

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.

M23-000397

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0964 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEN SOLIANA MICOUD

Date de naissance : 28/02/1950

Adresse : 1485 rue de la Révolution

Tél. : 0661832803 Total des frais engagés : 987 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DOCTEUR SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
46, Bd Abi Dar El Ghaffari - Bernoussi
Tél. 05 22 57.169 / 72, Casablanca

Date de consultation : 15/02/2023

Nom et prénom du malade : BEN SOLIANA KAWTAR Age : 72

Lien de parenté : Père Mère Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *el jasaljus* *el jasaljus* *el jasaljus* *el jasaljus*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *RAM* Le : *15/02/2023*

Signature de l'adhérent(e) :

SEN SOLTANA KAW TAA

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
15/8/23	P2	P2	200,00	<i>[Handwritten signature]</i>
15/8/23	732	230	250,00	<i>[Handwritten signature]</i>
24/8/23 Chirurgie dentaire				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
15/8/23	128,00
24/8/23	409,00

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur
Bâb Al Khafif, Sidi Bouzid, Casablanca
Tél : 03 22 73 94 44

PHARMACIE
Bâb Al Khafif, Sidi Bouzid, Casablanca
Tél : 03 22 73 94 44

INPE

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
092057306			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Dental arch diagram showing teeth numbered 1 to 8 in the upper and lower arch				

DR BENMERZOUK SAAD

LE 15 AOUT 2023

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif

146 bd Abi Dar El Ghaffari Bernoussi Casablanca

MLLE BENSONTANA KAWTAR 22 ANS

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

INDICATION : DOULEURS ABDOMINALES

Le foie est de taille normale, ses contours sont réguliers et son écho structure est homogène.

La vésicule biliaire est de taille normale, ses parois sont fines et son contenu est transonore alithiasique.

Les VBIH, les VBEH ne sont pas dilatées ; les VSH sont perméables.

Les deux reins sont de taille normale ; leur index cortico médullaire est conservé et il n'existe pas de dilatation pyelo calicielle.

La rate est homogène. Le pancréas est mal vu du fait de superpositions gazeuses.

Il n'existe ni adénomégalie ni épanchement liquidien. Météorisme intestinal.

En conclusion : Météorisme intestinal.

*Docteur SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd Abi Dar El Ghaffari, Bernoussi
Casablanca
Tél 05.22.75.11.81 / 12*

DR BENMERZOUK SAAD
146 BD ABI DAR EL GHAFARI
BERNOUSSI CASABLANCA
IF : 52806012 TP : 31601386 CNSS : 2682822
ICE : 001707257000013 INPE : 091024232

CASABLANCA LE : 15-08-2023

NOTES D'HONORAIRES 1445623

MLLE BENSOLTANA KAWTAR	Née le 20-10-2001	CIN : BB 184 589
------------------------	-------------------	------------------

LE DR SAAD BENMERZOUK VOUS PRESENTE SES SALUTATIONS LES PLUS DISTINGUEES ET VOUS SOUMET SELON L'USAGE SA NOTE D'HONORAIRES POUR LES ACTES SUIVANTS REALISES CE JOUR :

- CONSULTATION SPECIALISEE = CS : 200,00 DHS
- ECHOGRAPHIE ABDOMINALE = Z30 : 250,00 DHS

CETTE NOTE D'HONORAIRES S'ELEVE A 450,00 DHS = QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS TTC
CETTE NOTE D'HONORAIRES FAIT USAGE DE FACTURE

POUR ACQUIT,
MODE DE PAIEMENT = ESPECES

Docteur SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd ABI DAR EL GHAFARI - Bernoussi
ICE : 001707257000013 INPE : 091024232

Docteur Saâd Ben Merzouk

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Echographie - Endoscopie - Proctologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon - France
Ancien Hépato Gastro Entérologue
des Hôpitaux de France
Ancien Hépato Gastro Entérologue
des Forces Armées Royales

Sur Rendez-vous



الدكتور سعد ابن مرزوق

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي
(علاج المخرج (البواسيير والدمى
خريج كلية الطب بليون بفرنسا
الطبيب إختصاصي سابق بمستشفيات فرنسا
طبيب إختصاصي سابق للقوات المسلحة الملكية
بالموعد

Casablanca, le LE 15 AOUT 2023 الدار البيضاء، في

MLLE BEN SOLTANA KAWTAR

495
8810
128
TRIMEDAT : 1 SACXHET EN DEBUT DES 3 REPAS

ESAC 20 : 1 CP LE SOIR AU COUCHER BOITE DE 14

DOCTEUR SAâD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd Abi Dar El Ghaffari - Casablanca
Tel: 05.22.75.71.69 / 72

PHARMACIE YAFA
Mme Aït KHAFFI AMAL
Imme 52 Hay Moubarak
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 73 94 44

146 شارع أبي ذر الغفارى - الطابق الأول - سيدى البرنوصى - الهاتف : 05 22 75 71 69 / 72
146, Bd. Abi Dar El Ghaffari - 1 er Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 71 69 / 72
ICE : 001707257000013

Trimedat® 150 mg. Gélules pour
suspension buvable, 20 sachets



6 118000 094319

LOT : 5459
PER : 12 - 27
P.P.V : 45 DH 90

ESAC® 20 mg
ésmopréazole
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241881

82, ND
LUT 22/09
PER 08/24
P.P.V 32DH10

Docteur Saâd Ben Merzouk

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Echographie - Endoscopie - Proctologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon - France
Ancien Hépato Gastro Entérologue
des Hôpitaux de France
Ancien Hépato Gastro Entérologue
des Forces Armées Royales

Sur Rendez-vous



الدكتور سعد ابن مرزوق

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي

علاج المخرج (ال بواسير والدمى)

خريج كلية الطب بليون بفرنسا

الطبيب إختصاصي سابق بمستشفيات فرنسا
طبيب إختصاصي سابق لقوى المساحة الملكية

بالموعد

Casablanca, le

LE 24 AOUT 2023

الدار البيضاء، في

MLLE BENSOLTANA KAWTAR

82.10

89.00

110.00
+ 2

409.10
- 7

ESAC 20 : 1 CP LE SOIR AU COUCHER BOITE DE 14

TRIDIGEST : 1 SACHET APRES REPAS MATIN ET SOIR

NOVIRON 80 : 1 CP LE MATIN X 2 MOIS

PHARMACIE YAFA

Mme AL KHAFIF ANAL

Imm 52 Hay Moubaraka

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél : 03 22 73 94 44

146 شارع أبي ذر الغفارى - الطابق الأول - سيدى البرنوصى - الهاتف : 05 22 75 71 69 / 72

146,Bd. Abi Dar El Ghaffari - 1 er Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 71 69 / 72

ICE :001707257000013

medicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, ou si vous allaitez, dites-le à votre médecin avant de prendre ESAC.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Allaitement.

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Prise ou utilisation d'autres médicaments.

Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'itraconazole ou le kétoconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine, l'atazanavir, la clarithromycine ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Comment prendre ESAC 20 mg ?

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et quand vous devez les prendre.

Le dosage des gélules que vous prenez et la durée du traitement dépendront de l'importance des symptômes dont vous souffrez.

Vous pouvez prendre vos gélules au cours d'un repas ou à jeun. Les gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées.

Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau.

Si vous avez des difficultés pour avaler, le contenu des gélules peut être mis dans un demi-verre d'eau non gazeuse. Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Vous pouvez alors boire la solution contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Rincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler, le contenu des gélules peut être dispersés dans de l'eau non gazeuse et administrés par sonde gastrique.

La posologie habituelle est :

Adultes et enfants à partir de 12 ans :

- Traitement de l'oesophagite :

40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

- Prévention des rechutes des oesophagites :

20 mg une fois par jour.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

20 mg une fois par jour.

(gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère pré-existante, hépatite avec ou sans ictere (jaunisse), insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions bulleuses), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, nphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, réactions respiratoires, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Instructions d'utilisation pour l'administration par sonde gastrique.

Il est très important que l'administration par sonde gastrique soit réalisée par un personnel entraîné et ayant la connaissance nécessaire pour s'assurer que le matériel choisi (sonde et seringue) est approprié à ce mode d'administration.

Seule de l'eau non gazeuse doit être utilisée.

Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Rincer la sonde avec de l'eau avant administration.

1. Placer le contenu de la gélule dans une seringue adaptée et remplir la seringue avec environ 25 ml d'eau et environ 5 ml d'air.

Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire pour disperser les microgranules afin de prévenir l'obstruction de la sonde.

2. Remuer immédiatement la seringue pendant environ 2 minutes pour disperser les microgranules.

3. Maintenir la seringue embout en l'air et vérifier que l'embout n'est pas obstrué par la dispersion.

4. Raccorder la sonde sur la seringue en maintenant la position décrite ci-dessus.

5. Agiter la seringue, puis la positionner embout vers le bas. Injecter immédiatement 5-10 ml dans la sonde.

Puis, repositionner la seringue embout vers le haut et l'agiter (la seringue doit être maintenue position embout vers le haut afin d'empêcher l'obstruction de l'embout).

6. Retourner la seringue embout vers le bas et injecter immédiatement à nouveau 5-10 ml dans la sonde. Répéter cette opération jusqu'à ce que la seringue soit vide.

7. Remplir de nouveau la seringue avec 25 ml d'eau et 5 ml d'air et répéter l'étape 5, si nécessaire, afin de ne laisser aucun résidu dans la seringue. Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire.

Formes et présentations

Boîte de 7 gélules, boîte de 14 et boîte de 28 gélules

Liste II (Tableau C)

Comment conserver ESAC 20mg ?

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

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

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Esoméprazole 20,00 mg
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydrate.
Excipients dont et saccharose : q.s.p 1 gélule gastrorésistante

Qu'est-ce qu'ESAC 20 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistantes.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.
ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg occasionnellement des effets indésirables chez Ces effets indésirables sont généralement d'intensité modérée.

Effets indésirables fréquents

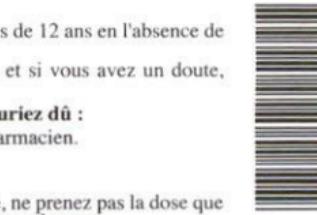
(chez 1 à 10 % des patients traités) :
Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :
Sensation vertigineuse, œdème périphérique, pâleur, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :
Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécologiques.



Lot 2009
08/24
PPV 82DH10



TRIDIGEST®

pineapple juice powder and papaya extract with sweetener

FORME / PRESENTATION :

Boxes of 5, 10 and 20 effervescent powder sachets.

FORMULA :

Pineapple juice powder and Papaya extract; Effervescent couples: Citric acid and Sodium bicarbonate; Desiccant: Sodium carbonate; Diluent: Rice starch; Coloring agents: Beet root powder and Riboflavin sodium phosphate; Flow agent: Aerosil; Sweetener: Sodium saccharin; Flavors.

	Quantity in g / 1 Sachet	RDD*
Sodium	0,68	27,2 %
Sugar	0,41	-
Pineapple juice powder	0,2	-
Papaya extract	0,2	-

* Recommended daily dose.

INDICATIONS :

Indigestion.

INSTRUCTIONS FOR USE :

Oral route.

Dissolve the content of one sachet in a cup of water.

Do not exceed the recommended dose.

It is recommended to take this product as a part of a healthy diet.

DOSAGE :

Adults and children from 12 years and over : One sachet after the meal. Repeat if necessary without exceeding 5 sachets per day.

Food supplement, it is not a medicine.

Keep out of reach and sight of children.

Store in a cool and dry place.



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Morocco

Qualified person : O. MOTIL

TRIDIGEST®

Poudre de jus d'ananas et d'extrait de papaye avec édulcorant

FORME / PRÉSENTATION :

Boîtes de 5, 10 et 20 sachets en poudre effervescente.

COMPOSITION :

Poudre de jus d'ananas et Extrait de papaye; Couples effervescents: Acide citrique anhydre et Bicarbonate de sodium; Déshydratant: Carbonate de sodium; Diluant: Amidon de riz; Colorants: Poudre de betterave et Riboflavine phosphate sodique; Agent d'écoulement; Aérosil; Edulcorant: Saccharine sodique; Arômes.

	Quantité en g/1 Sachet	AJR*
Sodium	0,68	27,2 %
Sucre	0,41	-
Poudre de jus d'ananas	0,2	-
Extrait de papaye	0,2	-

*Dose journalière recommandée

INDICATIONS :

Indigestion.

CONSEILS D'UTILISATION :

Voie orale.

Dissoudre le contenu d'un sachet dans un verre d'eau.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

POSOLOGIE :

Adultes et enfants à partir de 12 ans : Un sachet après le repas, à répéter si nécessaire sans dépasser 5 sachets par jour.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.



Lotissement Bachkou, Lot 10, Rue 7 Casablanca,
Othman MOTIL: Pharmacien Responsable

22678
10/24
89,00

NOVIRON®

LipoFer

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

LipoFer 160mg soit 14mg de Fer élément, Stéarate de Magnésium, Amidon de maïs, Capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Noviron contient du Lipofer, un Fer liposomal qui sert à augmenter de manière rapide et efficace la teneur en Fer de l'organisme. Deux heures après une administration par voie orale, le LipoFer est jusqu'à cinq fois mieux absorbé que les autres sels de fer.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171704321DM Maroc par

Agrement ONSSA n°: CAPV.9.149.19

PPC : 11/9D
Lot : NO25
EXP : 06/26

NOVIRON®

LipoFer

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

LipoFer 160mg soit 14mg de Fer élément, Stéarate de Magnésium, Amidon de maïs, Capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Noviron contient du Lipofer, un Fer liposomal qui sert à augmenter de manière rapide et efficace la teneur en Fer de l'organisme. Deux heures après une administration par voie orale, le LipoFer est jusqu'à cinq fois mieux absorbé que les autres sels de fer.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA201717043 21DMP/

Agrément ONSSA n°: CAPV.9.149.19

: par

PPC : 11.9DH
LDT : NU2E
EXP 06/26