

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

7971(61)

Nº M21- 071670

186941

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 000791

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSAM KHADIJ ET REURE TAHIA

Alph

Date de naissance :

1950

Adresse :

82 HAY EL MASSIRA

Begel

Tél. : 06.10.30.1898 Total des frais engagés : 636,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/11/2023

2023 21

Nom et prénom du malade : ASSAM KHADIJ

Age : 73ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Troubles mentaux - depressif,

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 : BEJAAD

Le : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

2023 21

نونبر 21

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
21/09/2023	CS		150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/2023	486,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/10/2023		

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Mohammed MOUINE



الدكتور
محمد معين

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ex-Médecin Interne à l'Hôpital Régional de Beni-Mellal
Ancien Médecin aux Urgences de l'Hôpital Provinciale Tan-Tan
Médecine générale _Echographie _ECG

طبيب داكي سابق بالمستشفي الجهوبي ببني ملال
طبيب سابق بمستعجلات المستشفى الإقليمي طاطنطن
طفل العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة لمنح الشواهد الطبية لرخصة السيافة

Bejaad Le : 2023 نونبر ٢١ أبي الجعد :

ASSAM KHADJYA الاسم والنسب:

37,60

Lycosidae 10 gttelj lesin
④ TANAKA Naga 1-1-1
lyse 95 mg 1-1-1

40,00

• Isolation by effect
1st + 2nd Pernst.

13,40×4

INE Mohammad

6,80x4

④ Pendek hpt,

30,10x4

486,60



ARMACIE CHIFA
Dr. Rachid KSIRI
517, AV Hassan II Hay El Messira
Boujaad, Tel. 0523.41.49.52

موعد الفحص المقبل: ٠٥-١٢-٢٠١٣

شارع الحسن الثاني ، عمارة سعيدة 8، الطابق الأول، الشقة رقم 19أبي الجعد - «أمام مسجد الزكراوي»
Bd Hassan II, Immeuble Saida 8 1er Étage, Appartement N°19 Bejaad «enface Mosqueé Zekraoui»

المحمول : 05.23.52.55.89 الثابت : 07.76.21.69.29

ପ୍ରାଚୀ ମାର୍କେଟ୍

יִשְׂרָאֵל כְּתָבָה

הַלְלוּ לִפְנֵי יְהוָה

تہذیب تحریر

ج

ଶାନ୍ତିକଣ୍ଠ

Lapp

፩፻፲፭

جیلی

ପ୍ରକାଶକ

Digitized by srujanika@gmail.com

(גַּתְתָּאָה).

רְאֵבָנָה וְעִזָּה

藏文大藏经

三、四、五、六

הַתְּבִרְכָּה

EXP:
Lot:

10/2025
6019UR
11/2033

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

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

Fabricants

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne



לְמִזְבֵּחַ וְלְכָבֵד בְּעֵדָה כְּבָדָה.

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

THE ESTATE

ଶ୍ରୀ ମହାତ୍ମା ଗାଁନ୍ଧୀ

רֹאשׁ

۱۷۰

TSI

۱۰۷

ପାତ୍ର

Lapp

५८१

ט'ז

四

۱۷۰

፩፻፭፻

३८

۲۷

三國志

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



6118001102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

-9057160335

دِيَالِيزِسْ || دِيَالِيزِسْ

الدار

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

02/2025
601K3A
03/2022

EXP:
Lot:
Fab:



9118001 102006

Levothyrox® 25 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



9006118001 102006

7862160335

2015ا

2011ا 2011ا

64293-250ا

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRC

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres ques
- Ce médicament vous a été
- de leur maladie sont identi
- Si vous ressentez un quelc
- indésirable qui ne serait pa

12/2025
601 SR2
01/2023

EXP:
Lot:
Fab:

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



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRC

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres ques
- Ce médicament vous a été
de leur maladie sont identi
- Si vous ressentez un quelq
indésirable qui ne serait pa

12/2025
601 SR2
01/2023

EXP:
Lot:
Fab:

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



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRC

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres ques
- Ce médicament vous a été
- de leur maladie sont identi
- Si vous ressentez un quelc
- indésirable qui ne serait pa

12/2025
601 SR2
01/2023

EXP:
Lot:
Fab:

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



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRC

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres ques
- Ce médicament vous a été
de leur maladie sont identi
- Si vous ressentez un quelq
indésirable qui ne serait pa

12/2025
601 SR2
01/2023

EXP:
Lot:
Fab:

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



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

tanakan 40mg

Gin

Con

517
enrot

Classé
de la

Médic
traien
du suj
l'except
trouble
dépres

**2. QUI
CONN
compr**

Si votr
certain
médica
Ne pre
• si voi
compos
mention

• si voi
Avertis

L'utilisa
patients

déficit e
malabs

héredita

En raiso

en prés

ce médi

L'utilisat

l'efavire

Adresse

TANAKA

• Si voi

6 118000 011545

30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg

Casablanca.

Boulevard ALKIMA N°6-G-1-Sidi Bemoussi,

maphar

Consumer Healthcare

IPSEN

40 mg

ance à
e

enrobé
autres

troubles métaboliques
medicaments, à une dépression ou à des
confirmée, de troubles secondaires à des
à l'exception de tout type de démence
(en particulier troubles de la mémoire)
troubles cognitifs du sujet âgé
traitement symptomatique de certains
Ce médicament est indiqué dans le

71130

7

1



PHARMACEUTIC CHIFIA
Dr. Rachid Ksiri
S17, AV Hassi Hay EL Massira
Djoudad - Tel. 0523 41.49.52

© ABDI BRAHIM

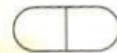
S. Bitchouchi - Pharmaciens Responsables
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïla - Casablanca

bOTTU/AB

ALYSE® 25 mg

GÉLULES
PRÉGABALINE

Voie orale



56 GÉLULES

Lot:

Exp.:

221269

08.2025

PPV: 136DH50

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
احترموا الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)
جدول أ (الائحة I)



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS

ISOLONE® 5 mg comprimés effervescents. Boîte de 30
ISOLONE® 20 mg comprimés effervescents. Boîte de 20

Isolone

Prednisolone

20 mg

20 Comprimés
effervescents

Voie orale



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



COMPOSITION :

Prednisolone 20 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent.

*sous forme de métasulfobenzoate sodique

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE : sodium maltodextrine.

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Voie orale.

CONDITIONS D'UTILISATION ET DE CONSERVATION :

A conserver à l'abri de l'humidité.
Fermer soigneusement le tube après chaque utilisation.

Fabricant/Titulaire d'AMM :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

الصانع/صاحب رخصة التسويق :

مختبرات سوتمها

ص.ب رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب

AMM N° 57/19/DMP/21/NRQDNM

ISOLONE 20 mg
20 comprimés effervescents



سوتمها
sothema

40/00

Isolone effervescents ?

prématurés effervescents :

stance active (prednisolone) ou à l'un des
ans ISOLONE comprimés effervescents,

une maladie virale (hépatite virale, varicelle
zona).

nentaux et que vous n'êtes pas traité pour

ceux-ci.

- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Chez les nourrissons prématurés traités par ce médicament, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Isolone 20 mg

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Perdex® LP 1,5 mg

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION QUALITATIVE

Indapamide

Excipients.....

Forme(s) pharmaceutique(s)

Comprimé pelliculé à libération progressive
Boîte de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique

Diurétique du segment cortical

DANS QUELS CAS UTILISER

Hypertension artérielle essentielle

ATTENTION :

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISÉ

- Insuffisance rénale sévère
- Hypersensibilité aux sulfamides
- Encéphalopathie hépatique
- Hypokaliémie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPOSISSIBLE

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, l'hépatite. Dans ce cas, l'administration

En raison de la présence de la syndrome de malabsorption du lithium.

En cas d'apparition d'une réaction allergique au lithium.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

En cas de trouble de l'équilibre hydroélectrolytique cardiaque, le traitement doit être arrêté.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT AU MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Grossesse :

En règle générale, l'administration de Perdex® LP 1,5 mg n'a pas d'effets néfastes sur l'enfant. Les diurétiques peuvent, en effet, entraîner des anomalies congénitales chez l'enfant.

Allaitemnt :

L'allaitement est déconseillé (passage dans le lait).

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES

PERDEX® LP 1,5 mg, ne modifie pas la vigilance, mais des réactions individuelles en relation avec une baisse de la pression artérielle peuvent survenir chez certains patients, spécialement en début de traitement ou lors de l'association à un autre médicament antihypertenseur. Par conséquent, l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.



Libération progressive
30 comprimés pelliculés à

PERDEX LP

مليغ ٣٠ قرصاً ملمساً مديد التحرر

LP

OPOLYMÉDIC

1.50 mg
q.s.p.i. comprimé pelliculé

lassira
9.52

OU DE VOTRE PHARMACIEN.

induire une encéphalopathie puer.

galactosémie congénitale, de

recommandé d'interrompre le

les rénaux ou de troubles du

étalement le lithium, IL FAUT CONSULTER LE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

te et ne jamais constituer le risque d'hypotrophie foetale.

C92503-03

Perdex® LP 1,5

IDENTIFICATION

C
D
DA
Hyp
ATT
DAN
Ce mè

EN CAS
MISES EN

En cas de
hépatique.
En raison
syndrome d
En cas d'ap
traitement.

PRÉCAUTION

En cas de trop
rythme cardia

INTERACTION

AFIN D'EVITER
SIGNALER SY
PHARMACIEN.

GROSSESSE -

Grossesse :
En règle générale
le traitement des œd
Les diurétiques pe

Allaitement :
L'allaitement est dé

EFFECTS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg
pression artérielle peu
à un autre médicament
peut être diminuée.

PERDEX®
Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

• POLYMIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC
et le fabricant
• POLY-MÉDIC

Rue Amyni d'Ivvile Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Responsable
Dr. T. BELABDA

Composition : 1,5 mg
Indapamide 1 comprimé pelliculé
Excipients qsp. 1 comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire : Lactose

PERDEX® LP
30 comprimés pelliculés à
Libération Prolongée
• POLYMIC

6 118000 120766

ميس مبسا مرصاص
الحرر التحرر عيد

بردكس®

LP

30

• POLYMIC

C92503-04
ACV0209047

USER DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la
pression artérielle peuvent survenir lors de la prise
du traitement ou lors de l'association
avec d'autres médicaments, dans les véhicules ou à utiliser des machines

30, NO

Perdex® LP 1,5

IDENTIFICATION

C
D
DA
Hyp
ATT
DAN
Ce mè

EN CAS
MISES EN

En cas de
hépatique.
En raison
syndrome d
En cas d'ap
traitement.

PRÉCAUTION

En cas de trop
rythme cardia

INTERACTION

AFIN D'EVITER
SIGNALER SY
PHARMACIEN.

GROSSESSE -

Grossesse :
En règle générale
le traitement des œd
Les diurétiques pe

Allaitement :
L'allaitement est dé

EFFECTS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg
pression artérielle peu
à un autre médicament
peut être diminuée.

PERDEX®
Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

• POLYMÉDIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC
et le fabricant
• POLY-MÉDIC

Rue Amyni d'Ivvile Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Responsable
Dr. T. BELABDA

USER DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la
pression artérielle peuvent survenir lors de la prise
du traitement ou lors de l'association
avec d'autres médicaments, dans les véhicules ou à utiliser des machines

C92503-04
ACV0209047

PERDEX® LP 30 comprimés pelliculés à libération prolongée
Libération prolongée
30 comprimés pelliculés à libération prolongée
118000 120766

بِرْدَلْكَسْ لَپٌ
أَنْدَامِيْد ٥ مَجٌ
لَّا بَرْدَلْكَسْ لَپٌ

قرص مبسب عديد التحرر
ممبسب عديد التحرر

• POLYMÉDIC

Perdex® LP 1,5

IDENTIFICATION

C
D
DA
Hyp
ATT
DAN
Ce mè

EN CAS
MISES EN

En cas de
hépatique.
En raison
syndrome d
En cas d'ap
traitement.

PRÉCAUTION

En cas de trop
rythme cardia

INTERACTION

AFIN D'EVITER
SIGNALER SY
PHARMACIEN.

GROSSESSE -

Grossesse :
En règle générale
le traitement des œd
Les diurétiques pe

Allaitement :
L'allaitement est dé

EFFECTS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg
pression artérielle peu
à un autre médicament
peut être diminuée.

PERDEX®
Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

• POLYMÉDIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC
et le fabricant
• POLY-MÉDIC

Rue Amyni d'Ivvile Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Responsable
Dr. T. BELABDA

Composition : 1,5 mg
Indapamide 1 comprimé pelliculé
Excipients qsp. 1 comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire : Lactose

PERDEX® LP
30 comprimés pelliculés à
Libération Prolongée
• POLYMÉDIC

6 118000 120766

ميس مبسا مرصاص
التحرر بعد مديد

بريدل

LP

30 قرص مبسا مرصاص
التحرر بعد مديد

• POLYMÉDIC

C92503-04
ACV0209047

USER DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la
pression artérielle peuvent survenir lors de la prise
du traitement ou lors de l'association
avec d'autres médicaments, dans les véhicules ou à utiliser des machines

30, NO