

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0034687

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société : 175.999

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB

Date de naissance : 26-08-1955

Adresse : Résidence IBNOU Katin Rue Sarrat

Tél : 0661 18 11 27 Total des frais engagés : 1750,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14-09-2023

Nom et prénom du malade : BENCHEIKH WAHIB Age : 68 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Coronaropathie + Infarctus Myocardique

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 : CASABLANCA Le : 14 / 09 / 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 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



# 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
13/09/2023	Ges 4276		40000A	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

13/09/23

1350,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM    PC    IM    IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

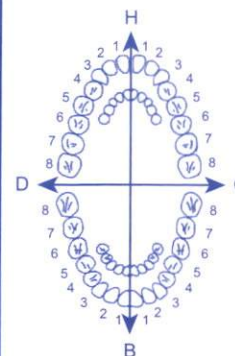
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D      G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Cardiologie Val d'Anfa

URGENCES  
24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire

Traitement des troubles du rythme  
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

13/9/2023

Mr (Mme)

(89,50 x 2) 175,00  
Nobilitas 1/2 8'

13 mm

(208,00 x 3) 624,00  
Coveram 5/5 1 cp'

(27,70 x 3) 83,10  
Cardiopope 100 1 cp'

167,00

(28,00 x 4) 112,00  
Glucofuge 1g 1 x 2

(74,80 x 2) 149,60  
Sepilin 500 1 x 7

39,70

Brudine 1000 1 cp' x 3

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) Casa

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

DR. NAJIB GARTI  
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
19, Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. Mly Rachid)-Casa  
Tél : 05 22 36 09 09 - Gsm 0661 243 006



ID:13092023

Nom :BENCHEIKH WAHIB

Sexe:M

Date de naissance:

Symptômes :

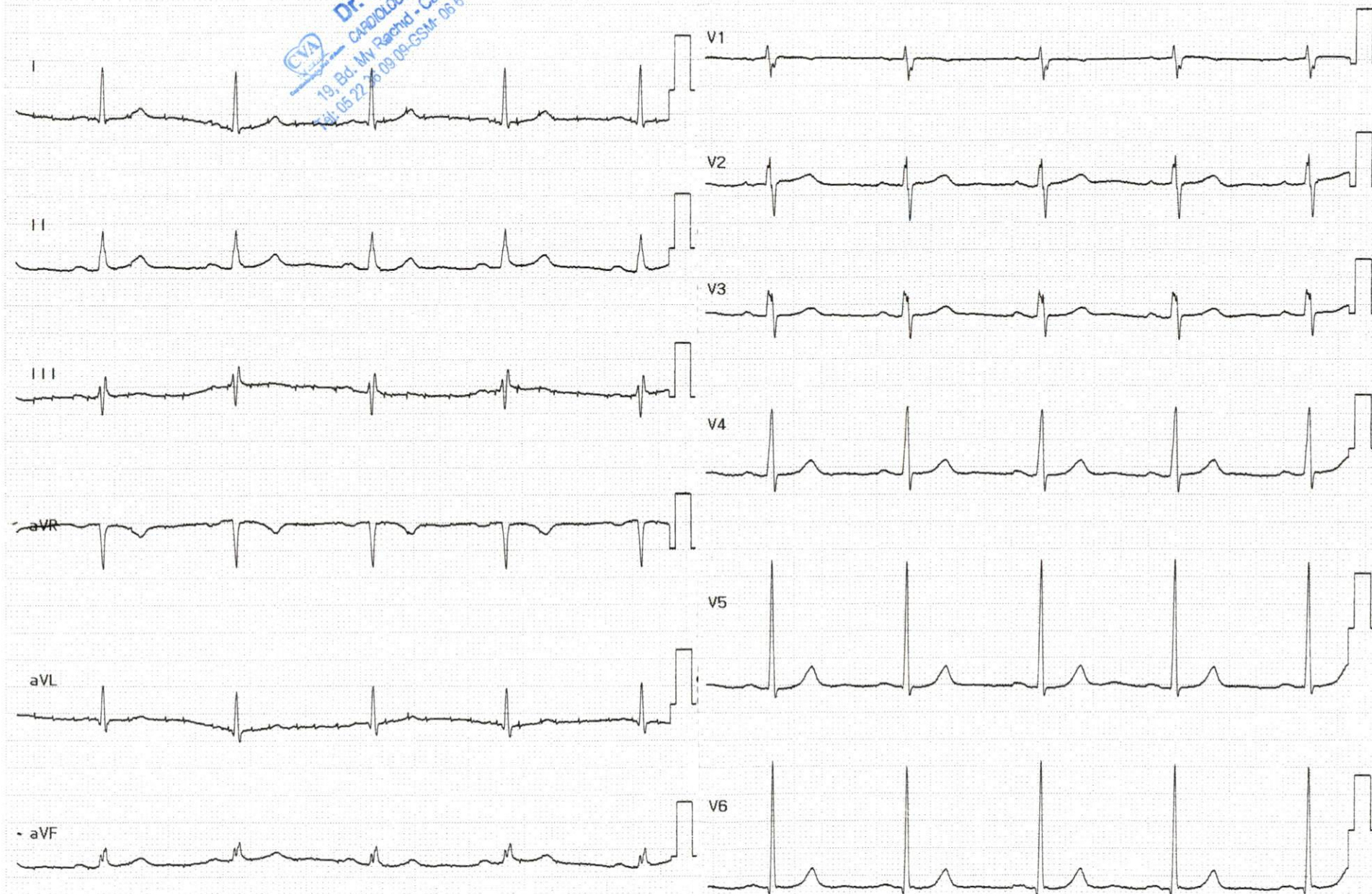
10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 100 Hz

ans

Antécédents :

10 mm/mV



2350K 03-04 04-05

Service :

Examen :Clinique Cardiologique VAL D ANFA

45

mmHg

61 bpm

ID:13092023

Nom :BENCHEIKH WAHIB

Sexe:M

Date de naissance:

ans

cm

kg

mmHg

fréq. ventr.

60

bpm

Int. PR

186

ms

Durée QRS

84

ms

Int. QT/QTc(E)

404/ 406

ms

Axe P/QRS/T

54/ 19/ 39

°

Ampl RV5/SV1

2.36/ 0.38

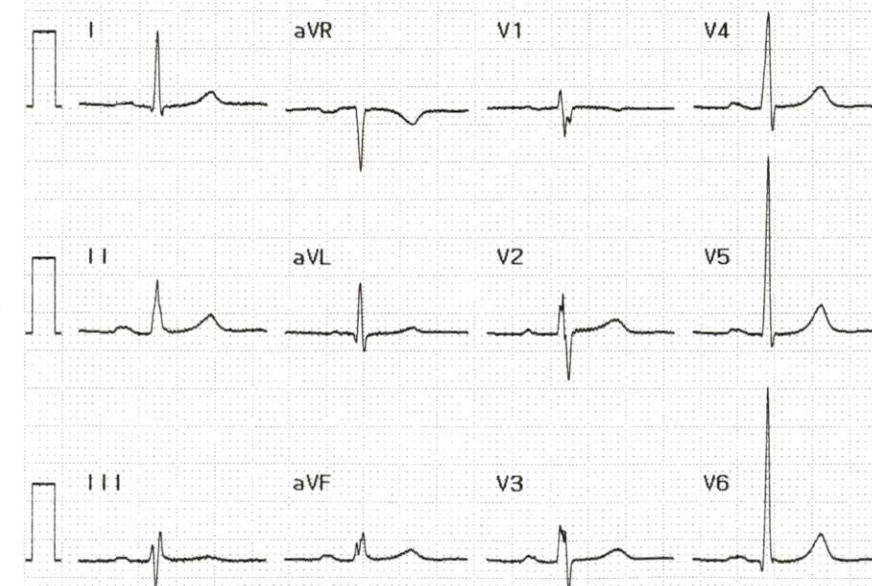
mV

Ampl RV5+SV1

2.74

mV

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :Clinique Cardiologique VAL D ANFA



**NEBILET** نيبيلت  
nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés *quadrisé* cables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



NEBILET®  
nebivolol 5 mg



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

**NEBILET**®

**NEBILET**®  
nebivolol 5 mg

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:  
lactose.

A demander l'avis du médecin  
ou du pharmacien ou de  
consulter un médecin en cas de  
problème lié à l'utilisation du  
produit.

\* VIGNETTE

**NEBILET**® 5mg  
28 comprimés ○  
PPV 87DH50

V14091/A

Lot n.°

Du.

Pér.

21803B

03.2022

03.2025



**NEBILET®**

nebivolol 5 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés

PPV 87DH50

V140977701

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:

lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

 **PHARMACEUTICAL INSTITUTE**  
Ain El Aouda  
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissement Pharmaceutique Industriel  
Menarini International Operations Luxembourg S.A.  
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg  
Fabrique par:  
Berlin-Chemie AG - Allemagne  
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

**NEBILET®** **نبيلت**  
nebivolol 5 mg

5 مجم النيبفولول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg

Lot n°:

Du:

Péri:

23018F

07.2022

07.2025



احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (للملاحقة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية  
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé  
n° 267/14 DMP/21/NRQ

**COVERAM®** 5mg/5mg

Péridopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

# كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنتين / أملوديبين

# كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنتين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم .

الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرهم .

تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجنتين ، و 6,935 ملغ من الأملوديبين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبين .

يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء : راجع النشرة لمزيد من المعلومات .

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية .

التقيد بالجرعة التي وصفها الطبيب .

اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال .

Servier (Ireland) Industries Ltd : التصنيع  
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland

التعبئة : سرفيه - المغرب

Site de production

Zone industrielle

Aéroport Nouasser

# 5/5

30 حبة



208,00

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (للملاحقة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية  
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé  
n° 267/14 DMP/21/NRQ

**COVERAM®** 5mg/5mg

Péridopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

# كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنتين / أملوديبيين

# كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنتين / أملوديبيين

يؤخذ عن طريق الفم .  
الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرهم .  
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجنتين ، و 6,935 ملغ من الأملوديبيين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبيين .  
يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء : راجع النشرة لمزيد من المعلومات .  
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية .  
التقيد بالجرعة التي وصفها الطبيب .  
اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال .

Servier (Ireland) Industries Ltd : التصنيع  
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland

التعبئة : سرفيه - المغرب  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser

# 5/5

30 حبة



208,00



كارديو أسبرين 100 م

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Fabrique par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marrakech, 20030 Casablanca  
Maroc

30 comprimés gastro-résistants



MFD

BT18981 12 2022

12 2027

EXP

كارديو أسبرين 100 م

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Fabrique par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marrakech, 20030 Casablanca  
Maroc

30 comprimés gastro-résistants



MFD

BT18981 12 2022

12 2027

EXP



كارديو أسبرين 100 م

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Fabrique par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marrakech, 20030 Casablanca  
Maroc

30 comprimés gastro-résistants



MFD

BT18981 12 2022

12 2027

EXP



N° AMM Maroc : 178/20dmp/NRQ  
N° AMM Tunisie : 4833064

المعبي و المحرر  
AstraZeneca Reims Production  
Parc industriel de la Pompelle  
Chemin de Vrilly  
51100, Reims  
France

10 mg

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

Fabricant / الصانع

IPR Pharmaceuticals Incorporated  
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,  
PO Box 1624, Canovanas P.R. 00725  
Puerto Rico, USA  
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2022  
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca



AstraZeneca



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

CRESTOR + GROSSESSE =  
INTERDIT



Tenir à l'abri  
de l'humidité  
à l'abri de la lumière  
à l'abri de l'air

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

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.

Liste 1-Uniquement sur ordonnance  
لا يسلّم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية

10 mg

CRESTOR<sup>®</sup>  
rosuvastatine



Lot 34255  
Exp 11 2025  
Fab: 12 2022



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

التركيب:  
روزوفاستاتين ..... 10.00 ملغ  
شكل روزوفاستاتين كلبي  
المواغات: ك ك لقرص  
في كل قرص مغلف  
سواغات ذات تأثير معروف: لانتوز احادي الامامة



30 comprimés  
pelliculés

Voie orale



CRESTOR<sup>®</sup>  
rosuvastatine

10 mg

Maphar  
Bd Aikimia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH





Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi  
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France  
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رنفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

MERCK

جدول 1 - الانحلال  
Tableau A (Liste I)  
لا يسلم إلا بوصفة طبية  
Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites  
يحفظ الدواء بعيداً عن الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
لا توجد احتياطات خاصة للحفظ  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



L0T 230754  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi  
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France  
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رنفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

MERCK

جدول 1 - الانحلال  
Tableau A (Liste I)  
لا يسلم إلا بوصفة طبية  
Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites  
يحفظ الدواء بعيداً عن الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
لا توجد احتياطات خاصة للحفظ  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



L0T 230754  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK



Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi  
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France  
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

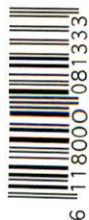
مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رنفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

MERCK

جدول 1 - الانحلال  
Tableau A (Liste I)  
لا يسلم إلا بوصفة طبية  
Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites  
يحفظ الدواء بعيداً عن الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
لا توجد احتياطات خاصة للحفظ  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.  
أقرأ بعناية التعليمات قبل الاستعمال.

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



L0T 230754  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi  
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France  
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

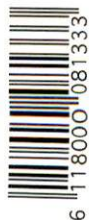
مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رنفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

MERCK

جدول 1 - الانحلال  
Tableau A (Liste I)  
لا يسلم إلا بوصفة طبية  
Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites  
يحفظ الدواء بعيداً عن الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
لا توجد احتياطات خاصة للحفظ  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.  
أقرأ بعناية النشرة قبل الاستعمال.

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



L0T 230754  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition  
Chaque comprimé pelliculé contient : 500 mg  
Dose recommandée : 500 mg  
Sous forme de chlorhydrate monohydraté : 585 mg)  
Excipients  
500 :  
(6) :  
شوكولات  
كل قرص مطلي يحتوي على  
500 ملغم من مادة الفلوكساسين  
(6) :  
شوكولات  
كل قرص مطلي يحتوي على  
500 ملغم من مادة الفلوكساسين  
شوكولات

Boîte hors de la portée et de la vue des enfants.  
Tenir à l'abri d'une température ambiante.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Mettre à l'écart.  
Boîte A (tablets)

يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار  
يحتوي هذا على تناول قرصين أثناء الإفطار

# سيبتيسين<sup>®</sup> 500 مع سيرفلكساسين

عالية من 10 أقراص ملتبسة  
عن طريق الفم

لا تأخذ الحرام الموصوفة



08147

Laboratoire Pharmaceutique IBERMA  
ZI - Lot 149, Had Soualem  
Province de Berrechid, Maroc  
Pharmacie responsable : Nadia IBNTABET  
AMM N°260/18 DMP/21/NCF

المختبر الصيدلاني ايبيرما  
م.ص - رقم 149، حد السواLEM  
إقليم برشيد، المغرب  
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

# SEPCEN<sup>®</sup> 500 mg ciprofloxacin

Boîte de 10 comprimés pelliculés

Ne pas dépasser les doses prescrites

Voie orale

LOT : 08230004  
EXP : 01/2026  
REV : 7/2024







# Fucidine® 2% pommade

## Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فوسيدلين® 2% مرهم  
أنبوب من 15 غ  
فوسيدات الصوديوم

### Composition

Excipients de sodium	Centésimale	Par tube
Excipients à effet notoire : alcool cétylique et lanoline (contient du butylhydroxytoluène).	2 g	300 mg
Autres excipients : vaseline officinale (contient du tout-rac-alpha-tocophérol), paraffine liquide (contient du tout-rac-alpha-tocophérol).	100 g	15 g

Voie cutanée  
Ne pas laisser à la portée des enfants  
Lire attentivement la notice avant emploi

300 mg

2 g

التركيبية

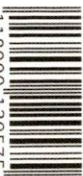
15 غ

100 غ

في هيدرات الصوديوم  
التوافقات ذات تأثير سطحي كحول سيليكون، ألو لين (أحمر) طين  
مطليقة ذو كسوف (أبيض)  
السمو غلات الأخرى، ألو لين (أحمر) طين، جينج ريك-ألك-توكو-فول (أزرق)  
بارافين سائل (أحمر) طين (أحمر) ريك-ألك-توكو-فول (أزرق) إيميه كافي، ل  
عبر الجلد  
تأكد من يتناول الأطفال  
يتميز في هذا التشرع بداية قبل الاستخدام

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale

رصيداء طبيه وصيافيه فقط

Ne pas exposer - Respecter les doses prescrites  
عدم التعرض - احترام الجرعات الموصوفة

39,70

فوسيدلين® 2% مرهم  
أنبوب من 15 غ