

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 074757

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0007586 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RAFIK HANAN
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661882649 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 28/02/2023
Nom et prénom du malade : Lehanne Rafik Age:
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pomélie + Craché
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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à :
Signature de l'adhérent(e) :



Dr. LEMBACHAR Nouredine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tél: 0522 33 74 30 - Berrechid

RELEVÉ 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
28/02/23	C	x1	150,64	

Dr. LEMBACHAR NABEDJING
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tel: 0522 33 74 30 - Berrechid

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/02/23

334,80

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

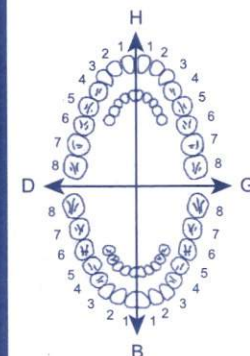
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 00000000 G

35533411 11433553

B

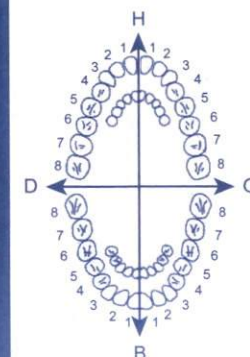
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Certificats de compétences :

- Gyneco obstétrique (DIU)
- Échographie générale
- Dans le traitement de la douleur

شهادة الكفاءة :

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الألم

Fait à Berrechid le :

98/02/2023
Hanaa Rafik

79.70⁴²

475 x 110 (102)



22.00

22.00 x 191 x 6



18 x 21

50.20

Exagel 700



27.50

Sparfloc



22.90

39.10 x 22.90 x 39.10



49.80

12.50 x 49.80 x 334.80



SARL LEMBACHAR Nourddine
PHARMACIE OMNIA S.A.
MEHADI HAMMOUMI
Docteur en Pharmacie
Docteur en Pharmacie
83, Avenue Hamouk, BERRECHID
Tél : 05 22 33 61 51

Dr. LEMBACHAR Nourddine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier industriel
Tél : 0522 33 74 30 - Berrechid

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants. flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
flacon de 300 ml

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

	Sirop enfants	Sirop adultes
Carbocistéine	2 g	5 g
Excipient q.s.p	100 ml	100 ml

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle et Saccharose.

BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- Excipient à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.



Azix®

ET PRESENTA

500 mg sécable, boîte
S THERAPEUTIQUE
des infections dues à
respiratoires haute

respiratoires basses (
odontostomatologiques,
cutanées;
des tissus mous;
et cervicites non gonococciques

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, etc.) en cours de traitement doit être signalée immédiatement au médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV 79DH7Q
PER 07/25
LOT 15506



AZIX®
Azithromycine
500 mg
3 Comprimés sécables



6 118000 040941



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Azix®

ET PRESENTA

500 mg sécable, boîte
S THERAPEUTIQUE
des infections dues à
respiratoires haute

respiratoires basses (
odontostomatologiques,
cutanées;
des tissus mous;
et cervicites non gonococciques

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, gonflement des lèvres, etc.) en cours de traitement doit être signalée immédiatement au médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV 79DH7Q
PER 07/25
LOT 15506



AZIX®
Azithromycine
500 mg
3 Comprimés sécables



6 118000 040941



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Spasfon® 80 mg Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol



Spasfon®

30 comprimés enrobés



6 118000 330226

Veillez
avant
car il
importa
Vous
médica
les inf
notice
pharm
• Garde
besoin de la retire.

• Adressez-vous à votre pharmacien pour

prenez être enceinte ou planifiez
ssesse, demandez conseil à votre
ou pharmacien avant de prendre ce
ment.

se
ion de ce médicament, ne doit être
e au cours de la grossesse que si
aire.

ment
istration de ce médicament est
illée chez la femme qui allaite.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

PASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet
égligeable sur l'aptitude à conduire des
véhicules et à utiliser des machines.

PASFON®, comprimé enrobé contient du
lactose, du saccharose et de l'amidon de
blé :

Si votre médecin vous a informé d'une
intolérance à certains sucres, contactez-le
avant de prendre ce médicament.

Le médicament contient une très faible teneur
en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est
considéré comme « sans gluten » et est donc
peu susceptible d'entraîner des problèmes
en cas de maladie cœliaque. Un comprimé
ne contient pas plus de 2,4 microgrammes
de gluten. Si vous avez une allergie au blé
(différente de la maladie cœliaque), vous ne
devez pas prendre ce médicament.

3. Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en
suivant exactement les instructions de cette

Si vous avez d'autres questions sur
l'utilisation de ce médicament, demandez plus
d'informations à votre médecin ou à votre
pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce
médicament peut provoquer des effets indésirables
qui ne surviennent pas systématiquement dans
tout le monde.

Dans certains cas une allergie peut survenir.

Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la
peau, démangeaisons,
- par un brusque gonflement du visage et du cou
(œdème de Quincke),

- ou par un malaise brutal dû à une chute de la
pression artérielle (choc anaphylactique).

A fréquence indéterminée peut survenir :

- une éruption étendue squameuse rouge
avec des masses sous la peau et des cloques,
accompagnée de fièvre à l'instauration du
traitement (pustulose exanthématique aiguë
généralisée).

Si vous développez ces symptômes, arrêtez
d'utiliser ce médicament et contactez
immédiatement votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

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.
Aussi, pour signaler un effet indésirable ou
pour toute question relative à la sécurité du
médicament, veuillez envoyer un e-mail à
l'adresse suivante :

pv.pharmacovigilance@zenithpharma.ma

En signalant les effets indésirables, vous
contribuez à fournir davantage d'informations
sur la sécurité du médicament.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.



RHUMIX®

Poudre en sachets
Boîte de 10 sachets

Veillez 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 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.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE RHUMIX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RHUMIX® ?
3. COMMENT PRENDRE RHUMIX® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER RHUMIX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE RHUMIX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PROPRIÉTÉS :

- Elles procèdent de l'activité de ses 6 principes actifs :
 - L'ibuprofène et le paracétamol exercent en complémentarité une action antalgique, antipyrétique et anti-inflammatoire (Ibuprofène).
 - La chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, réduit les rhinorrhées et les éternuements.
 - La pseudo-éphédrine agit en tant que α -sympathicomimétique, décongestionne les voies nasales et diminue la rhinorrhée.
 - La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
 - La vitamine C renforce la résistance de l'organisme et agit comme anti-asthénique et anti-oxydant.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

RHUMIX® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

vasoconstricteur (même administré par une voie différente).
Interactions avec les aliments et les boissons
La consommation de boissons et de médicaments pendant le traitement.

Interactions avec les produits de phytothérapie
Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse et Allaitement :

RHUMIX® est déconseillé chez la femme enceinte, son administration pendant la grossesse nécessite la surveillance du médecin traitant ou du gynécologue. En cas de doute, demander l'avis de votre médecin.

Les sportifs : L'attention des sportifs est attirée sur le fait que ce médicament peut induire une réaction positive des tests antidopage.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules : L'attention des utilisateurs des machines est attirée sur les risques de somnolence liés à l'emploi de ce médicament.

Excipient à effet notoire : aspartam, saccharose, colorant jaune orangé.

3. COMMENT PRENDRE RHUMIX® ?

Respecter la posologie prescrite.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration

Posologie :

Adultes et enfants à partir de 15 ans : 1 sachet, 1 à 3 fois par jour maximum, sans dépasser 5 jours de traitement.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

Fréquence d'administration :

Chaque prise doit être espacée de 6 heures au minimum.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de RHUMIX® que vous n'auriez dû : En cas de surdosage accidentel ou d'intoxication, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT VOTRE MÉDECIN.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre RHUMIX® : Sans objet.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre RHUMIX® : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, RHUMIX® est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032



ndant

objet.

cas de

à sous

ndrine

iage.

attirée

EXACYL® 250 mg - 500 mg

(ACIDE TRANEXAMIQUE)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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.
- 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.

1. Qu'est-ce que EXACYL, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre EXACYL, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EXACYL, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
1. QU'EST-CE QUE EXACYL, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : B02AA02.

Qu'est-ce que EXACYL, comprimé pelliculé ?

Exacyl contient de l'acide tranexamique. Cette substance appartient à une famille de médicaments appelés les antifibrinolytiques.

Le rôle de ce médicament est de traiter certains types de saignements.

Dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament est utilisé pour traiter :

- les saignements provoqués par la dégradation trop rapide des caillots sanguins, due à une libération importante d'enzymes appelées activateurs du plasminogène,
- les saignements au cours d'un traitement par un médicament qui dégrade les caillots sanguins (fibrinolytique),
- les saignements entretenus par la dégradation locale de caillots sanguins, comme par exemple :
 - les règles abondantes,
 - les saignements en dehors des règles,
 - les saignements digestifs,
 - certains types de saignements, provoquant la présence de sang dans les urines, dus à des maladies de la prostate, de la vessie, à des calculs, à des opérations chirurgicales au niveau de la prostate et de l'appareil urinaire,
 - les saignements pouvant survenir pendant certaines opérations chirurgicales de la gorge et du nez (opération des végétations ou des amygdales).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE EXACYL, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais EXACYL, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à l'acide tranexamique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés à la rubrique 6,
- si vous souffrez actuellement d'une thrombose artérielle ou veineuse (caillots dans les artères tels que infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral) ou dans les veines tels que thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire.
- si vous souffrez d'une affection, dénommée « coagulopathie de consommation », dans laquelle des caillots sanguins se forment dans l'ensemble des vaisseaux de l'organisme.

- si vous avez des problèmes rénaux,
 - si vous avez des antécédents de convulsions,
 - si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.
- Si vous pensez être dans l'un de ces cas, ou en cas de doute, informez votre médecin avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Avertissements et précautions

Prévenez immédiatement votre médecin en cas

d'apparition des signes suivants : douleur

dans les jambes, fati-

jambes), douleur de

essoufflement soudain

confusion, maux de

vertiges, troubles de

ralentie) ou perte de

Si vous trouvez

informez votre médecin

EXACYL, comprimé pel-

• si vous avez présenté

EXACYL, comprimé pel-

obstruction des voies ur-

• si vous présentez un

sanguin,

• si

sub-

• si

conv-

conv-

être a-

• si v-

pellic-

des co-

exame-

acuité v-

indiqués

pelliculé. Si

particulière-

consulter un spécialiste afin de décider de la nécessité d'utiliser à long

terme EXACYL, comprimé pelliculé dans votre cas personnel.

• si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique). Dans

ce cas, votre médecin adaptera la dose à votre état.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EXACYL,

comprimé pelliculé.

Autres médicaments et EXACYL, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il peut s'agir de médicaments obtenus sans ordonnance, de vitamines, de minéraux, de produits phytothérapeutiques ou de compléments alimentaires.

Vous devez tout spécialement informer votre médecin si vous prenez :

- d'autres médicaments susceptibles de favoriser la coagulation du sang, dénommés antifibrinolytiques,
- des médicaments qui préviennent la formation de caillots sanguins, dénommés thrombolytiques,
- des contraceptifs oraux.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les 3 premiers mois de grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin, lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

Il est déconseillé d'allaiter pendant la durée du traitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou

EXACYL® 500 mg
Acide tranexamique
20 comprimés



53,20