

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-707000

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1529 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHOUKRI EL HOUSSINE
 Date de naissance : 1950 à OUJDA
 Adresse : Route Maghnia, 32 RUE ELKAFOR
 LOT MOKRI OUJDA
 Tél. : 0661263090 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSI K. Hassan
 د. الدريسي الكمال حسين
 Cardiologue
 Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mouria 1er Et
 05 36 70 87 60 - OUJDA
 Tél. INPE : 141 147 041

Date de consultation : 04 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Age : 72 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : WM e Direction antepu

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 : Oujda Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Autorisation CNDDP N° : A.A. 215/2019

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
04 MAI 2023	G		870,0	Dr. DRISSE K. Hassani
05 MAI 2023	G + 223		280,0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL OUALI SIDI DRISSE Dr. HARROU Omar Lot. Talhaoui, Rte. Sidi Driss TEL: 05 36 70 70 40 OUJDA	05/05/2023	3516,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DRISSE K. Hassani Rue My Ahmed Laghri, Imm. Mounia 1er Et Tel: 05 36 70 87 60 - OUJDA	05 MAI 2023	Bx6 Cx13	3820,0

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 canaux, 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"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
	<table> <tr> <td>H</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>G</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td></tr> </table>				H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	35533411	11433553	G		B	
	H	21433552														
	25533412	00000000														
	D	00000000														
	35533411	11433553														
	G															
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Oujda le : 05 Mai 2023

ECHOCARDIOGRAPHIE**Du Mr EL Houssine CHOUKRI****INDICATION : HTA + Dissection aortique. TA à 120/60mmHg.****RESULTATS :****CAVITES GAUCHES**Racine Ao : 40 (20 - 37) mm (TM) ; OG : 47 (32 - 48) mm. Sc OG : 31 cm², VolOG à 43 ml/m²**Ventricule gauche : Mesures par voie parasternale :**

VGtd (mm) : (43<N<54)	VGts (mm) : (25<N<36)	FR (%) : (29<N<44)	FE % (Teicholtz)	SIVd (mm) : (9<N<13)	PPd (mm) : (9<N<13)
62	40	35	63	09	10

Cinétique ventriculaire gauche : conservée, globalement homogène, FE au simpson Biplan à 61%.**Strain Global à -20.5%. dilatation moyenne de l'Aorte : 39mm au niveau de la crosse, 50mm sur la courbure, 36mm sur l'aorte descendante, 54mm sur l'Aorte thoracique en rétrocardiaque, 38mm en abdominal avec une image lobulée.****VALVE MITRALE**

remaniée, de bonne ouverture, E = 0.81m/s, A = 0.71m/s, TDE à 198ms, E/E' = 4, fuite mitrale minime.

VALVE AORTIQUE

La valve est tricuspide, fine, de bonne ouverture, Vmax à 1.4m/s, fuite aortique minime.

VALVE TRICUSPIDE :

Insuffisance tricuspide minime, pas de signe d'HTAP. PAPS à 32mmHg.

Veine cave inférieure :

La VCI non dilatée.

Cavités droites VD non dilaté VD/VG à 0.78, de bonne fonction systolique. TAPSE 25mm, S'Tric 13cm/s.**Péricarde : sec.****CONCLUSION :** bonne fonction VG, pas de signe d'HTAP. Dilatation de l'aorte sur sa longueur, surtout en thoracique

VG peu dilaté non hypertrophié, de fonction systolique conservée, FE à 61%. SG = -20%.

Oreillette gauche légèrement dilatée, libre d'échos. Pressions de remplissage du VG non augmentées.

Pas de valvulopathie mitrale ou aortique.

VD de bonne fonction systolique. Pas de signe d'HTAP.

Dilatation de l'Aorte surtout au niveau thoracique.

VCI non dilatée.

Dr DRISSI K. Hassan
 الدكتور حسن الكميلي
 Cardiologue
 Rue My Ahmed Lagrassi, Mounia 1er Et
 Tel : 05 46 70 87 50 - OUJDA
 INPE 141 147 041

Dr DRISSI K Hassan

Nom :EL Houssine CHOUKRI

Sex:Male Lit No:

Age:73Y Date:05/05/2023 12:23:49

SN:0017647Section:

Cli No.: CaseNo.:

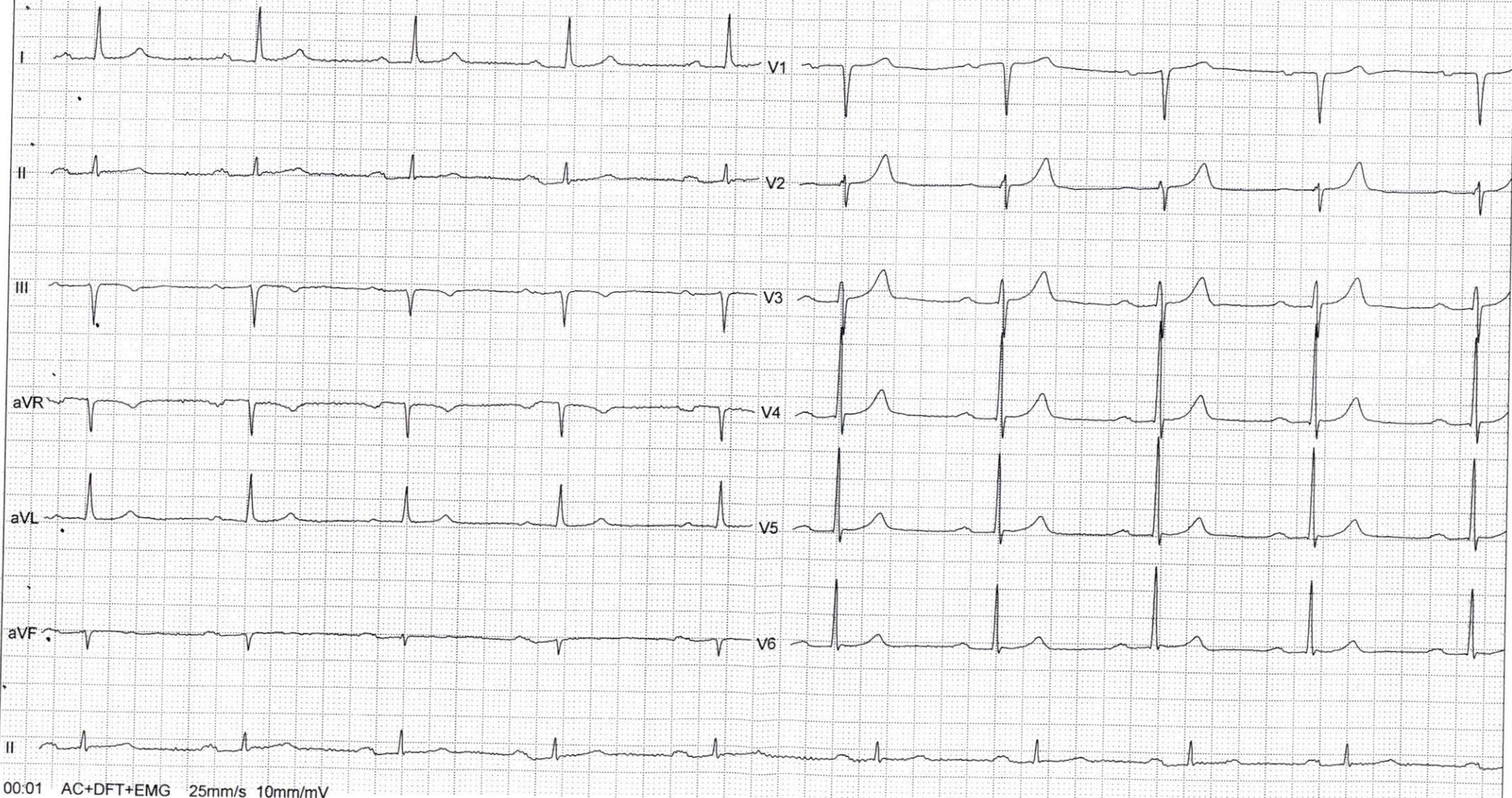
Fréquence: 1000Hz
Temps d'écha 17s
FC: 51bpm
P Interval: 139ms
QRS Interval: 78 ms
T Interval: 205 ms

PR Interval: 284 ms
QT Interval: 438 ms
QTc Interval: 403 ms
P Axis: 32.60jã
QRS Axis: -12.10jã
T Axis: 11.30jã

Prompt:

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدريسي الكميلى حسين
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et
Tel. 05 36 70 87 60 - OUJDA
05 36 141 147 041

Docteur: Dr DRISSI K Hassan





مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 04/05/2023

Prescription : Dr HASSAN DRISSI KAMILI

Mr EL HOUSSINE CHOUKRI

Dossier N° : 230504-0097

Né(e) le : 01/01/1950

Page 2 sur 2

LDL-Cholestérol

0.66 g/L
1.71 mmol/L

(<1.60)
(<4.14)

22/08/2022
1.38
3.57

Transaminases GOT (ASAT)

14.0 UI/L

(5.0-50.0)

23/03/2022
29.3

Transaminases GPT (ALAT)

5.0 UI/L

(5.0-50.0)

23/03/2022
22.5

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR

Dr. ZOHEIR J.

Médecin Biologiste

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 04/05/2023

Prescription : Dr HASSAN DRISSI KAMILI

Mr EL HOUSSINE CHOUKRI

Dossier N° : 230504-0097

Né(e) le : 01/01/1950

Page 1-sur 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.11 g/l (0.70-1.10)
6.11 mmol/l (3.85-6.05)

Créatinine

15.00 mg/L (3.50-13.00)
132.75 µmol/L (30.98-115.05)

Clairance de la créatinine selon MDRD

Creatinine sanguine

15.00 mg/l
133 µmol/L

Clairance de la créatinine MDRD

(Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))

48.76 mL/min (>60.00)

Interprétation des résultats

entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée

< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

Cholestérol total

1.30 g/l (1.50-2.00)
3.35 mmol/L (3.87-5.15)

Triglycérides

(Dosage enzymatique)

0.82 g/L (<1.50)
0.94 mmol/L (<1.71)

HDL-Cholestérol

0.48 g/L (<0.60)
1.24 mmol/L (<1.55)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. Jaouhar ZOHEIR
Médecin Biologiste

Place du 16 Août, (face à la CTM) - GUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 230500268

Date de l'examen : 04/05/2023

Mr EL HOUSSINE CHOUKRI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	Cholestérol HDL	B27	B
	LDL c	B27	B
	Créatinine	B27	B
	Cholestérol	B27	B
	Triglycérides	B54	B
	ASAT (transaminase TGO)	B40	B
	ALAT (transaminase TGP)	B40	B
	Glycémie à jeun	B14	B

Total des B : 256

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 380 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingts dirhams

Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax 05 36 71 25 00

C

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدريسي الكاميلي

أخصائي
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إكوكرافية القلب بجامعة
Victor Segalen

, le : 05/05/2023

Ordonnance

$273,00 \times 7 = 1911,00$

M. CHOUKRI EL Houssine

Exforge 10mg/160mg, Comp. : 1 comp. par jour la matin

$72,00 \times 6 = 432,00$

DETENSIEL 10 mg, Comp. 1 comp. par jour

$97,60 \times 6 = 585,60$

NOCOL 20 mg, Comp. : 1 comp. par jour le soir

$98,00 \times 6 = 588,00$ *** QSP 6 Mois ***

Tom kule smess... CP, group, Lpr

3516,60

Docteur Hassan DRISSI KAMILI

Pharmacie EL OUALI SIDI DRISSI
Lot. Tahajoui, Rue. Sidi Driss Rue
TEL: 06 36 70 70 40 OUJDA

Dr DRISSI K. Hassan
الدريسي الكاميلي
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et
Tel. 05 36 70 87 60 - OUJDA
INPE 141 147 641



141147041

Prochain Rendez-vous

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage - OUJDA

☎ 05 36 70 87 60 📞 06 39 13 56 57

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès

Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux

الدكتور حسن الدريسي الكاملي

أخصائي

أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بفاس

شهادة جامعية

دبلوم إكوارضية القلب بجامعة

Victor Segalen

04 MAI 2023

Mr EL Houssine CHOUKRI

Faire SVP:

- Glycémie à jeun
- Créatinine
- Cholestérol total, HDLc
- Triglycérides après 12 h de jeûn
- SGOT, SGPT

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J. ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août 1963 - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 09

Dr DRISSI K. Has

الدريسي الكاملي حسن

Cardiologue

Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er

Tél.: 05 36 70 81 60 - OUJDA

INPE 141 147 041

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Fes

Diplôme d'Echocardiographie de

l'Université Victor Segalen de Bordeaux

الدكتور حسن الدريسي الكاميلي

أخصائي

أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بفاس

شهادة جامعية

دبلوم إكوكرافية القلب بجامعة

Victor Segalen

05 Mai 2023

Mr EL Houssine CHOUKRI

Reçu pour :

Echo Doppler cardiaque

La somme de 650 dh

Dr DRISSI K. Hassan

د. الدريسي الكاميلي حسن

Cardiologue

Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er Et.

Tel. : 05 36 70 87 60 - OUJDA

INPE : 141 147 041

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage - OUJDA

☎ 05 36 70 87 60 📞 06 39 13 56 57



611800103060 6

• **EXFORGE** ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

-PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

09 2025

B59MK5

09 2025

B59MK5

09 2025

B59MK5

EXP

LOT



611800103060 6

• **EXFORGE** ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

-PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

09 2025

B59MK5

09 2025

B59MK5

09 2025

B59MK5

EXP

LOT



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

09 2025

B59MK5

EXP

LOT

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

MERCK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

MERCK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

MERCK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

MERCK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

MERCK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

7862160236

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

MERCK

LOT : ZZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

الصباح / MATIN

الزوال / MIDI

المساء / SOIR

الوجبات / REPAS

LOT : 2ZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

الصباح / MATIN

الزوال / MIDI

المساء / SOIR

الوجبات / REPAS

LOT : ZZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

الصباح / MATIN

الزوال / MIDI

المساء / SOIR

الوجبات / REPAS

LOT : 2ZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

الصباح / MATIN

الزوال / MIDI

المساء / SOIR

الوجبات / REPAS

LOT : ZZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

الصباح / MATIN

الزوال / MIDI

المساء / SOIR

الوجبات / REPAS

LOT : ZZE006
PER.: 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

الموالات / HORAIRES - المقاتر / POSOLOGIE

MATIN / الصبا

MIDI / الزوال

SOIR / المساء

REPAS / الوجبات

نو کول[®] 20 ملغ
سیمفاسستاتین

30 قرصا

نو کول[®] 20 ملغ
سیمفاسستاتین

30 قرصا

آفریک-فار
RIC-PHAR

سیمفاسستاتین

30 قرصا

آفریک-فار
RIC-PHAR

97160
LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

97160
LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

97160

نو کول[®] 20 ملغ
سیمفاسستاتین

30 قرصا

نو کول[®] 20 ملغ
سیمفاسستاتین

30 قرصا

آفریک-فار
RIC-PHAR

سیمفاسستاتین

30 قرصا

آفریک-فار
RIC-PHAR

97160
LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

97160
LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

LOT
EXP
P.V.
224806
122250
970160

97160