنظير عنق الرحم
- شهادة في التقنية
- تكوين في الفحص بالصدى للمرأة الحامل

Aïn Harouda le : 12 Jany 2023

PHARMACIE KARIMA
Dr. Karima GHASSAN
Lot. Ennour, Rue 12, N° 44, Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22 76 71 61

Karima n'hame

108, 0

Vela 5

S.V

21 - 0 - 1

147, 50

Docteur RAHMOUNI MASSAN
MEDECINE GENERALE
80 Lotissement VADICH, Ain Harouda
Mohammedia
Tél: 06 68 78 68 47
INPE: 091003830

S.V

99, 00

Revised IProst

S.V

354, 50

Docteur RAHMOUNI MASSAN
MEDECINE GENERALE
80 Lot VADICH, Ain Harouda
Mohammedia
Tél: 06 68 78 68 47
INPE: 091003830

Lixi for

21 - 0 - 0
21 - 0 - 1

80, Lotissement VADICH, 1^{er} étage en face du centre de santé Ain Harouda

96 68 78 68 47 - المحمول : 80، تجزئة فياديتشي، مقابل المركز الصحي عين حرودة - المحمول :

Tél : 05 22 74 44 01 / Urgences : 06 68 78 68 47 / E-mail : drhassan@live.fr

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 votre 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 votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que **VECA®**, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **VECA®**, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre **VECA®**, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **VECA®**, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE **VECA®, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : Médicaments urologiques, médicaments de l'incontinence urinaire.

La solifénacine succinate (la substance active de **VECA®**) appartient à la classe pharmaco-thérapeutique des anticholinergiques. Ces médicaments sont utilisés pour réduire les contractions de la vessie lorsque celle-ci est hyperactive. Ceci vous permettra d'attendre plus longtemps avant de devoir aller aux toilettes et augmentera le volume des urines que peut retenir votre vessie.

VECA®, comprimé pelliculé est indiqué dans le traitement des symptômes de la vessie hyperactive (incontinence urinaire). Les symptômes incluent : un besoin pressant et soudain d'uriner sans signe précurseur, des envies fréquentes d'uriner ainsi que des émissions involontaires d'urine sans que vous ayez eu le temps d'aller aux toilettes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE **VECA®, comprimé pelliculé ?**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolerance à certains médicaments, contactez-le avant de prendre ce médicament.

de pompage du cœur insuffisante) ou une maladie du rein). Si vous avez une infection urinaire, votre médecin vous prescrira un antibiotique (traitement contre certaines infections bactériennes).

Autres médicaments et **VECA®, comprimé pelliculé**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il est particulièrement important que vous prévenez votre médecin si vous prenez :

- D'autres médicaments anticholinergiques, car les effets et les effets indésirables des deux médicaments peuvent être accentués.
- Des médicaments cholinergiques, car ils peuvent réduire l'effet de **VECA®**, comprimé pelliculé.
- Des médicaments tels que le métoclopramide ou le cisapride, qui accélèrent le fonctionnement du tube digestif. **VECA®**, comprimé pelliculé peut réduire les effets de ces médicaments.
- Des médicaments tels que le kêtocoazole, le ritonavir, le nelfinavir, l'itraconazole, le vérapamil ou le diltiazem, qui ralentissent la dégradation de **VECA®**, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que la rifampicine, la phénytoïne ou la carbamazépine, car ils peuvent accélérer la dégradation de **VECA®**, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que les bisphosphonates, qui peuvent déclencher ou aggraver une œsophagite (inflammation de l'œsophage).

***VECA®*, comprimé pelliculé contient du lactose :**

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

***VECA®*, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons**

VECA®, comprimé pelliculé peut être pris indifféremment pendant ou en dehors des repas.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Il n'est pas recommandé d'utiliser **VECA®**, comprimé pelliculé pendant la grossesse, sauf nécessité absolue.

N'utilisez pas **VECA®**, comprimé pelliculé si vous allaitez car la solifénacine succinate pourrait passer dans le lait maternel. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

VECA®, comprimé pelliculé peut provoquer une vision trouble et parfois une somnolence ou une fatigue. Si vous souffrez de l'un de ces effets indésirables, ne conduisez pas et n'utilisez pas de machine.

3. COMMENT PRENDRE **VECA®**, comprimé pelliculé ?

succinat. En cas de survenue d'un angioédème, la solifénacine succinat doit être immédiatement arrêté et un traitement et/ou des mesures appropriées doivent être pris.

VECA®, comprimé pelliculé peut provoquer les autres effets indésirables suivants :

Très fréquents (peut affecter plus de 1 personne sur 10)

• Sécheresse de la bouche.

Fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Vision trouble.

• Constipation, nausées, indigestion avec des symptômes tels que lourdeur abdominale, douleur abdominale, régurgitations, nausées et brûlures d'estomac (dyspepsie), gêne au niveau de l'estomac.

Peu fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Infection urinaire, infection de la vessie.

• Somnolence.

• Perturbation du goût (dysgueuse).

• Sécheresse (irritation) des yeux.

• Sécheresse du nez.

• Reflux gastro-œsophagien.

• Sécheresse de la gorge.

• Sécheresse de la peau.

• Difficulté pour uriner.

• Fatigue.

• Accumulation de liquide dans les jambes (œdème).

Rares (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000)

• Accumulation d'une grande quantité de matières fécales dans le gros intestin (fécalome).

• Accumulation d'urine dans la vessie par impossibilité de vider la vessie (rétention urinaire).

• Sensations vertigineuses, maux de tête.

• Vomissements.

• Démangeaisons, rash.

Très rares (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

• Hallucinations, confusion.

• Eruption cutanée allergique.

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

• Diminution de l'appétit, niveaux élevés de potassium dans le sang qui peuvent causer :

• Augmentation de la

• Modifications de la

• cardiaques irrégulières

• accélération du rythme

• Troubles de la voix.

• Troubles hépatiques

• Faiblesse musculaire

• Troubles rénaux.

• Déclinaison des

LOT : 2685

PER : 08-25

P.P.V : 108 DH 00

IPROST LP 10 mg, comprimé
Chlorhydrate d'alfu-

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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 similaires.

• CAS EST-IL UTILISÉ

Dans cette

- Dans cette notice :

 1. QU'EST-CE QUE IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
 3. COMMENT PRENDRE IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
 5. COMMENT CONSERVER IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. Atrophie (augmentation de la

Il est indiqué pour le traitement symptomatique des manifestations fonctionnelles de l'hypertrophie (augmentation de la pression artérielle dans l'ensemble de l'appareil circulatoire) dans le cas de la rétention aigüe d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate. **PROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée**

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPROST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée :

- allergie connue à l'alfuzosine et/ou à l'un des autres composants de ce médicament;
• hypotension orthostatique (sensation de vertige survenant le plus souvent lors d'un passage de la position allongée à la position assise ou debout);
• insuffisance hépatique (défaillance des fonctions du foie);
• insuffisance rénale sévère.

• insuffisance rénale, Mises en garde spéciales : une susceptibilité particulière à ce médicament.

Précautions d'emploi
Prévenez votre médecin en cas de maladie de cœur (en particulier, insuffisance coronarienne).
Autres médicaments N'utilisez pas ce médicament si vous avez pris récemment un autre médicament.

Prévenir votre médecin
Prie ou utilisation d'autres médicaments
N'allez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien que les médicaments (paracétamol, ibuprofène, naproxène, itraconazole), du ritonavir ou certavir pris récemment ou actuellement.

Grossesse et allaitement
Ne prenez pas de médicament sans avis de votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Le médicament ne concerne pas la femme enceinte. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Ne conduisez pas de véhicules et utilisez de machines. Ne conduisez pas de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'effets secondaires vertigineux, de sensation de fatigue ou de trouble de l'équilibre.

Demandez conseil à votre pharmacien. **Conduite de véhicules et utilisation de médicaments.** L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de médicaments contre la grippe, tout ce qui peut entraîner des vertiges, des sensations vertigineuses, ou une somnolence ou une éruption cutanée prolongée ?

UZOSINE re: lactosa
LP 10 mg. comprimé
Laboratoire
La dose usuelle est de 1 comprimé par jour, à pre-

3. COMMENT PRENDRE L'ALFUZOSINE

PPU 147.50 DH

PPU 147.50 DH

LIXIFOR

COMPOSITION :

- Séné	140 mg
- Radis Noir	75 mg
- Anis Etoilé	75 mg
- Cascara	30 mg

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnement et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme
- Améliore le confort intestinal
- Stimule le transit intestinal
- Combat les fermentations intestinales
- Favorise un transit régulier

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 gélule par jour le soir au coucher avec un verre d'eau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.
- Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical.
- A conserver dans un endroit sec et frais.
- Sans ingrédient d'origine animale, sans gluten, sans gélatine.

PRESENTATION :

Boîte de 15 gélules.

LABORATOIRES PHARMACEUT' FORTE PHARMA
"Le Patio Palace" - 41 - Av. Hect
98000 - MONACO

X1023 0526
LOT PER
Prix 99.00