

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : F388 Société : 175091

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed

Date de naissance : 20-05-66

Adresse : 5 Rue Ibn Cheïk el Kairouani

Résidence VILNA Apt 9 4^e étage 2 Mars

Tél. : 06 62 24 5716 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : Mohamed Age :
Royal

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :
Royal

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Royal

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 : 17 AOUT 2023 Le : 13/09/23

Signature de l'adhérent(e) : Mohamed

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
17 AOUT 2022	Actes	—	200 000 100000	Dr. HAMID BENNOUNA Bd. Abdellatif Ben Haddou Tél. 05 22 80 39 10 / 38 38 Dr. HAMID BENNOUNA Bd. Abdellatif Ben Haddou Tél. 05 22 80 39 10 / 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formulseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CALVAIRE ROMAIN HATHI LARBI S/4 602 0366000	17.08.23	1021,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
1) Chacun: assignature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/08/2014	BFL 04	9900
	28/08/2014	PC	
	29/08/2014		

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

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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																													
		MONTANTS DES SOINS																															
		DEBUT D'EXECUTION																															
		FIN D'EXECUTION																															
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </tbody> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
	H	G																															
	25533412	21433552																															
	00000000	00000000																															
	D																																
	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																																	

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

لـ **Hamza BENNOUNA**

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

17 جويل 2023

Phenix 70 1-0-1 1-0-1
316,0 x 2 pms 1-0-0

+ VANDEREC 160 0-1-0

35,70 1-0-0

+ CARDIOM 125 1/2 - 1/2

58,10 1/2 - 1/2

+ TURTEC 125 1/2 - 1/2

122,10 1-0-1

+ TANOR 40 0-0-1

153,90 x 2 1-0-0

- Colchicine 1-0-0

13,40 x 2 1-0-0

Rasvapher 1-0-0

113,70 x 2 1-0-0

إقامة هشام، زاوية ستر 300، المولو من زنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - م. 05 22 86 38 38 - 05 22 86 88 39 - م. 05 22 86 39 99 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : benounahamza@yahoo.fr

Dr Hamza BENNOUNA
Généologue 120 Avenue de l'Indépendance
Boulevard Abdellatif Ben Abdellah
Résidence Ilicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Karouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 99 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : benounahamza@yahoo.fr

Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTRE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Motif d'examen : Bilan cardiopathie ischémique.

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques.

- ♥ Aorte de taille normale à 33mm ; et d'ouverture systolique normale à 18mm.
 - ♥ Oreillette gauche de taille à 39mm, de cinétiqe normale, sans thrombus.
 - ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 48mm – DTS à 31mm); discrète hypocinésie apicale du ventricule gauche; pas d'hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 62% par TEICHOTZ, et 60% par SIMPSON.
 - ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, pas d'insuffisance mitrale. Pas de trouble de la relaxation du ventricule gauche.
 - ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspidie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
 - ♥ Appareil valvulaire tricuspidien : sans particularité.
 - ♥ Pas d'épanchement péricardique.
 - ♥ Crosse aortique sans particularité. vaisseaux du cou : discret athérome.
 - ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL:

- Ventricule gauche de taille normale, discrète hypocinésie apicale du ventricule gauche, pas d'hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 60%.
 - Pas de prolapsus de la valve mitrale.
 - Pas de valvulopathie significatives.
 - Pas de trouble de la relaxation du ventricule gauche.
 - Pas d'épanchement péricardique.

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعمرات بنانسي

ف. د. حمزة بنونة

17 AOUT 2023

Casablanca, le : الدار البيضاء ، في :

سمسم صدر

بنونه صدر

15-15-15

Hamza

Hamza

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 38 38

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue

Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek

CASABLANCA

Tél. 05 22 86 39 39 / 05 22 86 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 18-08-2023

MUPRAS
Mr Mohamed MAJBAR
Prescripteur : Dr Hamza BENOUNA

Demande N° 2308180068

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0149	Troponine	B250	B
0179	Sodium	B30	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 990.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-dix dirhams



Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT

: *Mr MAJBAZ BEL*

NATURE D'EXAMEN : Echo-doppler cardiaque du

17 AOUT 2023

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue
Docteur BENNOUNA Hamza

Rue Abdelmoumen et rue Abou Marouane
CASABLANCA

Tél. 06 22 00 39 39 / 38 38

Date du prélèvement : 18-08-2023
à 11:20
Code patient : 2308180068
Né(e) le : 20-05-1966 (57 ans)



Mr MAJBAR Mohamed
Dossier N° : 2308180068
Prescripteur : Dr BENOUNA Hamza

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn
(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

0.98 g/L
5.44 mmol/L

(0.70–1.10)
(3.89–6.11)

Urée
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.30 g/L
5.00 mmol/L

(0.10–0.50)
(1.67–8.33)

Créatinine
(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

9.3 mg/L
82.3 µmol/L

(5.0–13.0)
(44.3–115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Cholestérol total
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.05 g/l
2.72 mmol/L

(1.30–2.30)
(3.36–5.95)

HDL-Cholestérol
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.37 g/L
0.96 mmol/L

(0.42–0.92)
(1.09–2.38)

LDL-Cholestérol
(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.55 g/L
1.42 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.63 g/L
0.72 mmol/L

(0.35–1.50)
(0.40–1.71)

2308180068 - Mr Mohamed MAJBAR

Protéines totales

(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

75 g/L

(60-83)

IONOGRAMME

Sodium (Na)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

140 mmol/L

(135-145)

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

4.93 mmol/L

(3.50-5.10)

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

105 mmol/L

(95-110)

Calcium

(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)

91 mg/L

(84-102)

2.28 mmol/L

(2.10-2.55)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

28 mmol/L

(22-30)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I (High sensitive)

(Technique ELFA - Vidas Biomérieux)

94.0 ng/L

(<20.0)

0.094 ng/mL

(<0.020)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

- Si à T0 le taux de Troponine HS < à 2,0 ng/L ou la différence T2h-T0h le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
- Si à T0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
- Si à T0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لوعانلي
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.05 - Fax: 0522.20.83.03



20 mg

28 Comprimés
gastro-résistants
Voie orale

Composition:

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيبة:

رابيبرازول الصودي 20 ملг

الأدوية كمية كافية لكل فرض.

الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة

واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعذر 25 درجة مئوية.

بعيداً عن الرطوبة.

Composition:

Rabépazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيبة:
رابيرازول الصودي 20 ملг

الأسوقة كمية كافية لكل قرص.

الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال، الجرعة

واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة منوبة.

بعيدا عن الرطوبة.

رانسيفيكس®

رابيرازول الصودي

RANCIPHEX® 20 mg

28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118 001 300808

20 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

كولتشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولتشيسين

1350

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



6 118000 082156

20 قرصاً قابلاً للكسر

كولشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولشيسين

13140

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables

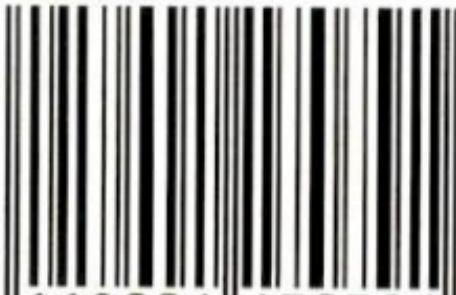


611800082156

20 قرصا قابلا للكسر

Boîte sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90



6 118001 170791

Liste I - Uniquement sur ordonnance
فقط وفقاً لوصفة طبية . لانحة 1

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تقيد بالمقادير الموصوفة

Boîte sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90



6 118001 170791

Liste I - Uniquement sur ordonnance
فقط وفقاً لوصفة طبية . لانحة 1

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تقيد بالمقادير الموصوفة



128170

TRIATEC® 5mg
Ramipril

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



6 118000 060192

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصفت أولى خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردونسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح لدى :
- المرأة التي النساء في سن
الإنجاب دون انتظام وسائل
من العزل الفعالة
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Plavix

comprimés pelliculés
film-coated tablets

Voie orale
Oral use

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Aïn sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg. cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



LOT : 23E001
PER : 10/2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.