

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.

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.

Nº W21-785998

A 60423

Optique

Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 10327		Société : R&O
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : AZZAB Azzam		
Date de naissance : 06/11/1974		
Adresse : Bd Hachmi Felahi - Res. Les Jardins All. Ben Abdellah 2 Zmr 4 App 8 Casablanca		
Tél. : 06 66 99 78 49 Total des frais engagés : 535,50 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr ATT LAHSINE Fatiha
PEDIATRE
Espace Neil Bd Ibn Adra El Morakobi
1er Etage Appt 2, Hay Mohammad
Casablanca - Tel : 0522 60 63 60
INPE 091191767

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AZZAB Azzam Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 25/04/2013

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
15-04 2023	CNS		4.000,00	INP : DR AIT LATIFNE BABA PEDIATRE Espace Neil Basso Etage A001 045 3003 601 Signature Dr Ait Latifne Baba Signature Dr Ait Latifne Baba

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rue des Jardins Oasis - 022 99.64 10 Tél 022 99.64 10	Le 25/04/23	125,50 Dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

É DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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



AKDI

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le... 25/04/2023.

Ent

A22AB

Ans

~~Mme 40
Y...
Rue des Souvenirs
Oasis - Casablanca
Tél. 022 99.64.10~~

~~500 ₡ (S.V)~~

~~~ 16m~~

~~3~~

~~14,90  
Algérie ep 200 on Algertib eff  
dans ordre du médic  
16m~~

~~1 cp~~

~~3.~~

~~25,70  
3) Azi 4~~

~~8 V~~

~~1 cp~~

~~10~~

~~26,10  
4) mta 1000~~

~~Rue des Souvenirs  
Oasis - Casablanca  
Tél. 022 99.64.10~~

~~1/2 cp~~

~~4~~

~~Dr. AT LAHSINE Fatiha  
Espace Nell B'd Adra El Morakachi  
1er Etage - Casablanca  
Tél. 0522 23 50 63 60~~

~~ATFAL CLINIQUE PÉDIATRIQUE  
OASIS - Casablanca  
Bouabid  
Tél. 0522 23 18 18 (8LG) / 0522 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28~~

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

# CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le :

page 1/1

**PREFACTURE****A. Identification**

N° Dossier : ATF23D25021308

N° Identifiant : 034900/23

**Nom & Prénom : Enf. AZZAB ANAS**

C.I.N :

Adresse : CASA

**C. Débiteur****Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 25-04-2023

Date Sortie :

Traitement :

Médecin traitant : DR . AIT LAHSINE FATIHA

| Qté                                                             | Prestations  | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|-------------|---------|------|------|--------|
| <b>PRESTATIONS</b>                                              |              |             |         |      |      |        |
| 1                                                               | CONSULTATION |             | 400,00  |      |      | 400,00 |
| Total Rubrique :                                                |              |             |         |      |      |        |
| <b>PARTIE CLINIQUE :</b>                                        |              |             |         |      |      |        |
| <b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>                    |              |             |         |      |      |        |
| 0,00                                                            |              |             |         |      |      |        |
| Arrêté la présente facture à la somme de :                      |              |             |         |      |      |        |
| QUATRE CENTS DIRHAMS                                            |              |             |         |      |      |        |
| Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de : |              |             |         |      |      |        |
| TOTAL GENERAL                                                   |              |             |         |      |      |        |
| 400,00                                                          |              |             |         |      |      |        |

CHIQUETATRIQUE  
50, Bd Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél signature de l'assuré

# AZIX®

Azithromycine

## COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

## CONTRE-INDICATIONS :

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

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre 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.

## PRÉCAUTIONS 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.

## POSÉOLOGIE :

Se prendre une fois par jour, au moins 12 heures entre deux prises.

Adulte :

en 1 comprimé de 500 mg.

MC

Az

TA

PPV 79DH70  
PER 01/26  
LOT M185



AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables

6 118000 040941



J. S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# ALGANTIL®

(IBUPROFENE)

**FORMES PHARMACEUTIQUES :**

Dragées dosées à 200 mg : Dragées  
Comprimés effervescents : 10 et 20 comprimés  
Suspension buvable : 100 ml de 150 ml  
Suppositoires dosés à 200 mg : 10 suppositoires.

**COMPOSITION :**

|                                |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| Dragées                        | 200 mg par dragée                   |
| Ibuprofène                     | q.s.p. 1 dragée                     |
| Excipient                      |                                     |
| Comprimés effervescents        | 200 mg par comprimé effervescent    |
| Ibuprofène                     | q.s.p. 1 comprimé effervescent      |
| Excipient                      |                                     |
| Suspension buvable pédiatrique | 2 g pour 100 ml                     |
| Ibuprofène                     | q.s.p. 100 ml de suspension buvable |
| Excipient                      |                                     |
| Suppositoires                  | 250 mg par suppositoire             |
| Ibuprofène                     | q.s.p. 1 suppositoire               |
| Excipient                      |                                     |

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Analgésique et antipyrrétique.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :**  
**Dragées, comprimés effervescents et suppositoires**

Adultes et enfants de plus de 12 ans :

Ce médicament contient de l'ibuprofène qui est un anti inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit environ 12 ans) dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que

- Maux de tête
- Etats grippaux
- Douleurs dentaires
- Règles douloureuses
- Douleurs et fièvre accompagnant les syndromes O.R.L.
- Crise de migraine légère à modérée avec ou sans aura
- Douleurs rhumatismales
- Douleurs traumatiques musculaires ou tendineuses
- Douleurs post-opératoires en chirurgie dentaire

**Suspension buvable pédiatrique**

Elle est indiquée chez le nourrisson et l'enfant de 3 mois à 12 ans (40 kg) dans :

- Le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures
- Le traitement symptomatique de l'arthrite chronique juvénile

**CONTRE-INDICATIONS :**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée).
- Antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce produit,
- Ulcère de l'estomac ou duodénum en évolution,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie grave du cœur
- Lupus érythémateux disséminé;

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**MISES EN GARDE**

Adulte - Enfant de plus de 12 ans :

Chez l'adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour.

Une dose supérieure peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Nourrisson - Enfant :

En cas de douleurs et/ou fièvre, ne pas dépasser la dose maximale de 30 mg/kg/jour. En effet, à ces doses, ce médicament peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

Prévenez votre médecin en cas :

- d'un antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.

- de traitement anticoagulant concurrent. Ce médicament peut entraîner des manifestations d'hémorragie dans les tissus, ulcère de l'estomac ou duodénum.

- d'anestésiques digestifs (hémie hiatal

- de maladie du cœur, du foie ou du ré

- de variole. Ce médicament est déconseillé.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES**

réactions indésirables :

res non stéroïdiens y compris l'aspirine.

Signaler systématiquement au pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Au cours du premier trimestre amené, si nécessaire, à vous pr

De 2,5 à 5 mois de grossesse:

L'utilisation prolongée de ce médicament au-delà de 5 mois de grossesse.

votre enfant peuvent avoir des conséquences graves.

Si vous avez pris ce médicament alors que vous êtes enceinte, informez immédiatement votre pharmacien.

adaptée vous soit proposée.

ALGANTIL® 200 mg

PPV 14DH90  
EXP 05/2025  
LOT 210065

ALGANTIL®  
10 comprimés effervescents 200 mg

6 118000 032328

مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمار

J. vous ne devez EN AUCUN CAS prendre ALGANTIL® à CASABLANCA - MAROC - pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise. Si vous avez pris ce médicament alors que vous êtes enceinte, informez immédiatement votre pharmacien.

VIT/

# GALENICA 1g

corique

f. Boîte de 10 et de 20

Veuillez lire a  
medicament car  
Vous devez tou  
les informations fo  
pharmaciens.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- \* Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

Que contient cette notice :

- 1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C<sup>®</sup>, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
- 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C<sup>®</sup> ?**
- 3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C<sup>®</sup> ?**
- 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**
- 5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C<sup>®</sup> ?**
- 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**

## 1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C<sup>®</sup> ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique<sup>1</sup>:

ACIDE ASCORBIQUE (VIT C)

Indications thérapeutiques<sup>2</sup>:

Ce médicament contient de la vitamine C. Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C<sup>®</sup> ?

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

Contre-indications<sup>3</sup>:

- Ne prenez jamais VITAMINE C<sup>®</sup>:
- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein).
- Si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux.
- Si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie).
- Si vous avez moins de 15 ans.

Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi:

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITAMINE C<sup>®</sup>.

• Ce médicament contient du sodium (composant principal du sel de cuismétabolite). A prendre en compte chez les patients contribuant leur apport alimentaire en sodium.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/omaltase (maladies héréditaires rares).

• Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'aviso de votre médecin ou de votre pharmacien.

• En raison de son effet déshydratant et stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources, comme les médicaments, les aliments enrichis et les compléments alimentaires (risque de surdosage).

• La vitamine C augmente l'absorption du fer par votre organisme. En cas d'hémochromatose (maladie héréditaire se caractérisant par une surcharge en fer), adressez-vous à votre médecin car l'utilisation de ce médicament doit faire l'objet de précautions strictes.

• La vitamine C doit être utilisée avec prudence en cas de déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées en vitamine C (supérieure à 1 gramme par jour) favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

• La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses biologiques, notamment de tests de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin si des tests sont prévus.

Enfants et adolescents : Sans objet.

Interactions avec d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

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.

**Grossesse :** Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de VITAMINE C<sup>®</sup>, pendant la grossesse.

**Allaitement :** La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de VITAMINE C<sup>®</sup> pendant l'allaitement.

**Fertilité :** Il n'existe pas de données relatives aux effets de VITAMINE C<sup>®</sup> sur la fertilité humaine.

**Sportifs :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :** VITAMINE C<sup>®</sup> n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

**Liste des propriétés à effet notable :**

VITAMINE C, comprimé effervescent contient jaune orangé S (E110), sodium, saccharose.

## 3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C<sup>®</sup> ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**Poseologie :**

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans.

La dose recommandée est de 1 comprimé par jour.

**Mode et voie d'administration :**

Voie orale.

Le comprimé doit être dissous dans un verre d'eau.

**Durée de traitement :**

La durée du traitement est limitée à 1 mois.

**Si vous avez pris plus de VITAMINE C<sup>®</sup> que vous n'auriez dû :** Les symptômes généraux d'un surdosage en vitamine C peuvent inclure des troubles gastro-intestinaux tels que des diarrhées, des nausées et des vomissements.

La consommation chronique de doses élevées d'acide ascorbique (> 500 mg / jour) peut agraver une surcharge en fer et peut mener à des lésions tissulaires chez les patients atteints d'hémochromatose.

A doses supérieures à 1 g/jour en vitamine C, peuvent survenir des troubles digestifs (brûlures gastriques, diarrhée) ; troubles rénaux et urinaires (calculs rénaux, insuffisance rénale, nécrose tubulaire aiguë) ; hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges).

Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre VITAMINE C<sup>®</sup> :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre.

**Si vous avez oublié de prendre VITAMINE C<sup>®</sup> :** Sane objet.

Si vous avez d'autres questions sur ce médicament, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

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 sera pas mentionné dans cette notice.

## 5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C<sup>®</sup> ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

**Que contient VITAMINE C<sup>®</sup> ?**

La substance active est :

Acide ascorbique ..... 1000 mg

Pour un comprimé effervescent

Les autres composants du comprimé sont :

Acide citrique anhydre, cyclamate de sodium, bicarbonate de sodium anhydride, harosé,

**Qu'est-ce que VITAMINE C<sup>®</sup> ?**

Ce médicament se présente

Tube de 10 comprimés

**Nom et adresse de**

**laboratoire :** Néant

**La dernière date à laquelle**

**Conditions de prescription :**

prescription médicale.

**Informations réservées :**

**VITAMINE C 1g** ☒

Boîte de 20 comprimés effervescents

PP.V. : 26,50 DH



6 118000 190936

يحفظ بعيداً عن  
الصaleur و الرطوبة.

**G LABORATOIRES**  
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

S.  
atoires  
20180  
'AMM)

umis à  
NFCAS/FAO1