

## 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

- 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 étage Aile 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-829215

23L124

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUIMEN

YASSIR

Date de naissance : 21/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Résidence Jardins de Sousse Hay Mohame di Agadir  
Tél. : +212 661 417784 Total des frais engagés : 398,20 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09.12.2023

Nom et prénom du malade : Ben Mouimene NEVINE Age: 06/24/23

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

consultation + vaccination

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiqué, 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



27 DECEMBRE 2023

ACCUEIL

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-829215

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet  
de Pédiatrie

07.12.2023

BEN NOUNEN NEVINÉ

74,80

Engerizine β

dose P



20,90

Vitamin D<sub>3</sub>



22,50

Nodol fen



La dose N° 7 x 4/24 si fièvre

118,120

Dr. BILA PHARMA sarl  
14-017 TIFAFQUINE AV DES FAR  
AGADIR  
TEL: 05 28 82 43 32

Dr. J. EL OUARZAZI  
PEDIATRE

Imm. Tifafquine Av. Moukaouama  
AGADIR - Tel: 05 28 84 81 63  
INPE: 041059560

all

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز  
عمارة تيفاقوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ  
IMMEUBLE TIFAFQUINE, 2<sup>e</sup> ETAGE, AGADIR.



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX  
D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT

07.12.23



Cabinet  
de Pédiatrie

Ben M El Men Nervine

NFS

LABORATOIRE TIFAOUNINE  
Dr. Abdelali BENCHAFI  
22 Angle MOKAWAMA, ZIZ - AGADIR  
Tel.: 0528 84 84 25 / Fax: 0528 84 85 25

Dr. J. EL OUARZAZI  
PEDIATRE  
Imm. Tifaouine Av. Mouquawama  
AGADIR - Tel: 05 28 84 81 03  
INPE: 041059569

ملتقى شارع المقاومة وزنقة واد زيز  
عمراء تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ  
IMMEUBLE TIFAOUNINE, 2<sup>e</sup> ETAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

**Dr. Abdelali BENCHAFI**

- Pharmacien biologiste
- Ex praticien hospitalier CHU Ibnou Rochd Casablanca.
- Diplôme Universitaire Qualité en Biologie Médicale Université de Bordeaux.
- Diplôme Universitaire Médecine et Biologie de la Procréation Sorbonne université Paris VI.
- Diplôme Universitaire PRATIQUE en Médecine et Biologie de la Procréation. Sorbonne université Paris VI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de la Procréation



د. عبد العالى بن شافعى

صيادى إنجانى

ملحق سابق بالمركز الاستشفائى ابن رشد الدار البيضاء

شهادة جامعية في الجودة في البيولوجيا السريرية جامعة بوردو

شهادة جامعية طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوربون باريس VI

شهادة جامعية تطبيق طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوربون باريس VI

AGADIR le: 07/12/2023

FACTURE N° 5791/2023

Médecin

**Docteur EL OUARZAZI JAMILA**

Nom du patient

**BEBE BENMOUMEN NEVINE**

Examens

- NFS

Cotation

**B 75**

Montant

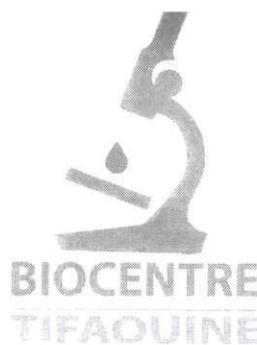
**80,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE-VINGT DIRHAMS



Le Système Management Qualité SMQ De Votre Laboratoire est Certifié par Afnor





# ختبر التحاليل الطبية والبيولوجية تيفاوين

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE TIFAOUIN

**Dr. Abdelali BENCHAIFI**

- Pharmacien biologiste
- Ex praticien hospitalier CHU Ibnou Rchid Casablanca.
- Diplôme Universitaire qualité en Biologie Médicale Université de Bordeaux.
- Diplôme Universitaire Médecine et Biologie de la Procréation Sorbonne université Paris VI.
- Diplôme Universitaire Médecine et Biologie de la Procréation Sorbonne université Paris VI.



عبد العالى بن شافعى

بولي إ gioan

حق مالی بالمركز الاستشفائی ابن رشد الدار البيضاء

جامعة طنجة هي الجهة في البيولوجيا المدرسية مautene بوجدة

جامعة طنجة ذات وسام لجامعة اليمان، جامعة سوربون نايفور

جامعة طنجة ذات وسام لجامعة اليمان، جامعة سوربون نايفور

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de la Procréation

Prélèvement du : 07/12/2023 à 14:54

Résultats édités le: 08/12/2023



**BEBE BENMOUMEN NEVINE**

Dossier N° 23L124

Prescripteur: Docteur EL OUARZAZI JAMILA

Page: 1/1

### **HEMOGRAMME** (Sur Automate Sysmex)

#### **NUMERATION SANGUINE**

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	10 370 /mm <sup>3</sup>	6 000 à 17 500
GLOBULES ROUGES.....	4,74 M/mm <sup>3</sup>	3,70 à 5,50
HEMOGLOBINE.....	12,8 g/dL	10,5 à 13,5
HEMATOCRITE.....	38,0 %	30,0 à 41,0
VGM.....	80,2 μ <sup>3</sup>	76,0 à 96,0
TCMH.....	27,0 pg	23,0 à 31,0
CCMH.....	33,7 g/dL	30,0 à 37,4
PLAQUETTES.....	550 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	200 à 550

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	30,8 %	
Soit	3 194 /mm <sup>3</sup>	1 000 à 8 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,4 %	
Soit	353 /mm <sup>3</sup>	100 à 800
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2 %	
Soit	21 /mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	60,9 %	
Soit	6 315 /mm <sup>3</sup>	3 000 à 13 500
MONOCYTES.....	4,7 %	
Soit	487 /mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

RESULTATS VALIDES PAR : DR Abdelali BENCHAIFI, Biologiste.

Total de pages: 1



Le Système Management Qualité SMQ De Votre Laboratoire est Certifié par Afnor

Imm. Tifaouine N°22 Angle Av. Al Moukaouama et Av. Qued Ziz - Agadir - مملكتنا المغرب شارع العقادية 22 رقم N° 22 ام تيفاوين - اكادير

05 28 84 84 25 - 05 28 84 85 25 - laboratoire.tifaouine@gmail.com

IP : 73602370 - ICE : 002070976000074 - TP : 2018 46100441 - INPE : 043062496 - CNSS : 5866994

# نو-دول® فين

20 ملخ / ملل

SANOFI

إيبيروفين

محلول للشرب

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول نو-دول فين  
20 ملخ/ملل محلول للشرب للأطفال والرضع ؟

موانع الاستعمال

لا تتناول أبداً نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب

لالأطفال والرضع في الحالات التالية :

- بعد 24 أسبوعاً من انقطاع الطمث (5 أشهر كاملة من الحمل).

- سوائل الحساسية أو الريبوسيبيتها تناول هذا الدواء أو دواء مشابه.

- وخاصة مضادات الالتهابات الستيرويدية الأخرى، الأسيرين،

- سوائل الحساسية للأدوية المكونات هذا الدواء.

- حرقة المعدة أو المعي الانتعاشي في تطور.

- مرض خطير في الكبد.

- مرض خطير في الكلي.

- مرض خطير في القلب.

- ذاتة حمامية مجموعية.

احتياطات الاستعمال : تحذيرات خاصة

انتبه عند استعمال نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب

لالأطفال والرضع :

في حالة آلام وألم حمي، لا يجب تجاوز الجرعةقصوى

30 ملخ/كغ/اليوم. في هذه الجرعات، قد يتسبب هذا الدواء في سلبيات

قد تكون أحياناً خطيرة، والتي يمكن ملاحظتها مع الأدوية المضادة

للالتهابات.

قبل استعمال هذا الدواء، استشر بالطبيب في حالة :

- سوائل الريبو مقتربة بالتهاب الأنف المزمن، التهاب الجيوب المزمن أو

سليلات الأنف. قد يؤدي استعمال هذا الاختصاص إلى أزمة الريبو.

خاصة لدى بعض الأشخاص العرضين للحساسية للأسيرين أو مضا

الالتهاب الستيرويدي (لا تتناول أبداً نو-دول فين 20 ملخ/ملل

محلول للشرب للأطفال والرضع).

- علاج مواري مضاد لتخثر الدم. قد يؤدي هذا الدواء إلى أعراض معد

معوية خطيرة.

- سوائل هضمية (فتح حجابي، نزيف هضمي، حرقة قديمة في المعدة

أو المعي الانتعاشي).

- مرض القلب، الكبد أو الكلي.

- جدرى الماء. لا ينصح بهذا الدواء بسبب إصابات استثنائية خطيرة

في الجلد.

: خلال العلاج :

- في حالة اضطرابات بصريه، اخبار الطبيب.

- في حالة نزيف معدى معوي، إيقاف العلاج والاتصال فوراً بالطبيب.

أو مصلحة الاستعجالات الطبية.

- في حالة علامات تشير إلى حساسية لهذا الدواء، وخاصة الريبو.

صعوبة في التنفس أو انتفاخ مفاجئ في الوجه والعنق (انظر

يرجى الاطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل استعمال هذا

الدواء. إنها تضم معلومات هامة من أجل علاجه.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من

المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها من جديد.

• إذا احتجت إلى المزيد من المعلومات والنصائح، استشر من

الصيدلي.

• إذا تفاقمت الأعراض أو استمررت، استشر بالطبيب.

• إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو

في حالة تفاقم بعض التأثيرات غير المرغوب فيها، اخبار الطبيب

أو الصيدلي.

## مخصوص النشرة :

1. ما هو نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب للأطفال والرضع

ومنما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها ؟

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول نو-دول فين

20 ملخ/ملل محلول للشرب للأطفال والرضع ؟

3. كيف يجب استخدام نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب

لالأطفال والرضع ؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

5. كيف يجب حفظ نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب للأطفال

والرضع ؟

6. معلومات إضافية.

1. ما هو نو-دول فين 20 ملخ/ملل محلول للشرب للأطفال

والرضع وما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها ؟

الصنف الصيدلي العلاجي

مسكن ومضاد الحمى

التعليمات العلاجية

يحتوي هذا الدواء على إيبيروفين. ويوصى لدى الرضع والأطفال من

3 أشهر إلى 12 سنة (أي حوالي 40 كغ) في :

- علاج الحمى وألم الرأس والحالات الزكامية وألم

الأسنان وتصلب العضلات.

- التهاب المفاصل المزمن لدى الشباب.

# No-Dol® fen

Ibuprofène

Suspension buvale

20 mg/ml

SANOFI

## Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
  - Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre/
  - Si vous dans c' menti votre i
- PER.: 01/2017  
SUSP BUV FL 150ML  
P.P.V : 22DH50
- ENTIONNÉS  
ET  
RMER
- 
- 6 118000 061892

### Sommaire

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
  2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ?
  3. COMMENT PRENDRE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ?
  4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  5. COMMENT CONSERVER NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ?
  6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.
- 1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

### Classe pharmaco-thérapeutique

ANALGÉSIQUE ET ANTIPYRÉTIQUE

### Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de l'ibuprofène. Il est indiqué, chez le nourrisson et l'enfant de 3 mois à 12 ans (soit environ 40 kg), dans :

- le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, l'arthrite chronique juvénile.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVALE ENFANTS ET NOURRISSONS ?

### Contre-indications

Ne prenez jamais NO-DOL FEN 20 mg/ml suspension buvable enfants et nourrissons dans les cas suivants :

- au delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois de grossesse révolus),
- antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- lupus érythémateux disséminé.

### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec NO-DOL FEN 20 mg/ml suspension buvable enfants et nourrissons :

En cas de douleurs et/ou fièvre, ne pas dépasser la dose maximale de 30 mg/kg/jour. En effet, à ces doses, ce médicament peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

AVANT D'UTILISER CE MEDICAMENT, CONSULTER VOTRE MEDECIN, EN CAS :

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez.  
L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (Cf. Ne prenez jamais NO-DOL FEN 20 mg/ml suspension buvable enfants et nourrissons).
  - de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
  - d'antécédents digestifs (hernie hiatale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens).
  - de maladie du cœur, du foie ou du rein.
  - de varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.
- AU COURS DU TRAITEMENT :
- en cas de troubles de la vue, PREVENIR VOTRE MEDECIN,
  - en cas d'hémorragie gastro-intestinale, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE,
  - en cas de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme, gêne respiratoire ou brusque gonflement du visage et du cou (voir Effets indésirables).

فيتامين D3 ب و ن 200 000 وحدة دولية / 1 مل



Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

# Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

## CHOLÉCALCIFÉROL / CHOLECALCIFEROL / كوليوكالسيفيرول

1 ml محلول للحقن العضلي وللشرب / Oral and IM injectable solution / 1 ml

54000440

Lire attentivement la notice,  
avant utilisation.

Voie orale ou injection I.M.  
Tenir hors de la vue et  
de la portée des enfants.  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C  
et à l'abri de la lumière.

Read the leaflet carefully  
before use.

Oral use or I.M. injection.  
Keep out of the sight and  
reach of children.

Store below 25°C and away from light.

يجب قراءة النشرة المرفقة قبل الاستعمال.  
عن طريق الفم او الحقن في العضل.

يحفظ بعيداً عن مجال بصر  
الأطفال وعن متناول أيديهم.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°C  
بعيداً عن الضوء.

رقم مقرر التسجيل DE n° 269/14H 095/97/15



BATCH MAN 0123

HP432 EXP 1226

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

\* فيتامين D3 بون  
في أنبولة معدة 1 مل  
التركيز : 200 000 وحدة دولية / 1 مل

كولي كالسيفيرول (فيتامين D3) 200 000 (D3)  
نوري كالسيفيرول من مكونات السلسلة الكربوكايبونيكية  
تركيز: 200 000 وحدة دولية / 1 مل

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

احترم توصيات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 1 1 8 0 0 1 2 7 2 2 2 8

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

BOUCHARA-RECORDATI  
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع  
HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Vitamine D3 B.O.N.  
200 000 UI/1 ml  
in 1 ml ampoule

Composition :

Cholecalciferol (vitamin D3) 200 000 IU  
Medium-chain triglycerides qs 1 ml

Vitamine D3 B.O.N.  
200 000 UI/1 ml  
en ampoule de 1 ml

Composition :

Cholecalciferol (vitamin D3) 200 000 UI  
Triglycerides à chaîne moyenne q.s. 1 ml

gsk

# Engerix™-B 10

Junior dose / Dose enfant /  
Dosis pediátrica

ID:650191  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:74,80 DH  
6 118001 140244

ccine  
e B ADNr  
B ADNr

1 dose/dosis (0,5 ml)

Prefilled syringe (1 dose) + 1 needle  
Seringue préremplie (1 dose) + 1 aiguille  
Jeringa precargada (1 dosis) + 1 aguja

Engerix™-B 10



Suspension for injection ;  
intramuscular use  
Suspension injectable ;  
voie intramusculaire  
Suspensión inyectable ;  
vía intramuscular