

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.

N° W21-795295

Pay Cowin

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	267	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ASSEBANE MOHAMMED			
Date de naissance : 18.11.1933			
Adresse : AGADIR			
Tél. :	0699.12.55.56	Total des frais engagés :	4914,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires			
DR. ISSAM ATTIFI			
Cardiologue			
Cardiologue Interventionnel			
Technopôle 1 AGADIR BAY, B 209			
Tél: 05 28 22 23 28			
INPE: 041282914			
Date de consultation :	27.04.2023	Age:	82
Nom et prénom du malade : Hr ASSEBANE Mohammed			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique FE 37%			
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 : Agadir
 Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/10/2023

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
27.04.2023 CEC			# 300,00 #	INP : [REDACTED]
				<i>Cardiologie et Maladies de l'Appareil Circulatoire</i> Dr. ISSAM A TAYEB Cardiologue Service de Cardiologie CHU CAUDIEZ 23/03/2023 Signature : [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE EL BAHARA N° 22 Bis, Rue 502 Agence Mains Baiteurs - AGADIR 25 28 21 11 86	28/07/03	3914,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. F. LAROCHE Radiologue Interventionnel 05 61 22 22 23 05 61 22 29 14 05 61 22 29 14 05 61 22 29 14	27-04-23		2700

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
ODF PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																	



**CENTRE DE CARDIOLOGIE
ET DE MALADIES VASCULAIRES**

DOCTEUR ISSAM ATIDI

Cardiologue - Cardiologue interventionnel

Lauréat des facultés de médecine de Rabat et de Paris.

ORDONNANCE

DATE: 27-04-2023

Nom & prénom: monsieur ASSEBANE Mohamed

- 1) Co-Plavix 75/100mg 1 cplj le mat 20,00 x 3
- 2) Crestor 10mg 1 cplj le sam 16,70 x 3
- 3) Latisilix 60mg 1 cplj le mat 34,60 x 5
- 4) UPERIO 50mg 1 cp + 2 j mat et scr 40,00 x 6
- 5) Foraxipa 10mg 1 cp auj sur 2 39,14,00

mai de 03

PHARMACIE EL BAHARA

N° 22 Bis, Rue 502
Lotissement Martins Pêcheurs - AGADIR

Tél: 05 28 21 11 86
Dr. Issam ATIDI
Cardiologue interventionnel
Technopôle Agadir Bay, B 209
Téléphone: 05 28 22 23 28
INPE: 041282914

URGENCE CARDIOLOGIQUE

Bloc B Deuxième étage appart. 209 technopole 1
Agadir Bay (au dessus du café OLIVERI)

Tél.: +212 528-222 328/+212 661 85 60 66
dr.issamatidi.cardio@gmail.com



ICE : 003023375000001



041282914

CENTRE DE CARDIOLOGIE
ET DE MALADIES VASCULAIRES

DOCTEUR ISSAM ATIDI

Cardiologue – cardiologue interventionnel

Lauréat des facultés de médecine de rabat et de paris

NOTE D'HONORAIRE

DATE : 27-04-2023

NOM ET PRENOM : Monsieur ASSEBANE MOHAMMED

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME : 300.00 MAD

ECHOCARDIOGRAPHIE : 700.00 MAD

Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
Dr. Issam ATIDI
Cardiologue Interventionnel
Technopôle 1 AGADIR 8AY, B 209
Tél: 05 28 22/23 28
INPE: 041282914

CENTRE DE CARDIOLOGIE DR ATIDI

Name ASSEBANE, MOHAMMED
Date 27/04/2023

Image 1

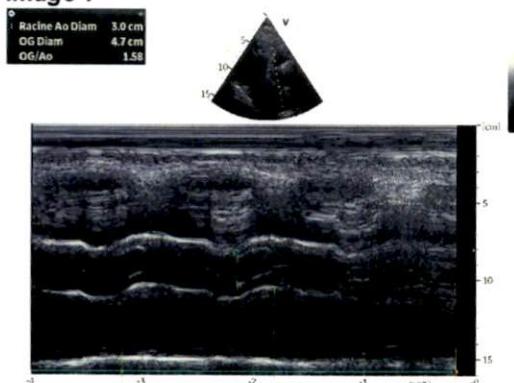


Image 2

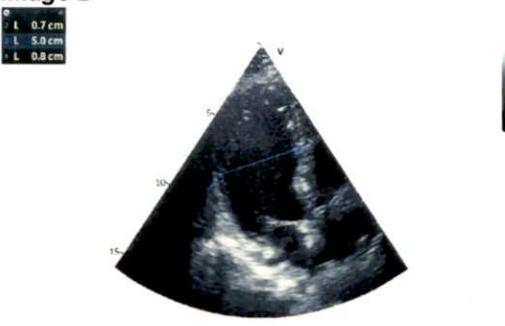


Image 3



Image 4

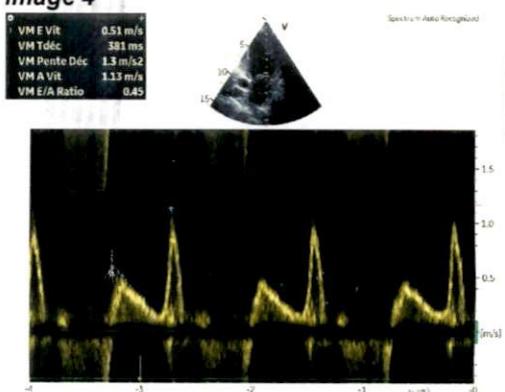


Image 5

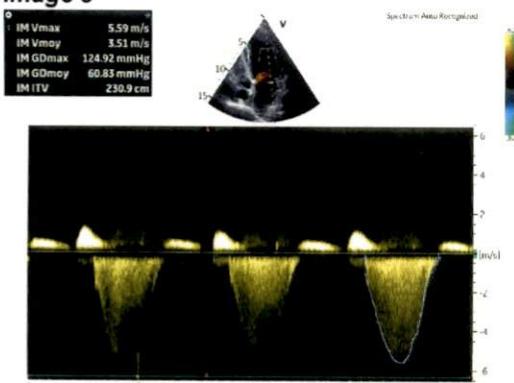
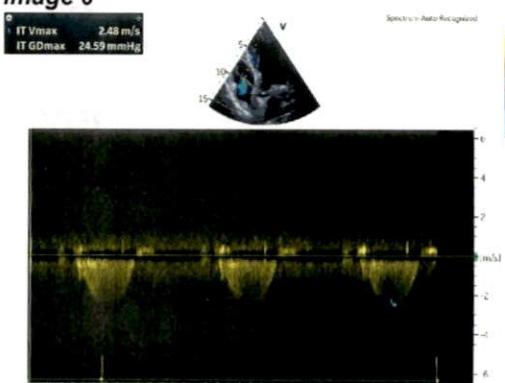


Image 6



Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
Dr. Issam ATIDI
Cardiologue
Cardiologie Interventionnelle
Technique : 1. ANG BAY 209
Tél: 05 21 22 22 22
IMPE: 061202014

Print Date: 27/04/2023

CENTRE DE CARDIOLOGIE
ET DE MALADIES VASCULAIRES

DR ISSAM ATIDI

Cardiologue-cardiologue interventionnel

Echocardiographie Trans thoracique

Le : 27-04-2023

Nom et prénom : Monsieur ASSEBANE MOHAMMED

VG de taille limite, siège d'un remodelage ventriculaire concentrique avec une dysfonction systolique avec FE 37 %

DTDVG 50 mm SIV 11 mm PP 12 mm

Aorte initiale : 30 mm DTSOG 47 mm

Massif auriculaire : SOG 20 cm² non dilatée SOD 14 cm²

Valves mitrales remaniée de bonne ouverture PRVG basses E/A 0.45
E :E' 5 avec IM grade I

Valve aortique tricuspe remaniée sclérosée de bonne ouverture avec
Vmax 1.3 m/s. IAO minime

VD non dilaté de bonne fonction avec TAPSE 21mm

IT grade I avec Vmax 2.49m/s avec PAPS 28 mmHg

Péricarde sec

Conclusion :

Aspect de CMD en dysfonction VG FE 37%

PRVG basses IM grade I avec IAO minime

VD non dilaté avec TAPSE 21mm, pas d'HTAP.

Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
Dr. ISSAM ATIDI
Cardiologue
Cardiologie Interventionnel
Technicien : LACDIR BAYA 209
Tél : 05 23 22 23 28
INP : 04 12 22 20 14

Nom
N° patient

MOHAMMED ASSEBANE
483edf98-e504-4895-a9a2-35d59cf2b27a

Date de naiss... 18.11.1931
Sexe Masculin
Taille
Poids
Ethnique Non défini
Stimulateur c... Inconnu

N° séjour
Chambre
Traitement
N° requête
Émetteur de l...
Prot. requ.

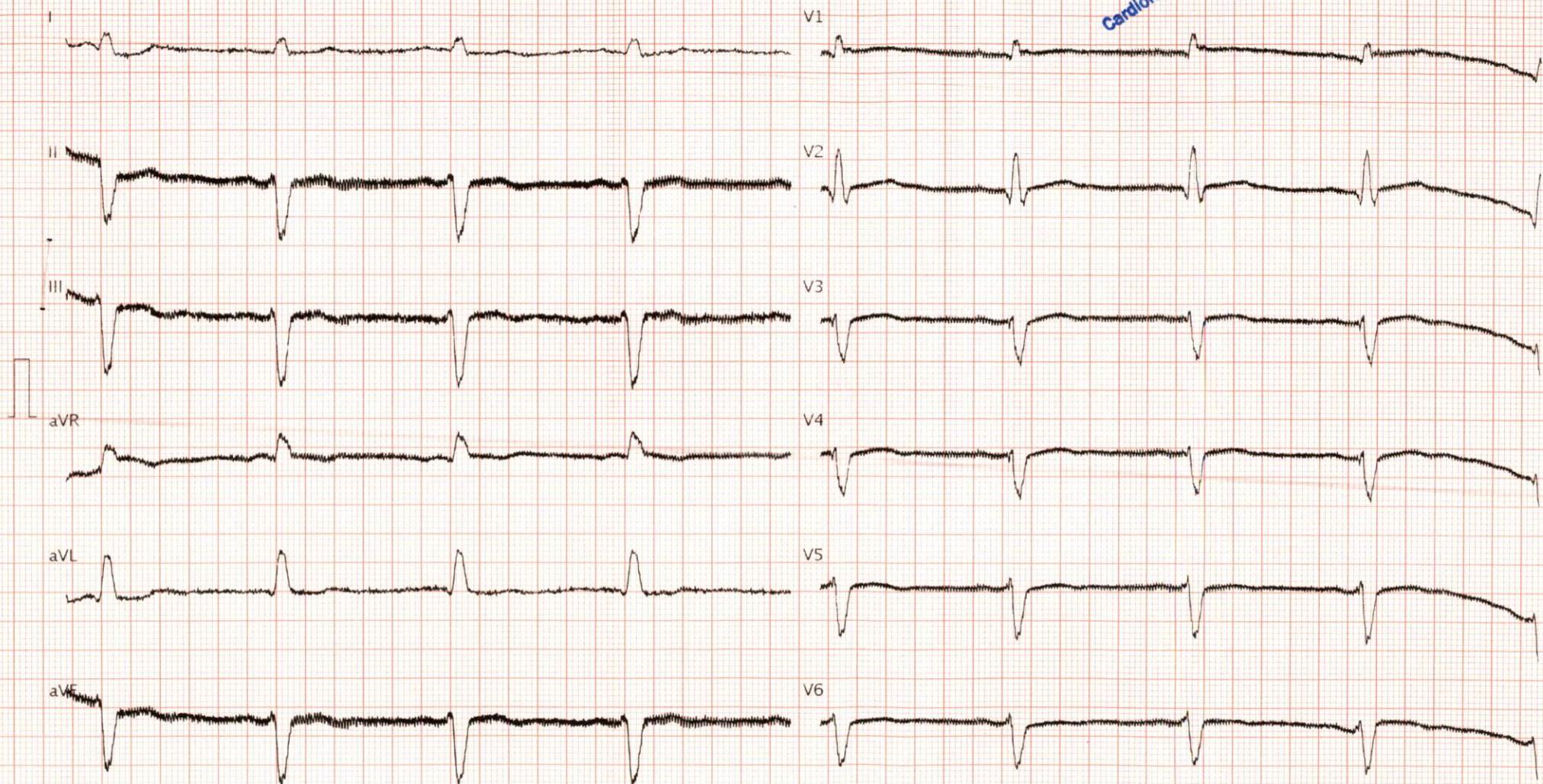
27.04.2023 18:09:51
12 dérivations standard

FC 49 bpm RR 1221 ms
P 132 ms
PR 151 ms
Axe P -90 ° QRS 136 ms
Axe QRS -79 ° QT 450 ms
Axe T 0 ° QTcB 407 ms

Rapport non confirmé

Indication
Remarque

Dr. Issam ATIDI
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 150 Hz, CA 50Hz

AT-102 G2 1.2.0 (1080.008502)

Imprimé sur 27.04.2023 18:10:07

Page 1 / 1

SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 050

CE 0044

LOT D 738

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouuni,
Quartier industriel d'Am Sebaa, Casablanca, Maroc
Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461, Singapore
Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 80058 Torre Annunziata, Italy

صاحب رخصة التسويق :
نوفارتيسم فارما المغرب
يصنع من طرف :
نوفارتيسم فارما شطرين
نوفارتيسم ستفافورة
نوفارتيسم فارما طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original,
à l'abri de l'humidité et pas au-dessus
de 30°C. Veuillez consulter la notice
d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن
الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز
درجة منوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

ملغ من المساكن 24.3

ملغ من 25.7

الفالمسارتان بالإضافة الى سواغات
اصنع قرص مقلف.

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 28

PPV : 405 DH



■ 6" 118001 " 031719



RESPECTIVE DOSES PRESCRIBED

Liste I – Uniquement sur ordonnance

الإنجذبة | **احترم الجر عالت الموصوفة**

1234612 MA TA

Uperio® 50 mg
Sacubitril/Valsartan

Sacubitril/Valsartan

28 Comprimés pelliculés

28 Comprimés pelliculés
Voie Orale

28 قرص مغلق

 NOVARTIS

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة منوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

24.3 ملغ من الساكوبتريل

و 25.7 ملغ من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات لصنع قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé.

Boîte de 28.

PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعة على الموصفة
أيضاً - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Uperio® 50 mg

Sacubitril / Valsartan

28 Comprimés pelliculés

50 mg

Sacubitril / Valsartan

أوبريو 50 ملغ
ساكوبتريل / فالسارتان

28 Comprimés pelliculés

Voie Orale

28 قرص مغلف

عن طريق الفم

NOVARTIS

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouni,
Quartier industriel d'Aïn Sebaa, Casablanca, Maroc

Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461. Singapore

Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 80058 Torre Annunziata, Italy

صاحب رخصة التسويق :
 نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :
 نوفارتيس فارما شطرين

نوفارتيس، «نفاورة»
 طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية. يرجى قراءة التشریف.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan 25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :
24.3 ملغ من الساكوبتريل
و 25.7 ملغ من
الساارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنة مغلف.

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé.

Boîte de 28.

PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

لأنه - يصرف فقط بوصيب وصفة طبية

Uperio® 50 mg
Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

Uperio® 50 mg

Sacubitril/ Valsartan

أوبريو® 50 ملغ
ساكوبتريل / فالسارتان

28 Comprimés pelliculés
Voie Orale

28 قرص مغلف
عن طريق الفم

NOVARTIS

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouni,
Quartier industriel d'Aïn Sebaa, Casablanca, Maroc
Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461, Singapore
Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 800058 Torre Annunziata, Italy

صاحب رخصة التسويق :
نووارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :
نووارتيس فارما شطين

نووارتيس سنغافورة
نووارتيس فارما طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية. يرجى قراءة التشریف.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan 25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :
24.3 ملغ من الساكوبتريل
و 25.7 ملغ من
الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنة مغلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.

Boîte de 28.

PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

لأنه - يصرف فقط بوصيب وصفة طبية

NOVARTIS

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouni,
Quartier industriel d'Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461. Singapore
Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 80058 Torre Annunziata, Italy

Les médicaments doivent être tenus
hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original,
à l'abri de l'humidité et pas au-dessus
de 30°C. Veuillez consulter la notice
d'emballage.

يحفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في غلبة الأصلية، بعيداً عن
الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز
30 درجة مئوية. يرجى قراءة النشرة.
يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan
25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :
24.3 ملء من المساكوبتريل
و 25.7 ملء من
الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنعن قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

6 118001 031719



RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

لستة | - علامة تجارية مسجلة
أدوية | - ماركة تجارية مسجلة
بجهاز | - ماركة تجارية مسجلة
الصحي | - ماركة تجارية مسجلة
المملوكة | - ماركة تجارية مسجلة
لـ Novartis | - ماركة تجارية مسجلة

Liste | - Uniquement sur ordonnance
acc

Uperio® 50 mg

Sacubitril / Valsartan

28 Comprimés pelliculés

Uperio®

50 mg

Sacubitril / Valsartan

أوبريو® 50 ملغ
ساكوبتريل / فالسارتان

EXP 08 2025
LOT TRX44
MFD 09 2022

28 Comprimés pelliculés
Voie Orale

28 قرص مغلف
عن طريق الفم

original,
pas au-dessus
de 30°C. Veuillez consulter la notice
d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن
الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز
30 درجة مئوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg.

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

24.3 ملغ من الساكوبتريل

و 25.7 ملغ من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance
لذمة - يصرف فقط ب憑据 وصفة طبية
تحريم المجرم عات الموصورة
أرجو فهمكم

Uperio® 50 mg

Sacubitril / Valsartan

28 Comprimés pelliculés

Uperio®

50 mg

Sacubitril / Valsartan

أوبريو® 50 ملغ
ساكوبتريل / فالسارتان

28 Comprimés pelliculés
Voie Orale

28 قرص مغلف
عن طريق الفم

NOVARTIS

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouni,
Quartier industriel d'Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461, Singapore
Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 80058 Torre Annunziata, Italy

صاحب رخصة التسويق :
نوفارتيز فارما المغرب

يصنع من طرف :

نوفارتيز فارما شطين

نوفارتيز سنغافورة

نوفارتيز فارما طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus
hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage

"abri de l'humidité et p-

ج.م. ج.م. ج.م.
ج.م. ج.م. ج.م.

40 mg لاسيليك

Lasilix® 40mg

Furosemide

Voie orale

20 Comprimés sécables



Composition :

Furosemide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notable : Lactose.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à l'abri de la lumière.

sanofi-aviesse
Route de Rabat
20250 Casablanca

1180000 060468
P.P.U.: 34DH60
20CP SEC
LASILIX 40MG
01/22E011
PER: 06/2026

Lasilix® 40 mg
احذر من الماء
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
Uniquement sur ordonnance - Tableau C





Lasix® 40mg



Furosémide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI

Composition :

Furosémide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notoire : Lactose.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS
Lire attentivement la notice avant utilisation.

**احترم المطارات المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Lasix® 40 mg

20 Comprimés sécables

Yale Oral History

Eurofide

Lasilix® 40mg

Digitized by srujanika@gmail.com

三

10

六

ପ୍ରକାଶକ

10

六

se

Composition :

Furosémide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet noto : Lactose.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à l'abri de la lumière.



P.U. : 34DH60
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.E.R. : 36 2026
LOT : 22E011

Lasilix® 40 mg

احذر المدارس المعنة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

20 Comprimés sécables
Voie orale
Furosémide

Lasilix® 40mg

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sébaâ
20250 Casablanca

لسايليك ل ٤٠ مجم ٢٠



Lasilix® 40mg

Furosémide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI

لاسيلىكس 40
Lasilix 40 mg
دواء لاسيليك 40

20 Comprimés sécables

Voie orale
Furosemide

Lasilix® 40mg

Lasilix® 40mg



Furosemide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI

Composition :

Furosemide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notoire : Lactose.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à l'abri de la lumière.



Lasilix® 40 mg
الدواء الموصى به
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
Uniquement sur ordonnance - Tableau C

11800000660468
P.R.: 07/2026
PER.: 22E01
P.U.: 34DH60
L01 LASILIX 40MG
20CP SEC

O

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaa
20250 Casablanca



Lasijix® 40mg



Furosémide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI

Composition :

Furosémide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notoire : Lactose.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à l'abri de la lumière.

**احترم المقادير المحددة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Lasiix® 40 mg

sanoft-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sébaâ
20250 Casablanca

፳፻፲፭

۱۴۰ میلادی

20 Comprimés sécables
voie orale
flavosucre

Lasilix® 40mg





CRESTOR®
rosuvastatin

Liste1-Uniquement sur ordonnance

لا يحلّ هذا الدواء إلا بوجوب صفة قاتمة 1

10 mg



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الدoses الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30 °C.
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.



**Tenir à l'abri
de l'humidité**

- يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال ومحظوب عن نظرهم.
- اقرأ الشارة الإعلامية قبل الاستعمال.
- احفظ الدواء في مكان لاتتجاوز فيه الحرارة 30 درجة مئوية فوق الصفر.
- احفظ الدواء في علبة الأصل.

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace**

PR PRP-00729, San Juan Industrial P
Car 188 Local 17, Box 1624, Cagayan de Oro
Sous licence Astazeneca
Puroto Rico, USA
Mabuhay deposees -Propriete de Astazeneca
Astazeneca 2009-00718

range
22400 COURBEVOIE
1 PLACE DES COROLLES
92100 SÉVRIEUX

N° AMM Marc : 249/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833064
Coconditionnement et libération : 3 gélules
AVARA REMS PHARMACEUTICAL SERVICES

AstraZeneca

AstraZeneca

मा०

Voie orale

30 comprimes
pellicules

မြန်မာ



rosuvastatine

1

ପ୍ରାଚୀନ ଶାସକ ପରିମାଣ: ୫୫୦୦ ଏକାରୀ ଆଖି ପରିମାଣ
କିମ୍ବା ୧୩ ଏକାରୀ ଆଖି
ପରିମାଣ: ୫ ୫ ଏକାରୀ
ପରିମାଣ: ୫ ୫ ଏକାରୀ
ପରିମାଣ:
ପରିମାଣ:

Excipient à effet notable: Lactose Monohydrate
pellucide.

Rosuvastatine 10,00 mg

бш 01

The logo consists of the letters 'VOY' in a stylized font where the 'V' and 'O' are blue and the 'Y' is yellow.

30 comprimés pelliculés

التركيب: كوكايدوجريل 75 ملجم (كمضات الهدروجين) و 100 ملجم من حامض خليل الاستهضاف.

التركيب:
كلاريد وجليط 75 مل (كميلات المهدريجين) و 100 مل من حامض
المسوحة ذات المفعول المعروف: زيت الخروع الهرج، لاكتوز.

الطباطبائي

يُنْهَى عَنِ الظَّرَفِ وَمُسْتَأْلِمٌ،
يُعْنَدُ فِي دَرْجَةِ حرَارةٍ لا تَعْجَزُ 25 درجة مئوية.

فروع: معمل بطبقة (فقمة)
كوليودوجريل / حامض خليل الصيغاف

٣٥



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

الشركة الحاملة رخصة التسويق / Titulaire / Marketing Authorization Holder

Sanofi-Aventis Groupe

54, rue La Boétie
75008 Paris - France

الشركة المصنعة / Manufacturer / Fabricant

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

دواء مرخص / Authorized medicine / Médicament autorisé

n° EU/1/10/619/010

Lot #:Batch: DA240
Fab. #:Mfg: 12/22
EXP.: 11/2024

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg
d'acide acétylsalicylique.

Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition:
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.
Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.
Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.

S

SANOFI

SECURITY
Sanofi
SANTÉ
SANOFI



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

الشركة الحاملة رخصة التسويق / **Titulaire / Marketing Authorization Holder**

Sanofi-Aventis Groupe
54, rue La Boétie
75008 Paris - France

الشركة المصنعة / **Fabricant / Manufacturer**
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

دواء مرخص / **Médicament autorisé / Authorized medicine**

n° EU/1/10/619/010

كربيلافيكتس 75 مغ / 100 ملجم
كربيدوجيريل / حامض خليل المصنف
فترص منتفت بعلمية رقيقة
عن طريق الفم
30 قرضاً ممنناً بعلبة رقمية

الترخيص 75 ملجم (كبسولات الدبروزين) او 100 ملجم من حامض خليل المصنف.
الأسواع ذات المفعول المعروض: زيت الخروع المهدئ. لا تكون
يحتشد بهما عن طريق الفم.
يحتشد بهما عن طريق الأذن والثدي.
يحتشد بهما عن طريق الشرج.
يحتشد بهما عن طريق الأذن وتناولهم.

Lot ./Batch: DA240
Fab. ./Mfg: 12/22
EXP.: 11/2024

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
Clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



5 118001 082018

SANOFI

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg
d'acide acétylsalicylique.

Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition:
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.

Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.
Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.

التركيب: كلوكسيموجيل 75 ملجم (كبسولات المهدورجين) و 00
المطروق والمقطوع، زيت الخروع.

كوبلافيكس 75 مل/100 مل
كلوريد وبريتان، حاصل على المخصوص
فرسان معلق ببلطة رقيقة
عن طريق الفم
30 قرصاً معلقاً ببطنية رقيقة



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

DO NOT EXCEED THE DOSE AS PRESCRIBED

الرئيسي للطباعة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

prescription only medicine - List

دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - فاتحة

Titulaire / Marketing Authorization Holder /

Sanofi-Aventis Group

54, rue La Boétie

75008 Paris - France

Fabricant / Manufacture

SANOFI WINTHROP INDUSTRIES INC.

1 rue de la Vierge - Ambaré BIE

33565 Carbon-Blanc Cedars, Lagrange

Médicament autorisé / Authorized medicine / دواء مرخص n° EU/1/10/61919/10

Lot #:Batch: DA240
Fab. #:Mfg: 12/22
EXP.: 11/2024

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg d'acide acétylsalicylique.

Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition:
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.
Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.

Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.