

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

- 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
et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 071670

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000791 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSAM KHADIGA KENNETH TAHIA

Date de naissance : 1950

Adresse : 82 HAY EL MASSIRA BEJLA

Tél. : 06 10 30 18 98 Total des frais engagés : + 836,60 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/11/2023 2023 نوڤمبر 21

Nom et prénom du malade : ASSAM KHADIGA Age: 73 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles anxieux - dépressifs

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 2023 نوڤمبر 21

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
21/11/2023	CS		150 DA	Dr. Mouine Mohammed Médecine Générale INPE 051294312 GSM : 07 78 21 69 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/11/2023

486,60

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Mohammed MOUINE

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ex-Médecin Interne à l'Hopital Régional de Beni-Mellal
Ancien Médecin aux Urgences de l'Hopital Provinciale Tan-Tan
Médecine générale _ Echographie _ ECG



الدكتور
محمد معين

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجهوي بني ملال
طبيب سابق بمستعجلات المستشفى الإقليمي طانطان
الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة لمنح الشواهد الطبية لرخصة السياقة

أبي الجعد : 21 نونبر 2023 Bejaad Le :

الاسم والنسب : ASSAM KHADIJA

37,60

74,30 Lycomio

136,50 TANAKAN

Alyse 95mg

40,00

Isolomedo patient

herothynax 500 1p/5

13,40x4 herothynax 95mg 1p/5

6,80x4 Bendex 1p/5

30,10x4

486,60

10gtte/5 le soir

1-1-1

1-1-1

1p/5 le matin

1p/5 le soir



PHARMACIE CHIFA
517 Av Hassan II Hay El Massira
Bejaad - Tel : 05.23.41.49.52

موعد الفحص المقبل : 05.12.2023 يوم الزوال

ਜਾਂਤਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਨਹੀਂ

EXP:
Lot:
Fab:



6 118001 102006



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

7862160335

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



Liste II – Uniquement sur ordonnance



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

7862160335

[illegible]

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات
 الطعام والشرب
 الصواب قد لا
 يحتاج إلى
 ملاحظات مع
 استخدام أثناء
 الحمل والرضع
 إذا كنت حاملا
 حاملا أو تخط
 هذا الدواء.
 ينبغي أن يست
 الطبيب قد ي

02/2025
 601K3A
 03/2022

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

7862160335

2015

20110 الدار البيضاء

دار 64293-250 أس

الطبيب

التفاعلات الخار

المحتوى والمحتوى

إن أمكن) الأدوية التالية:

غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

EXP:
Lot:
Fab:

02/2025
601K3A
03/2022



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

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,



7862160335

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN

مات أخرى

واغات

وكس 25 ميكرو غرام، 50 ميكرو غرام ،
ميكرو غرام ، قرص قابل للقطع؟

25 ميكرو غرام

50 ميكرو غرام

100 ميكرو غرام

200 ميكرو غرام

لقرص قابل للقطع

ز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،

ستيارات المغنزيوم

معروف

لاكتوز

عليكم بإسعار طبييكم في حالة ما احترم او نأخون

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRO

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

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

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



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

CK

nations -

s signes

ut effet

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRO

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

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

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



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

CK

nations -

s signes

ut effet

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRO

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

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

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



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

CK

nations -

s signes

ut effet

NOTICE : INFORMATIO

LEVOTHYRO

Lévothyroxine sodique

Veuillez lire attentivement
importantes pour vous.

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

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



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

CK

nations -

s signes

ut effet

Prazépan



FORME ET
LYSANXIA
COMPOS
LYSANXIA

Prazépan

Excipients

un comp

LYSANXIA

Pour 1 m

Excipient

patenté

CLASS

Benz

(N: syr

DANS

Cem

ATT

DA

Ce

Marque déposée de Pfizer Inc
Laboratoires Pfizer S.A
0,5 Km, Route de Qualidia
El Jadida - MAROC

RESPECTER
LES DOSES PRESCRITES

15 mg/ml
Lysanxia®
Flacon de 20 ml
118000250296

LOT
PER GY5444
02 2026
PPV 37 60

Ne JAMAIS arrêter le traitement sans avis médical.
SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par des symptômes tels que anxiété importante, insomnie, irritabilité, des migraines, sensibilité à la lumière, etc...
La diminution très PROGRESSIVE de ce phénomène de sevrage. Ce phénomène disparaît progressivement.
Malgré la décroissance progressive de ce phénomène, la réapparition TRANSITOIRE des symptômes peut être à l'origine de crises.
Ce médicament peut être à l'origine de troubles du sommeil.
Chez certains sujets, en particulier chez les enfants, des effets secondaires contraires aux effets recherchés peuvent apparaître :

- aggravation de l'insomnie, cauchemars;
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère;
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

LYSANXIA® gouttes :

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

LYSANXIA® comprimé :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).
Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (rubrique posologie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, notamment en cas d'insuffisance rénale, de maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire.

Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notamment du fait du risque de survenue d'idées suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN

20 comprimés.

n, silice colloïdale, q.s.p.

0, menthol, anéthole, bleu

QUES) :
ompagne de troubles gênants.

IONS) :

ie ou d'allaitement.
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE

d'apparition d'un phénomène de
ou en quelques jours, de symptômes
ut observer également de l'agitation,
e, etc...
s représentent la meilleure prévention
que le traitement aura été prolongé.
ND sans gravité peut se produire, avec
nt justifié la mise en route du traitement.
ci surviennent le plus souvent dans les

Le médicament peut entraîner des effets

tanakan 40mg

Gin

Con

1. QU

enrob

Classi

de la

Médec

traiten

du suj

l'excep

trouble

dépres

2. QUI

CONN

comp

Si votr

certain

médica

Ne pre

• si vou

compos

mentior

• si vou

Avertis

L'utilisa

patients

déficit e

malabs

hérédita

En rais

en prés

ce médi

L'utilisa

l'efavire

Adresse

TANAKA

• Si vou



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg

IPSEN
Consumer HealthCare
maphar
Boulevard ALKIMIA N°6 Q1-Sidi Bernoussi,
Casablanca.

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض
الاضطرابات المزاجية لدى الأشخاص الذين
يحتاجون إلى علاج (باعتبارها أي نوع
من اللثة المزاجية، اضطرابات ناتجة ناتجة عن
الأروية، الاضطرابات النفسية).

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

7130



PHARMACIE CHIFA
Dr. Rachid KSIRI
517, Av Hassa Hay El Massira
Touba - Tel. 02 32 41 49 52

Lot.: 22L269
Exp.: 08.2025
PPV: 136DH50

Voie orale



56 GÉLULES

ALYSE® 25 mg
PRÉGABALINE
GÉLULES

ABDI BRAHIM



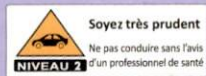
bottu/ra

9

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebia - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
إحترموا الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)
جدول أ (لائحة أ)

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

COMPOSITION :

Prednisolone* 20 mg
 Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent.

*sous forme de métrasulfobenzoate 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 سوتيميا

ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب

AMM N° 57/19/DMP/21/NRQDNM

ISOLONE 20 mg

20 comprimés effervescents



6 118000 021445

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS

سوتيميا
 SOTHEMA

40,00

ISOLONE 20 mg comprimés effervescents ?

ISOLONE 20 mg comprimés effervescents :
 substance active (prednisolone) ou à l'un des
 excipients dans ISOLONE comprimés effervescents,

une maladie virale (hépatite virale, varicelle)
 (zona).

symptômes 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 1,50 mg
Excipients.....

Forme(s) pharmaceutique(s)

Comprimé pelliculé à libération prolongée
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 ÊTRE UTILISÉ EN CAS DE :

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

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISCRÉTIONNAIRE CONSULTER LE MÉDECIN

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas d'atteinte hépatique, le traitement doit être interrompu. Dans ce cas, l'administration doit être poursuivie sous surveillance médicale. En raison de la présence de la lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les patients atteints d'un syndrome de malabsorption du lactose. En cas d'apparition d'une réaction allergique, le traitement doit être interrompu.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

En cas de trouble de l'équilibre hydrique ou de l'équilibre électrolytique, ou de troubles du rythme cardiaque, le traitement doit être interrompu.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT À VOTRE PHARMACIEN :

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Grossesse :

En règle générale, l'administration de ce médicament pendant le traitement des œdèmes physiologiques de la grossesse est possible. Les diurétiques peuvent, en effet, entraîner une déshydratation.

Allaitement :

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

EFFETS SUR LA CAPACITÉ DE CONDUIRE DES VÉHICULES 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 Prolongée
30 comprimés pelliculés à libération prolongée
PERDEX® LP

أنداميد 1.5
30 قرصا ملبسا
LP

1,50 mg
q.s.p. 1 comprimé pelliculé

Massira
9.52

OU DE VOTRE PHARMACIEN.

induire une encéphalopathie pue.
galactosémie congénitale, de
recommandé d'interrompre le

les rénaux ou de troubles du

amment le lithium, IL FAUT
E MEDECIN OU A VOTRE

te et ne jamais constituer le
d'hypotrophie foetale.

POLYMEDIC

C92503-03

Perdex LP 15

IDENTIFICATION

CG

CG

DA

Hyp

ATT

DAN

Ce m

EN CAS

MISES E

En cas d

hépatique.

En raison

syndrome d

En cas d'ap

traitement.

PRECAUTIO

En cas de tro

rythme cardia

INTERACTIO

ARIN D'EVITER

SIGNALER SY

PHARMACIEN.

GROSSESSE

Grossesse :

En règle générale

traitement des oed

Les diurétiques peu

Allaitement :

L'allaitement est dé

EFFETS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg,

pression artérielle peu

à un autre médicament

peut être diminuée.

PERDEX® LP

Indapamide 1,5 mg

POLYMEDIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC

et fabricant :

POLYMEDIC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane

Casablanca - Maroc

Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable



30120

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

Composition :

Indapamide 1,5 mg

Excipients qsp. 1 comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable : Lactose

UTILISATION DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la

ut de traitement ou lors de l'association

des véhicules ou à utiliser des machines



PERDEX LP
30 comprimés pelliculés à
Libération Prolongée

بيديكس LP

C92503-04
ACV0200047

قرصا ملبسا
مديد التجور

POLYMEDIC

Perdex LP 15

IDENTIFICATION

CG

CG

DA

Hyp

ATT

DAN

Ce m

EN CAS

MISES E

En cas d

hépatique.

En raison

syndrome d

En cas d'ap

traitement.

PRECAUTIO

En cas de tro

rythme cardia

INTERACTIO

ARIN D'EVITER

SIGNALER SY

PHARMACIEN.

GROSSESSE

Grossesse :

En règle générale

traitement des oed

Les diurétiques peu

Allaitement :

L'allaitement est dé

EFFETS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg,

pression artérielle peu

à un autre médicament

peut être diminuée.

PERDEX® LP

Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

POLYMEDIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC

et fabricant :

POLYMEDIC

Quartier Arsalane

Rue Amyot d'Inville

Casablanca - Maroc

Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable



Composition :

Indapamide 1,5 mg

..... 1 comprimé pelliculé.

Indapamide qsp. 1 comprimé pelliculé

Excipients qsp. 1 comprimé pelliculé

Excipient à effet notoire : Lactose

Excipient à effet notoire : Lactose

UTILISATION DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la

ut de traitement ou lors de l'association

des véhicules ou à utiliser des machines



6 118000 120766

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

PERDEX LP

بيديكس LP

أنداميد 1,5

قرصا ملبسا 30

مديد التجور

POLYMEDIC

C92503-04
ACV0200047

30120

Perdex LP 15

IDENTIFICATION

CG

CG

DA

Hyp

ATT

DAN

Ce m

EN CAS

MISES E

En cas d

hépatique.

En raison

syndrome d

En cas d'ap

traitement.

PRECAUTIO

En cas de tro

rythme cardia

INTERACTIO

ARIN D'EVITER

SIGNALER SY

PHARMACIEN.

GROSSESSE

Grossesse :

En règle générale

traitement des oed

Les diurétiques peu

Allaitement :

L'allaitement est dé

EFFETS SUR LA C

PERDEX® LP 1,5 mg,

pression artérielle peu

à un autre médicament

peut être diminuée.

PERDEX® LP

Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

POLYMEDIC

EPI titulaire de l'AMM au MAROC

et fabricant :

POLYMEDIC

Quartier Arsalane

Rue Amyot d'Inville

Casablanca - Maroc

Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable



Composition :

Indapamide 1,5 mg

..... 1 comprimé pelliculé.

Indapamide qsp. 1 comprimé pelliculé

Excipients qsp. 1 comprimé pelliculé

Excipient à effet notoire : Lactose

Excipient à effet notoire : Lactose

UTILISATION DES MACHINES

elles en relation avec une baisse de la

ut de traitement ou lors de l'association

des véhicules ou à utiliser des machines



6 118000 120766

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

PERDEX LP

بيديكس LP

أنداميد 1,5

قرصا ملبسا 30

مدييد التجور

POLYMEDIC

C92503-04
ACV0200047

30120