

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0016340

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7663

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bensmane Hicham

Date de naissance : 23/03/67

Adresse : Agence RAM Colonou Benin

Tél. : 0022998979798

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/3/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TC de séquelle d'entorse de la cheville

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) :


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/3/2023		300,00		
14/3/2023	infiltration	300,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de l'acte
	14/03/2023	T = 960,00 DH M = 953,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/03/23	222	300,00
	14.03.23	IRM	2500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

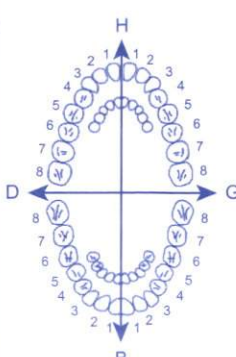
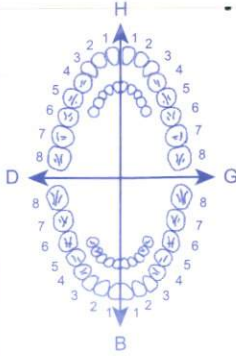
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



F A C T U R E

N° 3 155 / 2023 du 14/03/2023

Nom patient	RADIGH AMINA	Entrée 14/03/2023	Sortie 14/03/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM CHEVILLE	1,00		2 500,00	2 500,00
			Sous-Total	2 500,00
Total				2 500,00

	Total général 2 500,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	

Encaissements	Espèces 2 500,00				Total encaissé 2 500,00	Solde 0,00
---------------	---------------------	--	--	--	----------------------------	---------------

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 14/03/2023

Facture N° 881/2023

Nom patient : RADIG AMINA

Examen(s) réalisé(s) :
CHEVILLE 2 INCIDENCES:

Montant : 300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT DIRHAMS



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423



Casablanca Le 14/03/2023

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME 600.00 POUR
CONSULTATION+INFILTRATION DE MME RADIG AMINA

Signature
Dr. Mohamed ARSSI
Clinique Mers Sultan
64, Bd Omar El Idrissi - Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010



► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier
- Angio Scanner Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D
- Echo doppler couleur
- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée
- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

Conclusion:

- Contusion osseuse sous chondrale de l'extrémité inférieure du tibia.
- Entorse de la syndesmosse avec rupture probable du ligament tibio-fibulaire antérieur inférieur.
- Entorse latérale grave avec rupture probable du LCE sur son faisceau talo-fibulaire antérieur et élongation du faisceau talo-fibulaire postérieur.

En vous remerciant de votre confiance

DR DOUMA HANANE

Dr. DOUMA Hanane
Médecin Radiologue
Clinique Mers Sultan
64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca
Tél : 05 22 26 79 42

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

• 3D Corps Entier

• Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

• 2D / 3D / 4D

• Echo doppler couleur

• Echo guidée

► Biopsie

• Sconnoguidée

• Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

PATIENTE : RADIGH AMINA

MEDECIN TRAITANT : PR ARSSI

EXAMEN : IRM CHEVILLE GH

TECHNIQUE:

- Sagittale DP et T1.
- Coronale DP.
- Axiale DP.
- Sagittale 3D CUBE.

RESULTAT:

- Œdème osseux sous chondrale de l'extrémité inférieure du tibia en hyposignal T1, hypersignal T2 et STIR.
- Mise en évidence d'un aspect irrégulier discontinu du faisceau talo-fibulaire antérieur du LCE en hypersignal DP.
- Aspect étiré du ligament talo-fibulaire postérieur en hypersignal non liquidien DP sans solution de continuité évidente.
- On note également une discontinuité du ligament interosseux tibio-fibulaire antérieur inférieur.
- Intégrité du ligament inter osseux et du ligament tibio-fibulaire inférieur postérieur.
- Absence de diastasis tibio-fibulaire significatif sur cet examen.
- Epanchement articulaire minime.
- Absence d'épaississement ou d'anomalie de signal du ligament deltoïde et du sping ligament.
- Les tendons péroniers, tibial antérieur et tibial postérieur sont de morphologie normale avec un hyposignal homogène.
- Absence d'anomalie morphologie ou de signal des tendons fléchisseurs et extenseurs des orteils.
- Aponévrose plantaire d'épaisseur et de signal respectés.



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 14/03/2023
Dr. ARSSI Mohamed
Chirurgien Traumatologue

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), **RADIG AMINA**

RX CHEVILLE DROITE F/P

Déminéralisation osseuse.

Absence de lésion ostéo-articulaire visible par ailleurs..



Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v
2 ml Pre-Filled Syringe

Genu Vida 1%

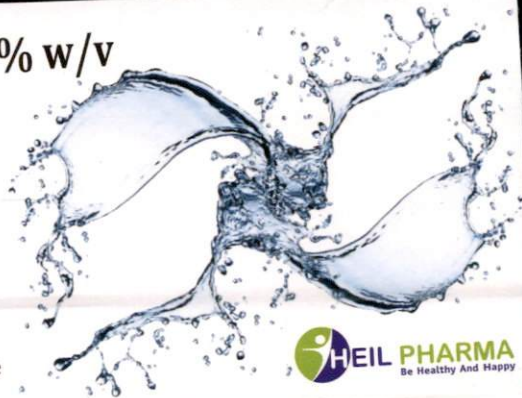
20 mg / 2 ml

^{Rx} Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v

Genu Vida 1%
20 mg / 2 ml



2 ml Pre-Filled Syringe






Importateur et Distributeur
ABC MEDICA S.A.R.L
39 LOTISSEMENT, EL KOUNA,
BERRECHID, MOROCCO
Tel : 06.61.20.00.04, 06.59.19.93.22
06.61.20.00.01/COV19/AE/DMP/BB/18

PPC: 320,00 DH



Neutral Code: GUJ/DRUGS/G/28A/6197-A

 Batch No.	H2107030
 Mfg. Date	07/2021
 Exp. Date	06/2023

Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v
2 ml Pre-Filled Syringe

Genu Vida 1%

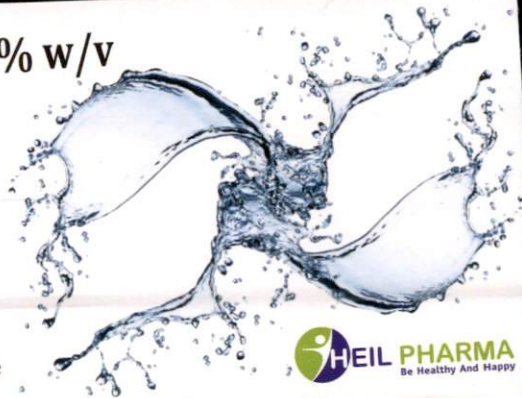
20 mg / 2 ml

^{Rx} Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v

Genu Vida 1%
20 mg / 2 ml



2 ml Pre-Filled Syringe



Importateur et Distributeur
ABC MEDICA S.A.R.L
39 LOTISSEMENT, EL KOUNA,
BERRECHID, MOROCCO
Tel : 06.61.20.00.04, 06.59.19.93.22
06.61.20.00.04 / 06.59.19.93.22

PPC: 320,00 DH



Neutral Code: GUJ/DRUGS/G/28A/6197-A

LOT	Batch No.	H2107030
Mfg. Date	07/2021	
Exp. Date	06/2023	

Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v
2 ml Pre-Filled Syringe

Genu Vida 1%

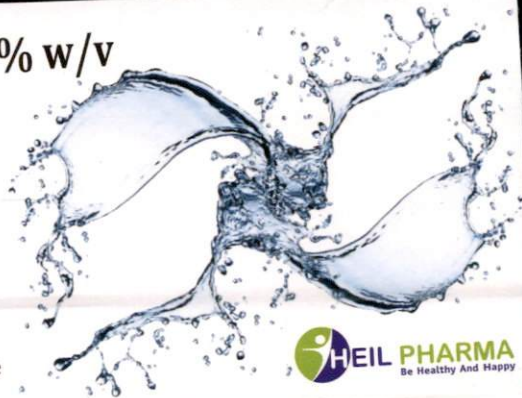
20 mg / 2 ml

^{Rx} Sodium Hyaluronate Injection 1% w/v

Genu Vida 1%
20 mg / 2 ml



2 ml Pre-Filled Syringe






Importateur et Distributeur
ABC MEDICA S.A.R.L
39 LOTISSEMENT, EL KOUNA,
BERRECHID, MOROCCO
Tel : 06.61.20.00.04, 06.59.19.93.22
06.61.20.00.04 / 06.59.19.93.22

PPC: 320,00 DH



Neutral Code: GUJ/DRUGS/G/28A/6197-A

 Batch No.	H2107030
 Mfg. Date	07/2021
 Exp. Date	06/2023

Extramag®

TRIPLE ACTION

**1 PRISE
/JOUR**

Soit 100 % des AJR*

• **MAGNÉSIUM MARIN**

¹Participe à la résistance au **STRESS**

• **VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM**

²Contribuent à réduire la **FATIGUE**

• **VERVEINE**

³Aide à l'endormissement en cas
de **TROUBLES DU SOMMEIL**



30 Comprimés tri-couches

Complément alimentaire Poids net : 31.5 g



COOPER
PHARMA

V002 - 01/21

ETEXMAC030CP



Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

04/2022
04/2022
0222034

3 760162 579741





Clinique
mers
sultan



السلطان
موسى



Dr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MÉDECINE DU SPORT

Tél.: 0522 27 02 79 - Fax : 0522 26 79 42

GSM: 0661 18 25 00 - 0661 25 11 11 - E-mail: m.arssi@hotmail.fr

Casablanca, le 14 MARS 2023

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

143.00 x 6 mm - Amin - Amin
Osteo 247
1 pt + 2 pt 2 mm
- ARIXIB 90

1ep / jr x 15 jours

- Oedes 40mg

1gelule/ jr x 15 jours

- Andol 500 mg cp

1ep x 3/ jr x 15 jours

- Nociceptol gel

1 amp x 3jr

95.00 - Extramag

1ep /jr

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Lissasfa
Extension CASABLANCA
Tél: 05 22 93 48 40

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الإدريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64, BD Omar El Idrissi (en face du jardin murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف: 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

E-mail : info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

OSTÉO 24

INGRÉDIENTS

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2211021
EXP: 11/2025
PUC: 143.000H

OSTÉO 24

INGRÉDIENTS

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2201020
FAB: 01/2022
EXP: 01/2025
PUC: 143.000H

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2211020
EXP: 11/2025
PUC: 143.000H

OSTÉO 24

INGRÉDIENTS

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2211021
EXP: 11/2025
PUC: 143.000H

OSTÉO 24

INGRÉDIENTS

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2201020
FAB: 01/2022
EXP: 01/2025
PUC: 143.000H

OSTÉO 24 Calcium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active :
Carbonate de calcium ;
Arôme naturel orange ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ; Substance
active : Vitamine D3.

OSTÉO 24 Magnesium
Édulcorant : Sorbitol ;
Substance active : Oxyde de
magnésium ;
Anti-agglomérant : Stéarate
de magnésium ;
Désintégrant :
Croscarmellose sodique ;
Substance active : Vitamine
B6, Vitamine B2 ; Colorant .

LOT: 2211020
EXP: 11/2025
PUC: 143.000H



Casablanca le :

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Chirurgie du Sport
Orthopédie Clinique Mers Sultan
64, Rue Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

BILAN

NOM ET PRENOM DU PATIENT : M^{me} Aminz Radigh

TABLEAU CLINIQUE : TC ↓ Sequelles
AGE : 33 ans clenborn de la cheville -

- + l'antérieur de la cheville -
- faire de la cheville -
- en charge
- faire IRM de la cheville -
- Antérieur de la cheville -
- de l'antérieur
- Tenosynovite de la TC
- chirurgie de la TC

Prof. Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Chirurgie du Sport
Orthopédie Clinique Mers Sultan
64, Rue Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H



clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان



Pr Mohamed Arssi

Casablanca, le 14 MARS 2023

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
TRAUMATOLOGIE DU SPORT
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE
CHIRURGIE ET MEDECIN DU SPORT
TEL. : 0522 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42
GSM : 0661 18 25 00 - 06 61 25 11 11 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr

ORDONNANCE

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

Rodiyh - Amin

3770 x 3

- DÉPO-MEDROL 80MG/2ML

N° 213

32000 x 3

- GENU VIDA 20MG/2ML

N° 213

- GENU VIDA 60MG/4ML

N°

- GENU VIDA 90MG/3ML

N°

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69
URGENTES 24H/24H

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport

05 22 26 79 42 : الفاكس - الدار البيضاء - (قرب حديقة مردوخ) شارع عمر الادريسي

64, BD Omar El Idrissi (en face du jardin murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tel.: 05 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف

E-mail : Info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

Pfizer

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable/ مستعلق للحقن

acétate de méthylprednisolone/ أسيتات ميثيل برينديزولون

2 ml Seringue/ حقنة 2 مل

I.M. - يُحقن عن طريق العضل

ديپو ميڊرول®

80 مغ/2 مل

LOT/EXP.:

GM3295
06/2027
P.P.V.:370H70