

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-795295

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 267 Société : 161691
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ASSEBANE MOHAMED
 Date de naissance : 18.11.1933
 Adresse : AGADIR
 Tél. : 0699.12.55.56 Total des frais engagés : 4914,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ISSAM ATIDI
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Technopôle 1 AGADIR BAY, B 209
Tél: 05 28 22 23 28
INDE: 041282914

Date de consultation : 27.04 / 2023
 Nom et prénom du malade : M. ASSEBANE Mohamed Age: 825
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 Le : 15/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La IMUPRAS 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.

MIUPRAS : 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
27.04.2023	C.E.C.		# 300,00 #	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL BAHARA N° 22 Bis, Rue 502 Quartier des Pêcheurs - AGADIR Tel: 05 28 21 11 86	27/04/23	3914,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. ISSAM ATTIA Cabinet de Cardiologie et de Médecine Végétarienne Technopôle ACADIR - Agadir Tel: 05 28 22 23 23	27.04.23		# 100,00 #

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [Signature]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



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 Mohammed

- 1) Co-plavix 75/100mg 1 cplj le mat. 20,00 x 3
- 2) Crestor 10mg 1 cplj le soir. 167,00 x 3
- 3) Lasix 60mg 1 cplj le mat. 34,60 x 5
- 4) UPERIO 50mg 1 cplj x 2j mat et soir. 405,00 x 6
- 5) Foraxip 10mg 1 cplj sur 2. 394,00

M de 03 mar

PHARMACIE EL BAHARA
N° 22 Bis, Rue 502
Lotissement Manins Pêcheurs - AGADIR

Tel: 05 28 21 11 86
Dr. Issam ATIDI
Cardiologue
Cardiologue interventionnel
Technopôle 1 AGADIR BAY, B 209
Tel: 05 28 22 23 28
INPE: 041282914

URGENCE CARDIOLOGIQUE

ICE : 003023375000001

📍 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



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 TAGADIR BAY, B 209
Tél: 05 28 22/23 28
INPE: 041282914

CENTRE DE CARDIOLOGIE DR ATIDI

Name **ASSEBANE, MOHAMMED**
Date **27/04/2023**

Image 1

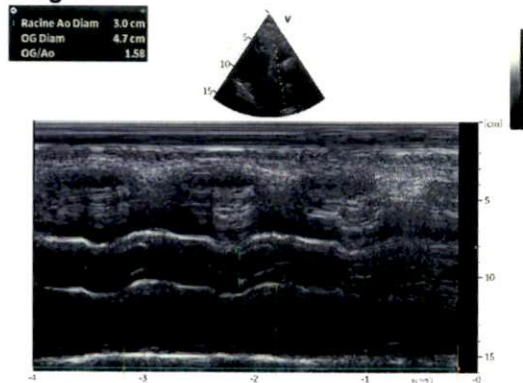


Image 2

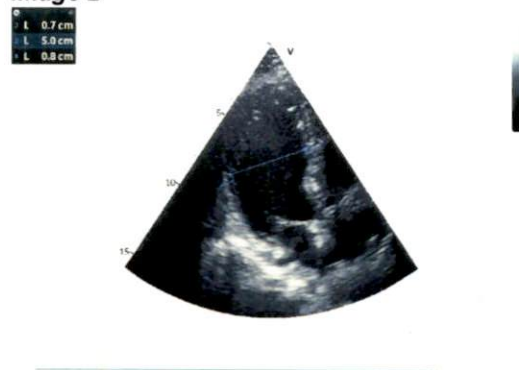


Image 3

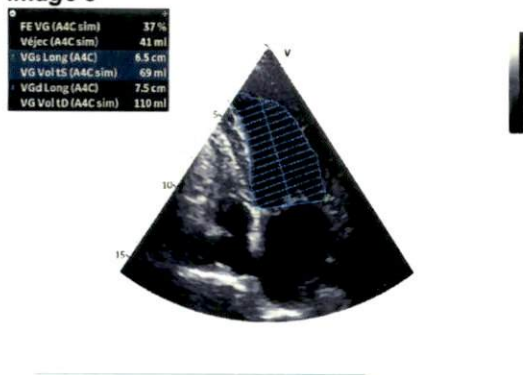


Image 4

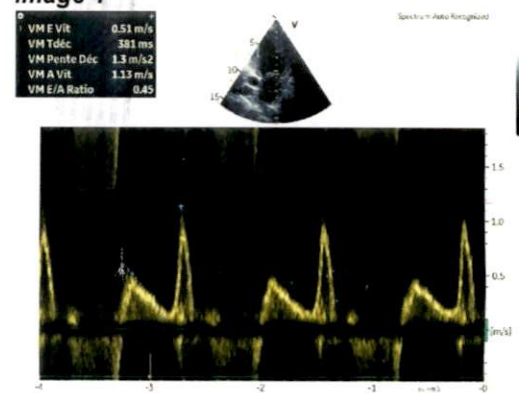


Image 5

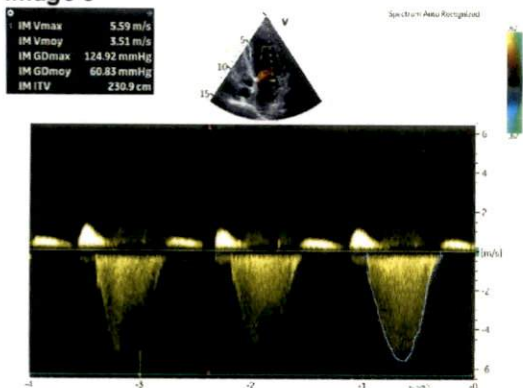
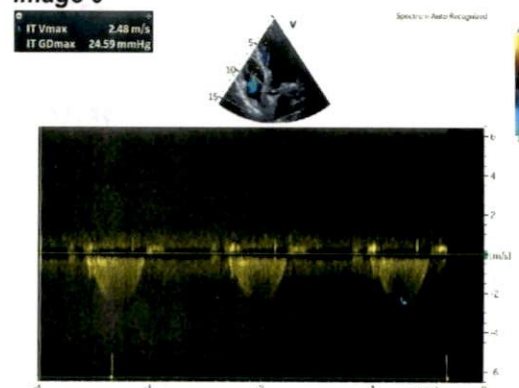


Image 6



Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
Dr. ISSAM ATIDI
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Technicien
Tél: 05 20 20 20 20
Fax: 05 20 20 20 20
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 tricuspide remaniée sclérosée de bonne ouverture avec
Vmax 1.3 m/s. IA0 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 IA0 minime

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

Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
Dr. Issam ATIDI
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Technicien : LAGADIR BAY 8 209
Tél : 05 23 22 23 28
INPER 041282914

Nom **MOHAMMED ASSEBANE**
N° patient **483edf98-e504-4895-a9a2-35d59cf2b27a**

27.04.2023 18:09:51
12 dérivations standard

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.

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

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaoui,
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 :
نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :
نوفارتيس فارما شطين
نوفارتيس سنغافورة
نوفارتيس 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 علبته 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 الى سواغات

لصنع قرص مغلف.

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



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

أخبرم الجرعات الموصوفة
- بصرف فقط بموجب 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

1234612 MA TA

01-

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 علبته 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 الى سواغات

لصنع قرص مغلف.

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



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة
لا تخطأ - بصرف فقط بموجب 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 Chefchaoui,
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 :
نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :

نوفارتيس فارما شطين

نوفارتيس سينغافورة

إيطالي

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 علبته 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

السارتان بالإضافة الى سواغات

ع فر. قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé.

Boite de 28.

PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب 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 Chefchaoui,
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 :
نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :

نوفارتيس فارما شطين

نوفارتيس سنغافورة

نوفارتيس 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 علبته 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 الى سواغات

لص. قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé.

Boite de 28.

PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

NOVARTIS

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaoui,
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 :
نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :
نوفارتيس فارما شطين
نوفارتيس سنغافورة
نوفارتيس فارما طورى 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.

يُحفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال.
يُحفظ الدواء في علبته الأصلية، بعيداً 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

25.7 ملغ من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مغلف.

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



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

أخضع الجرعات الموصوفة

لأدوية - بصرف فقط بموجب 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

EXP
LOT
MFD

08 2025
TRX44
09 2022

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

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبته 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 الى سواغات
لصنع قرص مغلف.

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



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لا تخطئ - يصرف فقط بموجب 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 Chefchaoui,
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 :
نوفارتيس فارما المغرب

يصنع من طرف :

نوفارتيس فارما شطين

نوفارتيس سنغافورة

نوفارتيس فارما طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus
hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage

"abri de l'humidité et p

لازيليكس 40
فurosémide
طريق الفم
قرصا قابلا للقسا

 **Lasilix**®

40mg



Furosémide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI 

Composition :

Furosémide 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.

6 11800000660468
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
L10E11
PER:06 2026

sanofi-ave
Route de Rabat
20250 Ca

Lasilix® 40 mg

احفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C



SANOFI 

Excipient à effet notoire : Lactose.

A conserver à l'abri de la lumière.



Uniquement sur ordonnance - Tableau C

LOT : 22E011
PR : 06 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6
118000 060468

Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaa
20250 Casablanca



40 ملج
لا تلتبس
قريظ وريظ
عن طريق القلب
20 قرصا قايلا للقلب

se

Composition :

Furosémide 40 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notoire : Lactose.



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



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

احذر العقاقير المحيطة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Uniquement sur ordonnance - Tableau C

فوروسيميد
عن طريق الفم
20 قرصا قابلا للتقسيم

20 Comprimés sécables
Voie orale
Furosémide

Lasilix® 40mg



Lasilix®

40mg



Furosémide

Voie orale

20 Comprimés sécables

SANOFI

20 قرصا قابلا للفتح
عن طريق الفم
فurosémide
لازليكس 40

 **Lasilix**®

40mg

Lasilix® 40mg

Furosémide
Voie orale
20 Comprimés sécables

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.

Lasilix® 40 mg

احذر الجرعات العالية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C



6

P.P.V : 34DH60

LASILIX 40MG

20CP SEC

LOT : 22E014

PER.: 07 2026



sanoofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebââ
20250 Casablanca

Lasilix[®] 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.



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

6 118000010660468
P.P.V. : 34DH60
LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 22E01
PER : 06 2026



Uniquement sur ordonnance - Tableau C

Lasilix[®] 40 mg

احفظ الدواء بعيداً عن الأطفال
RESPECTER LES DOSIS PRESCRITES

20 قرصاً قابلاً للقطع
عن طريق الفم
فانورين

لازيليكس 40 ملغ

20 Comprimés sécables

Furosémide

Voie orale

Lasilix[®] 40mg

Lot 34251
Exp 06 2025
Exp 07 2022
Fab:

30 comprimés
pelliculés
Voie orale

Maphar
Bd Alkirma N° 6, al.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pellic b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

AstraZeneca

N° AMM Maroc : 249/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833064
Conditionneur et Libérateur
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
المغربي و المحرر
Parc Industriel Pompele,
Chemin de Villy,
Reims, 51100, France

CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

Fabricant / المصنع
IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
@AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca
France
92400 COURBEVOIE
31 PLACE DES COROLLES
TOUR CARPE DIEM
ASTRAZENECA
sur le marché/
المحلى و المحرر
Tribunaire de l'autorisation de mise
sur le marché/
المحلى و المحرر
AstraZeneca

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محجوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.
احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة
30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي

Tenir à l'abri
de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيدا عن الرطوبة

10 mg

CRESTOR®
rosuvastatine

Liste1-Uniquement sur ordonnance
لا يستعمل هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية 1

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات 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.

CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT
Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace

CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

Composition en substances actives :
Rosuvastatine 10,00 mg
Sous forme de rosuvastatine calcique
Excipient : QSP un comprimé pour un comprimé
pelliculé.
Excipient à effet notoire : Lactose Monohydraté

30 comprimés pelliculés

التعليق:
روزوفاستاتين كليني
يشكل روزوفاستاتين كليني
في شكل قرصين بجلي
السواطات 5 و 10
في كل قرصين بجلي
سواطات 5 و 10
لا يجوز لأحد أن يوصف
سواطات 5 و 10

Conditionneur et Libérateur
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
Parc Industriel Pompele,
Reims, 51100, France
N° AMM Maroc : 249/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833064



CRESTOR®
rosuvastatine

30 comprimés pelliculés



Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché / المصاحبة رخصة التسويق
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

Fabricant / المصنعي
IPRA Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lot 17, San Isidro Industrial Park,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca



Maphar
Bd Alkima N° 6, al
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

10 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

التركيب:
روكروستاتين كلسي
يشكل روكروستاتين كلسي
السواقات: 5 ألوص
في كل قرص 10 ملغ
سواقات ذات تأثير مسروروف: لا تكون الحادي الأياحة

Composition en substances actives:
Rosuvastatine
Sous forme de rosuvastatine calcique
Excipient : QSP un comprimé pour un comprimé
10,00 mg
Excipient à effet notable: Lactose Monohydrate



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

10 mg



Liste1-Uniquement sur ordonnance

CRESTOR + GROSSESSE = INTERDIT

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

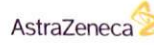


Tenir à l'abri de l'humidité
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن الرطوبة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات 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.

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و محجوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.
احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة 30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي



Lot 34251
EXP 06 2025
fab: 07 2022





CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

Liste1-Uniquement sur ordonnance

لا يسلّم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية 1



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

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



Tenir à l'abri
de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيدا عن الرطوبة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات 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.

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محجوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.
احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة
30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي

AstraZeneca



Reims, 51100, France

Chemin de Villy,
Parc Industriel Pomelle,

AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
البحري و الحور / Libérateur

N° AMM Tunisie : 4833064

N° AMM Maroc : 249/15 DMP/21/NCI

CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

Marques déposées-Propriété de AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018

Sous licence AstraZeneca

Puerto Rico, USA

PO Box 1624, Canavanas P.R. 00729,

Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
IPR Pharmaceuticals Incorporated

المصنع / Fabricant

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché / المصالح

ASTRAZENECA

TOUR CARPE DIEM

92400 COURBEVOIE

France

AstraZeneca



P.P.V : 167,00 DH
Crestor 10mg cp peli b30

Sidi Bernoussi, Casablanca
Bd Alkhatia N° 6, Al,
Maphar



rosuvastatine

CRESTOR®



10 mg

30 comprimés
30 pelliculés

Voie orale

30 comprimés pelliculés

Composition en substances actives :
Rosuvastatine 10,00 mg
Excipient : QSP un comprimé pour un comprimé
Excipient à effet notable: Lactose Monohydrate

التركيب:
روزوستاتين 10,00 ملغ
يشكل رزوستاتين كليني
السوائل 5 لورسي
في كل قرص مثلي
سواء كانت ذات تأثير معزوف: لا يجوز أجلي الإساءة



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

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

Lot :/Batch: DA240

Fab. :/Mfg: 12/22

EXP.: 11/2024

التركيب:
كلبيدوجريل 75 ملغ (كسيتات الهيدروجين) و100 ملغ من حامض خليل المستحضر.
الأوسعة ذات المعمول المعروف: زيت الخروع المهدرج، لاكتوز.
عن طريق الفم.
يرخي قرصا الشربة بدقة قبل الاستعمال.
يحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

كلبيدوجريل 75 ملغ / 100 ملغ
كوبلافيكس
عن طريق الفم
قرص معالج بملحقة رقيقة
30 قرصاً معالفاً بملحقة رقيقة

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 sebaï Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



SANOFI 

Composition :

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

Excipients à effet notoire : 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.



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الربط بين النشيد بالبرقيات الموصوفة

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

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

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

التركيب:
كلوريد جريل 75 ملغ (كسلفات الهيدروجين) و 100 ملغ من حامض خليل الصمغاص.
الاسم: دواء المشمول المعروف: زيت الخروع المهدج، لاكتوز.
عن طريق الفم.
يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومشتاواتهم.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

كوبلافيكس 75 ملغ / 100 ملغ
كلوريد جريل / حامض خليل الصمغاص
قرص مغلف بطلاقة رقيقة
عن طريق الفم
30 قرصاً مغلفاً بطلاقة رقيقة

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



SANOFI 

Composition :

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

Excipients à effet notoire : 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.



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire / Marketing Authorization Holder /

Sanofi-Aventis Groupe

54, rue La Boétie

75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer /

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave

33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Médicament autorisé / Authorized medicine

n° EU/1/10/619/10

Lot :/Batch:

DA240

Fab. :/Mfg:

12/22

EXP.:

11/2024

التركيب:
كلينديجوليل 75 ملغ (كسكيات الهيدروكلوريد) و 100 ملغ من حامض خليل الصفصاف.
الأسمعة ذات المفعول المعروف، زيت الخروع المهدج، الكافور.

عن طريق الفم.
يُرضى أو آراء التبريد بعدة قبل الاستعمال.
ويحتفظ بعينها عن نظر الأطفال ومشاراتهم.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

كلينديجوليل 75 ملغ و 100 ملغ
كلينديجوليل / حامض خليل الصفصاف

قرص مغلف بملحمة رقيقة

عن طريق الفم

30 قرصاً مغلفاً بملحمة رقيقة

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



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.