

## 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.

### 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**  
N° P19-0047844

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11796

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSASSI MERYEN

Date de naissance : 30.12.1977

Adresse : 181 RES AL ALBAZ LOT ZACHKOU CASABLANCA

Tél. : 06 62 63 12 68

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMAR  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
N° 313 - Casablanca - Tél. : 05 22 85 14

Date de consultation : 12/09/2023

Nom et prénom du malade : BENSASSI MERYEN

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 01 NOV. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
12/09/23	3		3000Hj	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	13/9/23	68890

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/09/23	—	695,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

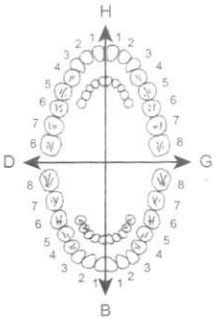
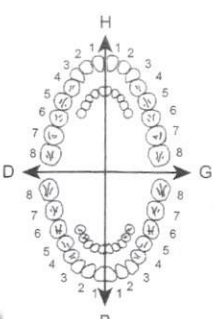
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction]																	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري  
أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية و النمو  
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك  
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 12/09/13 : الدار البيضاء في

**Mme BENSASSI Meryem**

24,40 x 3

**LEVOTHYROX 100**

1-0-0 5j/7 \* 3 mois

1/2-0-0 2j/7 \* 3 mois

60,00 x 9

**FERPLEX**

1 amp / j , pendant 3 MOIS

56,30

**D CURE 25000**

1 amp / mois , pendant 3 MOIS

689,90



PHARMACE LUXEMBOURG  
Lamia MANDRE  
24, Lot. Yasmine les Crêtes  
Casablanca - Tél.: 0522 85 55 56/57

Docteur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
Casablanca - Tél.: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

# مختبر التحليلات الطبية باشكو

## Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



**Docteur Kenza TAYEB**  
**Médecin Biologiste**

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

**Date du prélèvement** : 12-09-2023 à 10:41  
**Code patient** : 1904260017  
**Né(e) le** : 30-12-1977 (45 ans)

**Mme BENSASSI Meryem**  
**Dossier N°** : 2309120022  
**Prescripteur** :



### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Ferritine

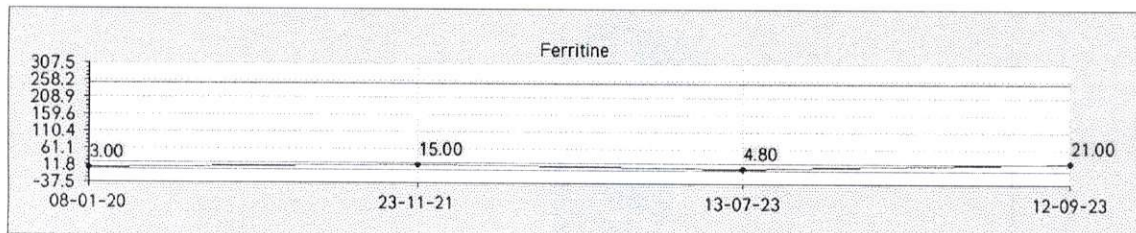
(Technique immuno-enzymatique AIA 360)

21.0 ng/mL

(20.0-250.0)

13-07-2023

4.8



### BILAN ENDOCRINIEN

#### Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

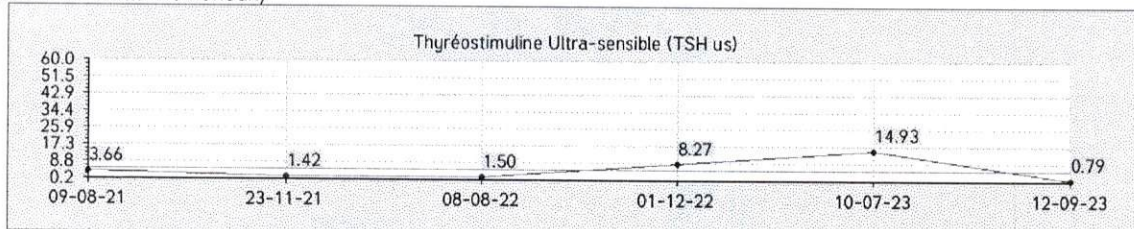
(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

0.79  $\mu$ U/mL

(0.25-5.00)

10-07-2023

14.93



#### Interprétation:

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15  $\mu$ U/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00  $\mu$ U/mL
- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80  $\mu$ U/L) puis retour à la normale vers 2-5j
- Grossesse : diminution transitoire de la TSH au premier trimestre

**NB** : La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Validé par Dr. TAYEB Kenza

Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
Hay Bachkou - N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

**أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**

**التغذية و النمو**

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك**

**مونترéal - كندا**

Casablanca, le : 12.09.23 : الدار البيضاء في

**Mme BENSASSI MERYEM**

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

TSH ultra sensible

Ferritinémie

Mme BENSASSI Meryem



A coller sur l'ordonnance

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BACHKOU**  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05 22 86 06 50

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

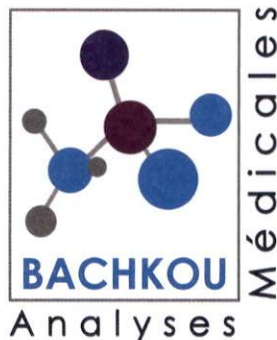
الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000019079

CASABLANCA le 12-09-2023

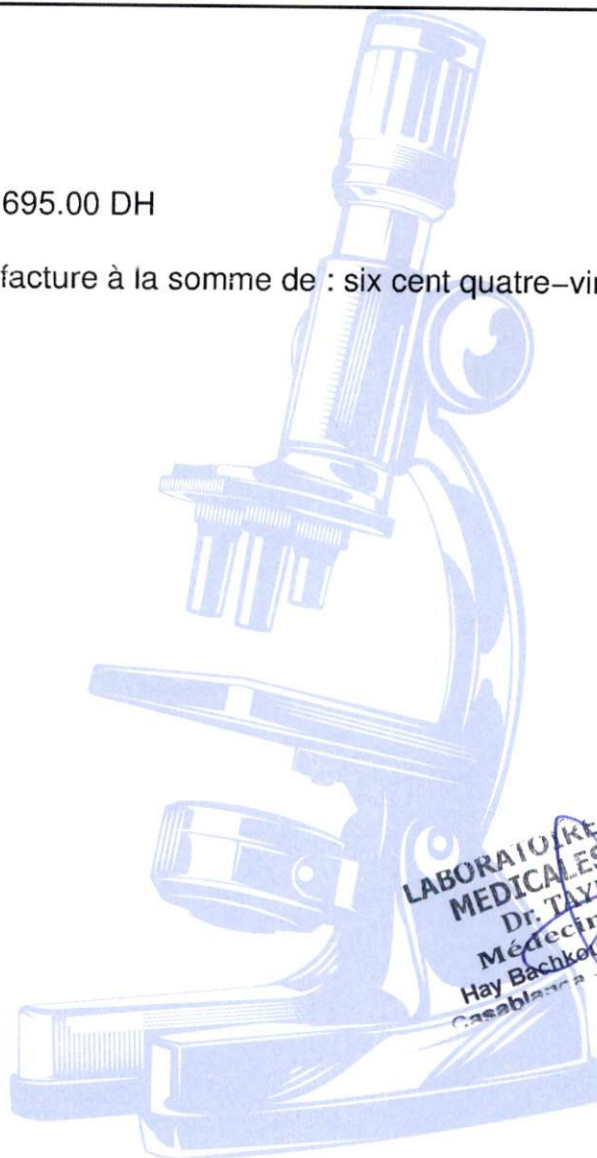
Mme BENSASSI Meryem

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 695.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze dirhams .



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05.22.85 65 50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:  
ITALFARMACO S.A  
C/San Rafael 3  
28108-ALCOBENDAS (MADRID)  
Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle du Sahel lot 149.  
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:  
ITALFARMACO S.A  
C/San Rafael 3  
28108-ALCOBENDAS (MADRID)  
Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle du Sahel lot 149.  
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs





**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3

28108-ALCOBENDAS (MADRID)

Espagne.



Importateur:

La femme et son enfant

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA

Zone industrielle du Sahel lot 149.

Had Soualem. Province Berrechid. Maroc

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3

28108-ALCOBENDAS (MADRID)

Espagne.



Importateur:

La femme et son enfant

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA

Zone industrielle du Sahel lot 149.

Had Soualem. Province Berrechid. Maroc

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3

28108-ALCOBENDAS (MADRID)

Espagne.



Importateur:

La femme et son enfant

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA

Zone industrielle du Sahel lot 149.

Had Soualem. Province Berrechid. Maroc

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs





**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3

28108-ALCOBENDAS (MADRID)

Espagne.



Importateur:

La femme et son enfant

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA

Zone industrielle du Sahel lot 149.

Had Soualem. Province Berrechid. Maroc

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:  
ITALFARMACO S.A  
C/San Rafael 3  
28108-ALCOBENDAS (MADRID)  
Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle du Sahel lot 149.  
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:  
ITALFARMACO S.A  
C/San Rafael 3  
28108-ALCOBENDAS (MADRID)  
Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle du Sahel lot 149.  
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs





**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:  
ITALFARMACO S.A  
C/San Rafael 3  
28108-ALCOBENDAS (MADRID)  
Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle du Sahel lot 149.  
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs





Vitamine D3

Cholécalciférol 25 000 UI

# D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH

LOT: 23B10D

EXP: 02/2025

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Matoc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

**Respecter les doses prescrites**  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

**Composition:**

Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.

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

A conserver à une température ne  
dépassant pas 25 °C.

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30** comprimés sécables

**MERCK**



Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**Composition:**

Lévothyroxine sodique (DCI) 50,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 287/19 DMP 21/NRO

Lire la notice avant utilisation.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

## Levothyrox® 50 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

**Respecter les doses prescrites**

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

**Composition:**

Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

FB0  
65x19x93-DT

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30** comprimés sécables

**MERCK**

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri, 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

**Respecter les doses prescrites**  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**Composition:**  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des  
enfants.  
A conserver à une température ne  
dépassant pas 25 °C.

## Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30** comprimés sécables

**MERCK**