

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0031148

157356

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3264 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHRAIBI Faical
Date de naissance : 1949 à FES
Adresse : belkheir el Attalamone
Rue 6 N° 57 OULFA Cas
Tél. : 0666198568 Total des frais engagés : 1339,60 + 300 + 5500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur AMRI GHIZLANE
Ophtalmologie
090061862
Cachet du médecin :
Date de consultation : 09 / 03 / 2023
Nom et prénom du malade : CHRAIBI FAICAL Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Glaucome
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° : AA-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

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
09/03/13		Cs	300,-	Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Docteur AMBLANTZANE Ophtalmologue 090061862

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/3/13	1339,60

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
		AM	PC	IM	IV	
	10/4/13					5500,-

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

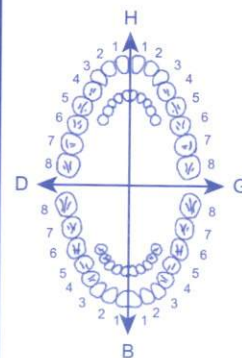
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552	H
D	00000000	00000000	G
	00000000	00000000	
	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

POLE VISION

Optic

Opticien Optométriste Diplômé
de l'ESOA

6, Rue des Roses- Beauséjour
Casablanca

Patente: 34890984

R.C:186709

I.F:02263563

ICE:001883745000059

Nom : CHRAIBI

DATE : 10/04/23

Prénom : FAICAL

FACTURE N°: 38/23

Quantité	Désignation	P.U.	Total
2	Verres Organiques Antireflets Progressifs OD:+0,50(-0,75 à 170°) OG:+1,25(-1,50 à 70°) Add:+2,50	2250,00	4500,00
1	Monture	1000,00	1000,00
Total TTC	Cinq Mille Cinq Cent Dirhams		5500,00

~~POLE VISION
6, Rue des Roses- Beausejour
Casablanca
Tél: 0522 94 41 41~~

Tél:0522944141

Email: polestarmaroc@gmail.com

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 09/03/2023

Mr. CHRAIBI FAICAL

Lunettes pour correction
optique : monture + verres
VL $\left(\begin{array}{l} OD = +0,50 (-0,75 \text{ à } 170^\circ) \\ OG = +1,25 (-1,50 \text{ à } 70^\circ) \end{array} \right)$

VP = Add + 2,50 ODG

~~POLE VISION
6, Rue des Roses Beausejour
Casablanca
Tél: 0522 04 41 41~~

~~Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur AMR GHIZLANE
Ophtalmologie
090061862~~

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 09/03/2023

Mr CHRAIBI FAICAL

76.20 x 4

ODG

1) Azyter: 1 gtte x 2 / j x 03 jours
à renouveler ap 1 semaine

puis 15 jours puis 1 mois

2) Blephagel: 1 app x 2 / j sur les cils
ODG

3) Flucom: 1 gtte x 4 / j x 10 jours
ODG

4) Théalo: 1 gtte x 4 / j x 06 mois
ODG

5) Xola: 1 gtte x 2 / j x 06 mois
ODG

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabia Casablanca Maroc

Tel : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 35 589 / 2023 du 09/03/2023

Nom patient : **CHRAIBI FAICAL**

Entrée 09/03/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 09/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'OPHTALMOLOGIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00


Ref Chq : N°211 9718511 CREDIT DU MAROC /

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél.: 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 00 44 77
 E-mail : contact@ckm.hck.ma
 N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Date 09/03/2023

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 2300652348
Nom patient	CHRAIBI FAICAL
Médecin	DR. AMRI GHISLANE
Motif	CONSULTATION D'OPHTA
Encaissement	300,00

Visa accueil

MAN.ELB 11:34

Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2303091134434410 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300652348	CHRAIBI FAICAL	09/03/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	N°211 9718511 CREDIT DU MAROC Lui-même	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : MAN.ELB

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 05
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hckm.ma
N°INP 090061862

FLUCON® COLLYRE

889181 MA

NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 Uniquement sur ordonnance

3400932420265

6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865



Ophthalmics

Ophthalmics

Xola[®] 2%

Xola[®] 2%

(Dorzolamide)

(Dorzolamide)

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE



جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml



6 118001

040421



3001

040421

12502660-02S

12502660-02S



Ophthalmics

Ophthalmics

Xola[®] 2%

Xola[®] 2%

(Dorzolamide)

(Dorzolamide)

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE



جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml



6 118001

040421



3001

040421

12502660-02S

12502660-02S



Ophthalmics

Ophthalmics

Xola[®] 2%

Xola[®] 2%

(Dorzolamide)

(Dorzolamide)

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE



جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

5ml



6 118001

040421



3001

040421

12502660-02S

12502660-02S



جامجوم فارما
Jamjoom Pharma

٥٤

جامجوم فارما
Jamjoom Pharma

محلول مقیم
لصفین

(نوروزلا میند)

محلول مقیم
لصفین

(نوروزلا میند)

٢% زولا[®]

٢% زولا[®]

Ophthalmics

Ophthalmics

زولا[®]
Xola[®]

زولا[®]
Xola[®]

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2
Exp: 0 8 2

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 4

P.P.V : 95 DH 20

P.P.V : 95 DH 20





جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

محلول مقعّم
للعين

(نوروزولاميد)

جمجوم فارما

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

محلول مقعّم
للعين

(نوروزولاميد)

زولا[®] 2%
Ophthalmics

Ophthalmics

زولا[®]
Xola[®]

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 4

P.P.V : 95 DH 20



زولا[®] 2%
Ophthalmics

Ophthalmics

زولا[®]
Xola[®]

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 2

P.P.V : 95 DH 20





جامجوم فارما
Jamjoom Pharma

٥٤

جامجوم فارما
Jamjoom Pharma

محلولى مقيمه
للعين

(نوروز لاميند)

محلولى مقيمه
للعين

(نوروز لاميند)

٢% زولا[®]

٢% زولا[®]

Ophthalmics

Ophthalmics

زولا[®]
Xola[®]

زولا[®]
Xola[®]

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2
Exp: 0 8 2

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 4

P.P.V : 95 DH 20

P.P.V : 95 DH 20





جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

جم

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

جم

لصقین

محلول مقیم

(نوروزلا منڈ)

لصقین

محلول مقیم

(نوروزلا منڈ)

زولا[®] 2%

زولا[®] 2%

Ophthalmics



Ophthalmics

زولا[®]
Xola[®]

زولا[®]
Xola[®]

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 4

Lot: 2 H 6 0
Fab: 0 8 2 2
Exp: 0 8 2 2

P.P.V : 95 DH 20

P.P.V : 95 DH 20



STERILE A



تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



VR2762C10MAR/0919



Théa CE 04

2024-09

2022-10

215570

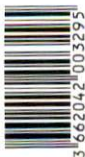


STERILE A



25°

تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



VR2762C10MAR/0919



Théa CE 0459





Bleph

Gel **stérile** et sans con

جيل

بدون مادة حافظة

LOT

625487



2022-12



2024-11

P.P.C : 147.00

Blephag Théalose®



Gel

et sans consen

Hygiène quotid

des paupières et de

Tube pompe air

30

Tréhalose 3 %
Hyaluronate de sodium
0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

10 ml

بفاجيل Sans
conservateur



هلام معقم بدون مادة

حافظة

للنظافة اليومية للجفون و

الرموش

أنبوب بمضخة إيرليس

30 غ



مطبوعه صادره بون

Sans conservateur

Collyre en solution
6 récipients unidoses de 0,25 g
قطرات العين على شكل محلول
6 زجاجة أحادية بسمعة 0,25 g

Azyter 15 mg/g / 3/3/15

FR Azyter 15 mg/g

Azithromycine 14,3 mg
Sous forme d'azithromycine
dihydrate 15 mg
pour 1 g de solution

Un récipient unidoses de 250 mg
de solution contient 3,75 mg
d'azithromycine dihydrate.

Excipient :
Triglycérides à chaîne moyenne.

AR أزيتر 15 مغ/غ

أزيترومييسين 14,3 مغ
على شكل أزيترومييسين
ثنائي الاماهة 15 مغ
لـ 1 غ من المحلول

إن الوعاء أحادي الجرعة بسمعة
250 مغ من المحلول يحتوي
على 3,75 مغ من الأزيترومييسين
الثنائي الاماهة.

السواغ :
ثلاثيات غليسريد ذات سلسلة متوسطة.

MA

Enreg. MA n° :
258/19 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب
258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guérie - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصانع: مخابر اونيتير
المنطقة الصناعية في لا غيري
كوتنس سيدكس 50211 - فرنسا

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - إلا بوصفة طبية



Azyter[®]

15 mg/g

أزيتير[®]

15 مغ/غ

Collyre en solution en récipient unidose

Azithromycine dihydrate

Récipient unidose de 0,25 g

Boîte de 6 récipients unidoses

قطرات للعين على شكل محلول في وعاء أحادي الجرعة.

أزيتروميسين ثنائي الاماهة

وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,25 غ

علبة من 6 أوعية أحادية الجرعة.

Sans conservateur

دون مادة حافظة

 Théa

Lot :

276AZ

Fab :

09/2022

EXP :

03/2024





Fabriqué en Italie

صنع في ايطاليا



3 662042 002977

Distrib  au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N  1, 27182 Bouskoura,
Maroc

الموزع في المغرب :
مختبرات سوطيما
ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة،
المغرب



VR687C30MA8/1116

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand
Cedex 2 - France

مخابر تييا
12 شارع لويز بليريو
63017 كلرمون فيران
سدكس 2 - فرنسا

1 1 / 2 0 2 3
1 0 6 3 1 4

Lot :
رقم التسلسل:
EXP :
تاريخ انتهاء
الصلاحيات:



Azyter[®]
15 mg/g

أزيتر[®]
15 مغ/غ

Collyre en solution en récipient unidose
Azithromycine dihydrate
Récipient unidose de 0,25 g
Boîte de 6 récipients unidoses

قطرات للعين على شكل محلول في وعاء أحادي الجر.
أزيتروميسين ثنائي الاماهة
وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,25 غ
علبة من 6 أوعية أحادية الجرعة.

conservateur
دون مادة حافظة

Théa

276AZ
09/2022
03/2024





دون حافظة

Sans conservateur

Collyre en solution
6 récipients unidoses de 0,25 g
قطرات العين على شكل محلول
6 في عبوة لمعالجة الجفون بجمعة 0,25 g

Azyter 15 mg/g / 15 م/ج / 15 م/ج

FR Azyter 15 mg/g

Azithromycine 14,3 mg
Sous forme d'azithromycine
dihydrate 15 mg

pour 1 g de solution

Un récipient unidoses de 250 mg
de solution contient 3,75 mg
d'azithromycine dihydrate.

Excipient :

Triglycérides à chaîne moyenne.

AR أزيتر 15 مغ/غ

أزيترومييسين 14,3 مغ
على شكل أزيترومييسين
ثنائي الاماهة 15 مغ
لـ 1 غ من المحلول

إن الوعاء أحادي الجرعة بسعة
250 مغ من المحلول يحتوي
على 3,75 مغ من الأزيترومييسين
الثنائي الاماهة.

المواغ :

ثلاثيات غليسريد ذات سلسلة متوسطة.

MA

Enreg. MA n° :

258/19 DMP/21/NRQ

رقم التسجيل بالمغرب

258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guérie - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصانع: مخابر اونيتير
المنطقة الصناعية في لا غيري
كوتنس سينكس 50211 - فرنسا

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - إلا بوصفة طبية



بدون الحاجة لوصفة
Sans conservateur

6 زجاجة أحادية الجرعة بسمعة 0.25 غ
Collyre en solution
6 récipients unidoses de 0.25 g

أزيتر 15 مغ/غ / 15 مل/غ

FR Azyter 15 mg/g

Azithromycine 14,3 mg
Sous forme d'azithromycine
dihydrate 15 mg
pour 1 g de solution

Un récipient unidoses de 250 mg
de solution contient 3,75 mg
d'azithromycine dihydrate.

Excipient :
Triglycérides à chaîne moyenne.

AR أزيتر 15 مغ/غ

أزيترومييسين 14,3 مغ
على شكل أزيترومييسين
ثنائي الاماهة 15 مغ
لـ 1 غ من المحلول

إن الوعاء أحادي الجرعة بسمعة
250 مغ من المحلول يحتوي
على 3,75 مغ من الأزيترومييسين
الثنائي الاماهة.

السواغ :
ثلاثيات غليسريد ذات سلسلة متوسطة.

MA

Enreg. MA n° :
258/19 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب
258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI



Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guérie - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصانع: مخابر اونيتير
المنطقة الصناعية في لا غيري
كوتنس سيدكس 50211 - فرنسا

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - إلا بوصفة طبية



Azyter[®]

15 mg/g

أزيتير[®]

15 مغ/غ

Collyre en solution en récipient unidose

Azithromycine dihydrate

Récipient unidose de 0,25 g

Boîte de 6 récipients unidoses

قطرات للعين على شكل محلول في وعاء أحادي الجرعة.

أزيتروميسين ثنائي الاماهة

وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,25 غ

علبة من 6 أوعية أحادية الجرعة.

Sans conservateur

دون مادة حافظة

 Théa

Lot :

273AZ

Fab :

07/2022

EXP :

01/2024





بدون الحاجة لحفظه

Sans conservateur

Collyre en solution
6 récipients unidoses de 0,25 g
قطرات العين على شكل محلول
ع 0,25 g
6 أم حبة أحادية الجرعة بسعة

Azyter 15 mg/g / 15 mg / 15 mg

FR Azyter 15 mg/g

Azithromycine 14,3 mg
Sous forme d'azithromycine
dihydrate 15 mg
pour 1 g de solution

Un récipient unidosé de 250 mg
de solution contient 3,75 mg
d'azithromycine dihydrate.

Excipient :
Triglycérides à chaîne moyenne.

AR أزيتر 15 مغ/غ

أزيترومييسين 14,3 مغ
على شكل أزيترومييسين
ثنائي الاماهة 15 مغ
ل 1 غ من المحلول

إن الوعاء أحادي الجرعة بسعة
250 مغ من المحلول يحتوي
على 3,75 مغ من الأزيترومييسين
الثنائي الاماهة.

المواغ :
ثلاثيات غليسريد ذات سلسلة متوسطة.

MA

Enreg. MA n° :
258/19 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب
258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guérie - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصانع: مخبر أونيتير
المنطقة الصناعية في لا غيري
كوتنس سينكس 50211 - فرنسا

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - إلا بوصفة طبية