

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 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0004571

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 526 Société : MUPRAS (Ram)
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
Nom & Prénom : DAHMANI AHMED
Date de naissance : 1944
Adresse : HAY EL FARAH - RUE H3 NO 42
CASABLANCA
Tél. : 06 966 99 98 Total des frais engagés : 997,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : DAHMANI Ahmed Age :
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 : 02/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : A. Ly

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
07/02/24	C2	6		Dr. YOUNES TIBARI Chirurgien Urologue 187, Bd Abdelmoumen N° 18, 5ème Etage Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05
12/02/24	C2	300,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

12/02/2024 69770

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

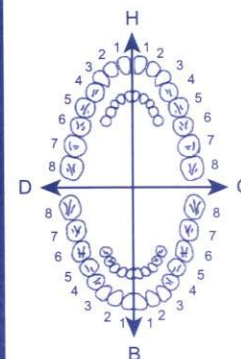
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
----------------	------------------	-------------



CCEFFICIENT 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)

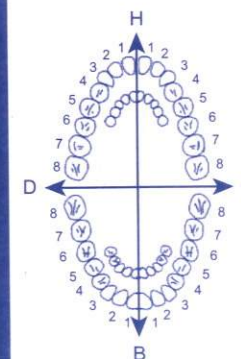
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT 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

Docteur Younes TIBARI



الدكتور يونس التباري

Chirurgie - Urologie

Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitement du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلي والتشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين بفرنسا
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين بفرنسا

Casablanca, le : 12 février 2024

Mr. DAHMANI Ahmed

199.70
UMAX 0,4 mg

13.40
12.40 1 gel le soir x 3 mois

HEPANAT

7380x3
41.80
un cp deux fois par j pendant 3 mois
697.70

PHARMACIE FAHMI EL KHAYR SMAR
251, Bd Abo Chaouib Doukkali
Tél : 05 22 27 52 10
ICE : 001843331000084

Dr Younes TIBARI
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etag
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 27 35 95 - 05 22 48 77 71
Gsm : 06 33 20 07 05

Microgranules à libération prolongée en gélules - Boîtes de 10, 30 et de 60
(Tamsulosine).

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

6. Informations supplémentaires.

les médicaments apparentés. Aux premiers signes de vertiges ou de faiblesse, vous devez vous asseoir ou vous allonger jusqu'à ce que les

• Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule au p

12

L₁ T 23 1 3 8 8
EX P 04 / 2 0 2 5
P₀ V 12 1 - 4 0 D H

UMAX® 400µg PR Capsule with food and drink

Not applicable.

Pregnancy, breast-feeding and fertility

UMAX® 400µg PR Capsule is not indicated for use in women. The tolerance of this drug during pregnancy and its passage into breast milk are not known. In men, abnormal ejaculation has been reported (ejaculation disorder). This means that the semen does not leave the body via the urethra, but instead goes into the bladder (retrograde ejaculation) or the ejaculation volume is reduced or absent (ejaculation failure). This phenomenon is harmless. Ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

Driving and using machines

This medicine may cause a drop in blood pressure when standing up, dizziness or faintness, especially at the start of treatment. Be careful. Driving a vehicle or using machinery is not recommended if you experience any of these effects.

3. HOW TO TAKE UMAX® 400 µg PR Capsule?

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure.

Dosage

The recommended dose is 1 capsule per day.

Method of administration

The medicinal product is for oral use. The capsule should be swallowed with a glass of water. Do not crush or chew.

Frequency of administration

• You should take your capsule once in one take, preferably at the end of breakfast. If you do not have a heavy breakfast in the morning, take your capsule at the end of another meal.

• You should take your capsule at the same time of day each day.

• In case you forgot to take the capsule for breakfast, take it with a meal during the day.

Duration of treatment

This treatment requires regular medical supervision and may need to be continued for several months.

Usually UMAX® 400µg PR Capsule is prescribed for a long time. The effects on the bladder and urination are maintained throughout the treatment.

If you take more UMAX® 400 µg PR Capsule than you should:

Contact your doctor immediately and tell him.

If you forget to take UMAX® 400µg PR Capsule:

If you have missed a day of treatment, do not take 2 capsules the next day; just continue to take your daily capsule as prescribed.

Do not take a double dose to make up for a forgotten dose.

If you stop taking UMAX® 400µg PR Capsule:

If you stop taking your treatment prematurely, the functional symptoms of benign prostatic hypertrophy may return.

This is why it is imperative that you continue your treatment for as long as your doctor tells you to, even if the conditions you are suffering from have already disappeared.

4. WHAT ARE THE POSSIBLE SIDE EFFECTS ?

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

The following effects occur frequently (1 to 10 in 100 people):

- Dizziness, especially when getting up from lying down to standing.
- Abnormal ejaculation (ejaculation disorder). This means that semen does not leave the body via the urethra, but instead goes into the bladder (retrograde ejaculation) or the ejaculation volume is reduced or absent (ejaculation failure). This phenomenon is harmless.

The following effects occur infrequently (1 to 10 in 1 000 people):

- headaches,
- Palpitations (your heart is beating faster than normal and you may notice this on your own)
- a drop in blood pressure when changing from a sitting or lying position to a standing position (orthostatic hypotension),
- a blocked nose and a runny nose (rhinitis),
- diarrhea, nausea, vomiting, constipation,
- feeling of weakness (asthenia),
- rashes and itching on the skin (hives).

The following effects occur rarely (1 to 10 in 10 000 people):

- malaise (syncope),
- an allergy which you will recognize by swelling of the face, lips or other parts of the body, difficulty in breathing or itching, rash like an allergic reaction (angioedema).

The following effects occur very rarely (less than 1 in 10 000 people):

- Prolonged and painful erection (priapism), in which case immediate

medical aid is needed.

- skin rash, inflammation and blistering on the skin and / or mucous membranes of the lips, eyes, mouth, nasal or genital tract (Stevens-Johnson syndrome).

The following effects occur with an unknown frequency (cannot be estimated from the available data):

- Vision blurred,
- Visual impairment,
- Nose bleeding (Epistaxis),
- Serious skin rashes (erythema multiforme, dermatitis exfoliative),
- Irregular heartbeat (atrial fibrillation, arrhythmia, tachycardia),
- Difficulty breathing (dyspnea),
- Dry mouth.

If you need to have surgery for cataracts or glaucoma

During eye surgery (cataract or glaucoma surgery) and are already taking or have previously taken this medicine, the pupil may dilate poorly and the iris (the colored part of the eye) may become floppy during the procedure (see also the paragraph "If you need to have an operation for cataracts or glaucoma" in section 2).

Reporting of side effects

The declaration of suspected adverse reactions after authorization of the drug is important. It allows continuous monitoring of the benefit / risk ratio of drugs.

5. HOW TO STORE UMAX® 400 µg PR capsule?

Keep this medicine out of the sight and reach of children.

Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the carton box (The expiry date refers to the last day of that month).

Store at a temperature not exceeding 25 °C.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to throw away medicines you no longer use. These measures will help to protect the environment.

6. OTHER INFORMATION

What UMAX® 400µg PR Capsule contains?

Tamsulosin hydrochloride 400 µg

Excipients : Sugar spheres (710 µg), hydroxypropyl methylcellulose E15, Purified Talc, Polyethylene glycol, Polysorbate 80, Colloidal anhydrous silica, Purified water, hydroxypropyl methylcellulose 6 CPS, Ethyl cellulose aqueous dispersion (surelease E-7-7050), Eudragit L 30D55, Triethyl citrate.

Excipients with known effect: Sucrose (sugar sphere), Azo dyes (azorubine, carmoisine and orange yellow FCF), Methyl and propyl hydroxybenzoate.

Name and address of the MA holder in Morocco:

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Morocco

Manufacturer's name and address:

COOPER PHARMA

Route 107, Km 2,5 Douar Ould Abbou

Tit Mellil - Morocco.

This leaflet was last revised in: September 2020.

Prescription and dispensing conditions: Table A (List 1).

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed DIOURI, 20 110 Casablanca - Morocco

مريض) أو أن حجم القرف ينخفض أو غير موجود

ملاحظة:

1 من كل 1000 شخص؛

قد تلاحظ ذلك بنفسك)

سمية الجالوس أو الاستلقاء، في وضعية الوقوف

10 من كل 10000 شخص؛

للشفث أو أجزاء أخرى من الجسم، أو صعوبة في

البلع.

أقل من 1 شخص من كل 10000 شخص؛

هذا قد علائقا طبيًا فوري.

و / أو الأغشية المخاطية للشفث والعينين والتم

من متبذرين جونسون.

في تقديمها من البيانات المتاحة؛

التهاب الجلد التفشري.

عدم انتظام النبض، تسارع القلب.

عدسة العين أو الجلوكوما

حالة العين (لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما).

في القرنية (الجزء المائل من العين) لتصبح رغو

تكتسب بحاجة إلى إجراء عملية لعلاج إعتام عدسة

بعد التصريح بهذا الدواء أمرًا ضروريًا وبأن

في فواتير، مخاطر الدواء.

م.م. كبسولة؟

على العبوة (يشير تاريخ الانتهاء إلى اليوم الأخير

ملاحظة.

حيث أو مع الفايغات المزمنة.

التي لا تحتاج إليها. بهذه التنبيه سوف تتسلم

كبسولة؟

وزن (نواة السكر)، أصفغة آزوية (أزوربين

وكسيتينوزات المثلث والبروبيون.

يفاء - المغرب

COOPER PHARMA
PPV: 113,40 DH

ment, la pupille peut mal se dilater, tenir flasque pendant l'intervention et devez vous faire opérer de la

This medicine is used in men for the treatment of the complaints of the lower urinary tract associated with an enlarged prostatic gland (benign prostatic

medicines which may decrease the elimination of UMAX® 400µg PF Capsule (e.g. ketoconazole, erythromycin).

UMAX® 400µg PR Capsule with food and drink

Not applicable.

Pregnancy, breast-feeding and fertility

UMAX® 400µg PR Capsule is not indicated for use in women. The tolerance of this drug during pregnancy and its passage into breast milk are not known. In men, abnormal ejaculation has been reported (ejaculation disorder). This means that the semen does not leave the body via the urethra, but instead goes into the bladder (retrograde ejaculation) or the ejaculation volume is reduced or absent (ejaculation failure). This phenomenon is harmless. Ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

Driving and using machines

This medicine may cause a drop in blood pressure when standing up, dizziness or faintness, especially at the start of treatment. Be careful. Driving a vehicle or using machinery is not recommended if you experience any of these effects.

3. HOW TO TAKE UMAX® 400 µg PR Capsule?

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure.

Dosage

The recommended dose is 1 capsule per day.

Method of administration

The medicinal product is for oral use. The capsule should be swallowed with a glass of water. Do not crush or chew.

Frequency of administration

You should take your daily dose in one take, preferably at the end of breakfast. If you do not have a heavy breakfast in the morning, take your capsule at the end of another meal.

You should take your capsule at the same time of day each day.

In case you forgot to take the capsule for breakfast, take it with a meal during the day.

Duration of treatment

This treatment requires regular medical supervision and may need to be continued for several months.

Usually UMAX® 400µg PR Capsule is prescribed for a long time. The effects on the bladder and urination are maintained throughout the treatment.

If you take more UMAX® 400 µg PR Capsule than you should:

Contact your doctor immediately and lie down.

If you forget to take UMAX® 400µg PR Capsule:

If you have missed a day of treatment, do not take 2 capsules the next day; just continue to take your daily capsule as prescribed. Do not take a double dose to make up for a forgotten dose.

If you stop taking UMAX® 400µg PR Capsule:

If you stop taking your treatment prematurely, the functional symptoms of benign prostatic hypertrophy may return.

This is why it is imperative that you continue your treatment for as long as your doctor tells you to, even if the conditions you are suffering from have already disappeared.

4. WHAT ARE THE POSSIBLE SIDE EFFECTS ?

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

The following effects occur frequently (1 to 10 in 100 people):

- Dizziness, especially when switching from lying down to standing,
- Abnormal ejaculation (ejaculation disorder). This means that semen does not leave the body via the urethra, but instead goes into the bladder (retrograde ejaculation) or the ejaculation volume is reduced or absent (ejaculation failure). This phenomenon is harmless.

The following effects occur infrequently (1 to 10 in 1 000 people):

- headaches,
- Palpitations (your heart is beating faster than normal and you may notice this on your own)
- a drop in blood pressure when changing from a sitting or lying position to a standing position (orthostatic hypotension),
- a blocked nose and a runny nose (rhinitis),
- diarrhoea, nausea, vomiting, constipation,
- feeling of weakness (asthenia),
- rashes and itching on the skin (hives).

The following effects occur rarely (1 to 10 in 10 000 people):

- malaise (syncope),
- an allergy which you will recognize by swelling of the face, lips or other parts of the body, difficulty in breathing or itching, rash like an allergic reaction (angioedema).

The following effects occur very rarely (less than 1 in 10 000 people):

- Prolonged and painful erection (priapism), in which case immediate

medical aid is needed.

- skin rash, inflammation and blistering on the skin and / or mucous membranes of the lips, eyes, mouth, nasal or genital tract (Stevens-Johnson syndrome).

The following effects occur with an unknown frequency (cannot be estimated from the available data):

- Vision blurred,
- Visual impairment,
- Nose bleeding (Epistaxis),
- Serious skin rashes (erythema multiforme, dermatitis exfoliative),
- Irregular heartbeat (atrial fibrillation, arrhythmia, tachycardia),
- Difficulty breathing (dyspnea),
- Dry mouth.

If you need to have surgery for cataracts or glaucoma

During eye surgery (cataract or glaucoma surgery) and are already taking or have previously taken this medicine, the pupil may dilate poorly and the iris (the colored part of the eye) may become floppy during the procedure (see also the paragraph "if you need to have an operation for cataracts or glaucoma" in section 2).

Reporting of side effects

The declaration of suspected adverse reactions after authorization of the drug is important. It allows continuous monitoring of the benefit / risk ratio of drugs.

5. HOW TO STORE UMAX® 400 µg PR capsule?

Keep this medicine out of the sight and reach of children.

Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the carton box (The expiry date refers to the last day of that month).

Store at a temperature not exceeding 25 °C.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to throw away medicines you no longer use. These measures will help to protect the environment.

6. OTHER INFORMATION

What UMAX® 400µg PR Capsule contains?

Tamsulosin hydrochloride 400 µg

Excipients : Sugar spheres (710 µ), hydroxypropyl methylcellulose E15, Purified Talc, Propylene glycol, Polysorbate 80, Colloidal anhydrous silica, Purified water, hydroxypropyl methylcellulose 6 CPS, Ethyl cellulose aqueous dispersion (surelease E-7-7050), Eudragit L 30D55, Triethyl citrate.

Excipients with known effect: Sucrose (sugar sphere), Azo dyes (azorubine, carmoisine and orange yellow FCF), Methyl and propyl hydroxybenzoate.

Name and address of the MA holder in Morocco:

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca Morocco

Manufacturer's name and address:

COOPER PHARMA

Route 107, Km 2.5 Douar Ould Abbou
Tit Mellil - Morocco.

This leaflet was last revised in: September 2020.

Prescription and dispensing conditions: Table A (List 1).



COOPER
PHARMA

41, Rue Mohamed DIOURI, 20 110 Casablanca – Morocco

(أو لأن حجم القذف ينخفض أو غير موجود)

10 من كل 1000 شخص؛

خطر (مثل ذلك)
الجسود أو الاستلقاء إلى وضعية الكوف

من كل 10000 شخص؛

من كل أجزاء أخرى من الجسم، أو مصوعوبة في

من كل شخص 1 من كل 10000 شخص؛

علاجات طبية أخرى،
والأشياء المخاطية للفتحة والعينين، والمفم
يقترن جونسون.
يرجى أن البيانات الخاصة؛

هبات الجلد التقرشي،
بعدم التنظيم، تسارع القلب،

العين أو الجلوكوما
معين (للعلاج إعطاء عدسة العين أو الجلوكوما)،
زرقية (الجزء الملون من العين) لتصبح رطوبة
بمحاجة إلى إجراء عملية لعلاج إعطاء عدسة

بعد التصريح بهذا الدواء أمراً ضرورياً وبأنه
والدواء،
بملاحظة

العلية (يشير تاريخ الانتهاء إلى اليوم الأخير

ومع التقايات المرئية.

في لا تتحاشى إليها، بهذه التدابير سوف تساهم

400 مكغ

بروبيل ميثيل السيلوز 15-E، تالك منقى،
لا مائية، ماء ثقي، هيدروكسي بروبيل ميثيل
بوليوليف 7-7050-E، يوداريجيت 30D55-E،

سواء السكر)، أصبغة أزوية (أزوروبين
بنيتوانات الميثيل والبروبيل.

المغرب

COOPER PHARMA
PPV: 199,70 DH



الدار البيضاء - المغرب

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boite de 20 comprimés.
- Boite de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par **ESI srl**
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY
www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjel
Maârif extension - Casablanca

هيپانات

قرص 20

A consommer de
préférence avant l'ail.
Lot n°

41,80 DH
Lot: 2143B
Per: 05-2026



ENOHNV020-003

20211112158/NA/4/DMP/CA/18

HEPANAT®

le dieci erbe

ENOHNV020-002

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés.
- Boîte de 40 comprimés.



registrement : 20211112158/MAV4/DMPICANE

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés.
- Boîte de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉD

Produit Fabriqué par **ESI srl**

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY

www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME D
CERTIF
PAR C

05/2026
Z143B

Via delle I
Importé et c
Benji

73,80 DH

ENOHNV020-002

N° d'enregistrement : 20211112158/MAV4/DMP/CA/18

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés.
- Boîte de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par **ESI srl**

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY

www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME DE GE
CERTIFIE IS
PAR CERT

05/2026
21438

Via delle
Importé et
Benj

ENOHN020-002

N° d'enregistrement : 2021112158/Mav4/DMP/CA/18