

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° W21-823918

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 00342	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Bousselha Halima 900123			
Date de naissance : 01/01/1946			
Adresse : Assif c n° 319 Marrakech			
Télé. : 0661 20 89 26	Total des frais engagés : 13191,60 Dhs		

Autorisé(e) _____			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="text-align: center;"> Dr. BOUSSELHA HALIMA </div>			
Date de consultation : 19/9/2014			
Nom et prénom du malade : Bousselha Halima Age: _____			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Dr ID			
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 : 21/9/2014 Le : 21/9/2014
 Signature de l'adhérent(e) : GP

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-823918	
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 : 00342	
Nom de l'adhérent(e) : Bousselha Halima	
Total des frais engagés : 13191,60	
Date de dépôt : 01/09/2014	

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 Palement des Actes
28/11/96	la	2	6	INP : 1991111146B
1/12/96	la	1	78.000	Dr Houria O.JAWAD Spécialiste diététicienne Nutrition App. 11 Queliz - 24 29 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KAMILIA Dr. Bouchra BAGHDAD -7D, Lot. Bosmania - Assif (C) Manekch Tel : 05 24 55 65 22 N.P.E 15083	21.02.24	26161,60

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																																												
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											Nature des Soins <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											Coefficient <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											INP : <table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				DEBUT D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				FIN D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 																																												
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr><td>H</td><td>G</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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 colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B																							
H	G																																											
25533412	21433552																																											
00000000	00000000																																											
<hr/>																																												
D	G																																											
00000000	00000000																																											
35533411	11433553																																											
<hr/>																																												
B																																												
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																												
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																												
MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																												
DATE DU DEVIS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																												
DATE DE L'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																												

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biogiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

RC: 117215 - Patente:45306445 - IF: 50364603 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 002832721000063

FACTURE: 152046/2024

Marrakech, le 30/01/2024
Nom et prénom MME BOUSSETTA HALIMA
Référence 19D132
Médecin prescripteur Docteur JAWHARI HOURIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
VITAMINE D. 25 OH-CHOLECALCIFEROL D2+D3.CALCITRIOL	450
Total du (B)	B 580
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	480,00 DH

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

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
Bd Prince My Abdellah - Imme. Bab Doukkala
Bloc A - Appt N°04 (1er étage) Marrakech 40090
Tel: 05 24 44 63 63 / 08 08 47 32 63
E-mail: laboratoire.essaadi@gmail.com

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليستيول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 11/9/94

Mme Boussetta Halima

60,00 + 6
- Blema 3 (3 mois) SV

374,00 + 4
- Trajenta (3 mois) SV

32,60 - Muxol
- Acas x 35 AS

15,30 - Vit C
- 1 p. j. und SV

14,60 - Doliprane 1000
- 1 fl x 5 g SV

Pharmacie KAMILI
Dr. D. Bouchara
Lor. Bora BAGHDAD
Marrakech
Tél: 05 24 36 62
Fax: 05 24 36 62
Tél: 05 24 36 62
ASIR (C)
22/09/83

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - Tél: 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
Av. Med VI Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech - Tel: 05 24 43 36 62

08 08 39 09 65/05 24 43 36 62. شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جيز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : ع. 62. الملف : 213.
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

28,00

- Aloïa



1 phisofir

87,00 *3

- Bébés goutte

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste diabète - Nutrition
Endocrinologie
213, Av. Med VI Appt. 11 Gueliz
Marrakech - Tel. : 05 24 43 26 62



84,20

- Demofix bâton



56,30 *3

- Cure 25000

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste diabète - Nutrition
Endocrinologie
213, Av. Med VI Appt. 11 Gueliz
Marrakech - Tel. : 05 24 43 26 62

2461,60

Pharmacie Dr. Boucra KAMAL
7-S-7-D, Loucra Agdal
Tel: 05 24 30 63 22
Marrakech - Assn.

Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المستير و مونبلييه

داخلي سابق بمستشفيات مونبلييه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبلييه I)

شهادة جامعية في طب وبيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

029-30A24

Prélèvement du : 30/01/2024 à 09:15

Résultats édités le: 30/01/2024

Prescripteur: Docteur JAWHARI HOURIA

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Origine: HOTEL SEMIRAMIS

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....	: 1,50	g/L	(*)	0,74 à 1,06 g/L
Technique: Colorimétrie enzymatique (GOD-POD)	8,34	mmol/L		4,11 à 5,89 mmol/L

Antécédent du 21/10/23 - 09:16 : 1,47 g/L

Normes en fonction de l'âge et de l'état physiologique:

Adultes : 0,74 à 1,06 g/L

60 ans et plus : ... 0,82 à 1,15 g/L

Femme enceinte : < 0,92 g/L

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c)	: 7,80	%	(*)	4,00 à 6,00 %
--------------------------------------	--------	---	-----	---------------

Technique: C.L.H.P (TOSOH HLC 723-GX)

Antécédent du 21/10/23 - 09:16 : 8,20 %

Excellent équilibre glycémique (DNID) < 6,5 %

Excellent équilibre glycémique (DID) < 7,0 %

Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée....: 9 - 10 %

Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire...: > 10,0 %

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ..:	9,81	ng/ml	(*)	30,00 à 100,00 ng/ml
Technique: C.L.I.A-Chimiluminescence (LIAISON® XL)	24,53	nmol/L		75,00 à 250,00 nmol/L

Antécédent du 09/02/22 - 09:05 : 33,80 ng/ml

Interprétation:

> 30 ng/ml (> 75 nmol/L).....: Valeurs souhaitables pour des patients adultes.

10 à 30 ng/ml(25 à 75 nmol/L) : Statut vitaminique considéré insuffisant.

< 10 ng/ml(< 25 nmol/L).....: Etat parentiel.

> 100 ng/ml(> 250 nmol/L).....: Un potentiel effet et/ou toxicité est évoqué.

Total de pages: 1



* RAPPORT D'ANALYSE*

BAB DOUKKALA

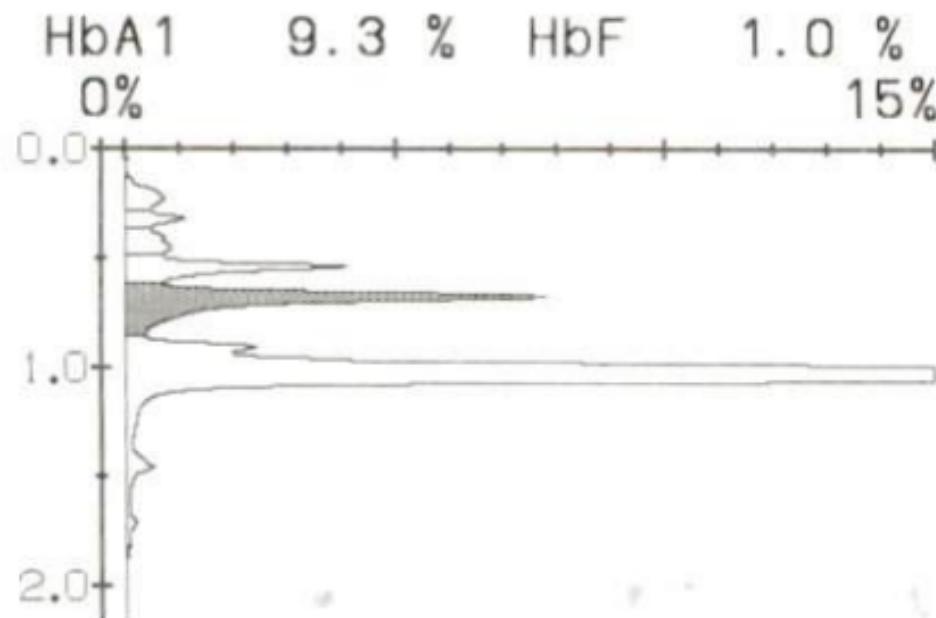
2024/01/30 10:35

TOSOH V01.20
N0: 0003 TB 0001 - 03
ID: 029-30A24
CAL(N) = 1.1873X + 0.6424

TP 1033

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.24	8.97
A1B	0.6	0.33	7.03
F	1.0	0.46	10.77
LA1C+	2.6	0.55	29.14
SA1C	7.8	0.68	68.32
AO	89.0	1.03	1003.88
		AIRE TOTALE	1128.12

HbA1c 7.8%
IFCC 62 mmol/mol



Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

(دكتورة حورية جوهرى)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمة - الكوليسترون - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو

الغذائية

Marrakech, le :

28/11/94

Mme Boussetta Hélène

HbA1c - Vit D.

Gj -

LABORATOIRE BAB DOUKHALA
Bab Doukkala 2004 (1er étage) Marrakech
Tél. : 05 24 44 63 63 / 08 08 47 32 63

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med Vt Appart. 2000 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) -
213, Avenue Mohamed V, Appart. 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
Tél. : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

تر
5

ليناغ

6 118001 040773

TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)

28 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV : 374 DH 00

10010704/01

- الرجاء قراءة هذه النشرة بتمعن قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج قرائتها من جديد.
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة).
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تعطه لشخص آخر، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض.
 - إذا لاحظت أي تأثير غير مرغوب، أعلم طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة) عن ذلك وهذه النشرة.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
 3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
 4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
 5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
- تحتوي العلبة و معلومات أخرى

تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

اداة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة

- كاربامازيبين
 - تستعمل للتدا
 - ريفامبيسين
 - مثل مرض
- الحمل و الرض
- إذا كنت حاملاً
- مثلاً، استشير

لم يتم إثبات م

تفادي استعمال

تر
5

ليناغ

6 118001 040773

TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)

28 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV : 374 DH 00

10010704/01

- الرجاء قراءة هذه النشرة بتمعن قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج قرائتها من جديد.
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة).
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تعطه لشخص آخر، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض.
 - إذا لاحظت أي تأثير غير مرغوب، أعلم طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة) عن ذلك وهذه النشرة.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
 3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
 4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
 5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
- تحتوي العلبة و معلومات أخرى

تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

اداة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة

- كاربامازيبين
 - تستعمل للتدا
 - ريفامبيسين
 - مثل مرض
- الحمل و الرض
- إذا كنت حاملاً
- مثلاً، استشير

لم يتم إثبات م

تفادي استعمال

تر
5

ليناغ

6 118001 040773

TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)

28 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV : 374 DH 00

10010704/01

- الرجاء قراءة هذه النشرة بتمعن قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج قرائتها من جديد.
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة).
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تعطه لشخص آخر، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض.
 - إذا لاحظت أي تأثير غير مرغوب، أعلم طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة) عن ذلك وهذه النشرة.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
 3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
 4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
 5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
- تحتوي العلبة و معلومات أخرى

تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

اداة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة

- كاربامازيبين
 - تستعمل للتدا
 - ريفامبيسين
 - مثل مرض
- الحمل و الرض
- إذا كنت حاملاً
- مثلاً، استشير

لم يتم إثبات م

تفادي استعمال

تر
5

ليناغ

6 118001 040773

TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)

28 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV : 374 DH 00

10010704/01

- الرجاء قراءة هذه النشرة بتمعن قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج قرائتها من جديد.
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة).
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تعطه لشخص آخر، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض.
 - إذا لاحظت أي تأثير غير مرغوب، أعلم طبيبك ، الصيدلي أو الممرض(ة) عن ذلك وهذه النشرة.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
 3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
 4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
 5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
- تحتوي العلبة و معلومات أخرى

تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

اداة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة

- كاربامازيبين
 - تستعمل للتدا
 - ريفامبيسين
 - مثل مرض
- الحمل و الرض
- إذا كنت حاملاً
- مثلاً، استشير

لم يتم إثبات م

تفادي استعمال

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use

For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300

101-2GS300-1R0
EN

NINE

bioju Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

BIONIME
Blood Glucose Test Strip



2024-01-03

LOT

212220794



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 μL blood sample required
Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

EC REP

Emergo Europe

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com

CE
0197

GS300

GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

Laprophan

115

6

SA

5.

4.

3.

2.

Q

Coffre

effe

3.

SAC

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

36.

37.

38.

39.

40.

41.

42.

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

51.

52.

53.

54.

55.

56.

57.

58.

59.

60.

61.

62.

63.

64.

65.

66.

67.

68.

69.

70.

71.

72.

73.

74.

75.

76.

77.

78.

79.

80.

81.

82.

83.

84.

85.

86.

87.

88.

89.

90.

91.

92.

93.

94.

95.

96.

97.

98.

99.

100.

101.

102.

103.

104.

105.

106.

107.

108.

109.

110.

111.

112.

113.

114.

115.

116.

117.

118.

119.

120.

121.

122.

123.

124.

125.

126.

127.

128.

129.

130.

131.

132.

133.

134.

135.

136.

137.

138.

139.

140.

141.

142.

143.

144.

145.

146.

147.

148.

149.

150.

151.

152.

153.

154.

155.

156.

157.

158.

159.

160.

161.

162.

163.

164.

165.

166.

167.

168.

169.

170.

171.

172.

173.

174.

175.

176.

177.

178.

179.

180.

181.

182.

183.

184.

185.

186.

187.

188.

189.

190.

191.

192.

193.

194.

195.

196.

197.

198.

199.

200.

201.

202.

203.

204.

205.

206.

207.

208.

209.

210.

211.

212.

213.

214.

215.

216.

217.

218.

219.

220.

221.

222.

223.

224.

225.

226.

227.

228.

229.

230.

231.

232.

233.

234.

235.

236.

237.

238.

239.

240.

241.

242.

243.

244.

245.

246.

247.

248.

249.

250.

251.

252.

253.

254.

255.

256.

257.

258.

259.

260.

261.

262.

263.

264.

265.

266.

267.

268.

269.

270.

271.

272.

273.

274.

275.

276.

277.

278.

279.

280.

281.

282.

283.

284.

285.

286.

287.

288.

289.

290.

291.

292.

293.

294.

295.

296.

297.

298.

299.

300.

301.

302.

303.

304.

305.

306.

307.

308.

309.

310.

311.

312.

313.

314.

315.

316.

317.

318.

319.

320.

MUXOL® 0.3%

Solution Buvable en flacon de 125 ml et 250 ml
Chlorhydrate d'ambroxol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.



PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

32160

à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet déterior ou si vous vous sentez moins bien après

utilisé ?
solution buvable?

ET DANS QUELLES CAS EST-IL UTILISE?

de 2 ans, notamment au cours des affections bronchiques.

LE MUXOL 0.3 %, solution buvable?

Les composants contenus dans ce médicament,

RE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

ambroxol. Si une éruption apparaît sur votre peau, de la gorge, du nez, des yeux, des organes génitaux ou votre tête, contactez votre médecin.

Si vous avez une maladie du foie ou une affection rénale, contactez votre médecin. Il peut être nécessaire de sécher les sécrétions bronchiques durant la

soirée ou le matin. Ne pas prendre ce médicament si vous souffrez d'insuffisance cardiaque ou d'insuffisance rénale.

nevez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'ambroxol.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

nevez pas prendre ce médicament si vous avez une intolérance à certains sucrels.

موكسول
أمبروكسول

درون سكر

ou si vous avez été diagnostiquée(e) avec une intolérance héréditaire au fructose (IHF), un trouble génétique rare caractérisé par l'incapacité à décomposer le fructose, parlez-en à votre médecin avant que vous ne preniez ou ne receviez ce médicament.

Le sorbitol peut causer une gêne gastro-intestinale et un effet laxatif léger.

Le parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

3. COMMENT PRENDRE MUXOL 0.3 %, solution buvable?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

Chez l'adulte :

La posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 2 cuillères à café deux fois par jour.

2 à 5 ans : 1 cuillère à café deux fois par jour.

Mode d'administration



ALORA® 5mg

Desloratadine

comprimé
pelliculé
voie orale

Deva
Pharmaceutique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament a été prescrit par votre personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de

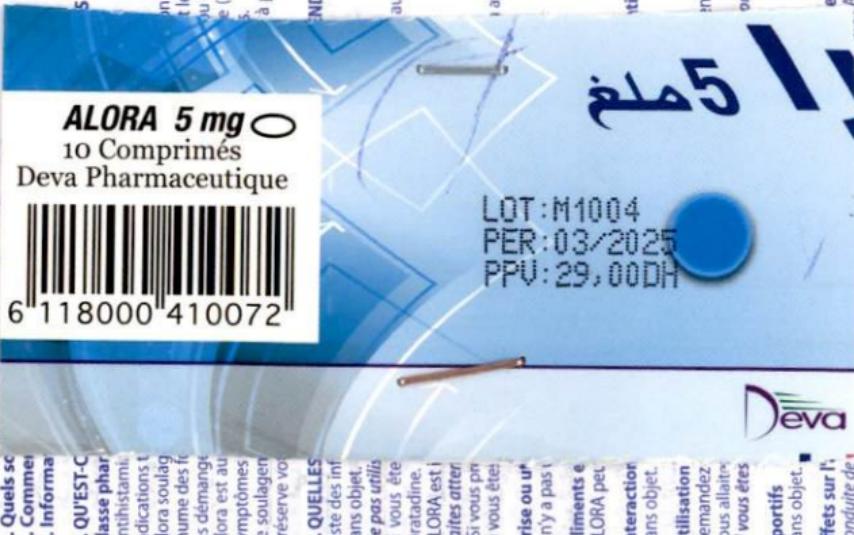
symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

- 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.

Quel contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ALORA 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?



1. QU'EST-CE

Classe pharm

Antihistaminique

Indications : t

Alora soulage

le rhume des tr

les démagog

Alora est au

symptômes

Le soulagement

préservé vo

2. QUELLES

Liste des infi

Sans objet.

Ne pas utili

Si vous êtes

loratadine.

ALORA est i

Faites atten

Si vous pren

Si vous êtes

Prise ou ut

Il n'y a pas v

Aliments e

ALORA pe

Interaction

Sans objet.

Utilisation

Demandez

vous allaien

Si vous êtes

Sportifs

Sans objet.

Effets sur l'

Conduite de

diminue pas le

Cependant, très

fréquemt

des machine

s.

3. COMMENT PRENDRE ALORA 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

Informations importantes concernant certains composants d'Alora, comprimé pelliculé

Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE ALORA 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Instructions pour un bon usage

Sans objet.

es ALORA ne rend généralement pas somnolent et ne diminue pas le réveil. Cependant, très rarement ont été rapportés des cas de somnolence susceptible d'affecter l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines.

ndre tout médicament durant votre grossesse et si

avant de prendre ALORA.

autres composants contenus dans ALORA, ou à la

es ALORA ne rend généralement pas somnolent et ne diminue pas le réveil. Cependant, très rarement ont été rapportés des cas de somnolence susceptible d'affecter l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines.

Liste des excipients à effet notable

Informations importantes concernant certains composants d'Alora, comprimé pelliculé

Sans objet.

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables



6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDNM

bottu 1.0
62, Allée des Cassagnes, 34220 Montpellier
S. Bachouche - Pharmacien Responsable



Adulte
à partir de
15 ans



الكبار
أيتداء من
15 سنة

دوليبران®
بارااسيتامول

1000 ملغم

8 أقراص فواردة

الأوجاع و الحمى

14,60

P P V 1 4 0 H 6 0
P E R 0 7 1 2 5
L 0 T 1 2 4 2 2

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use.
For self-testing and professional use.

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)
- and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

- Features:**
- User friendly design
 - Only 14 μl blood sample required.
 - Less blood means less pain
 - Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqiong St., South Dist.,

Taipei City 104342, Taiwan

Tel: +886 4 22692388

Fax: +886 4 22617586

Email: info@bionine.com



EMERGENCE Europe

Prinsengracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: Emergenceliance@emergence.com 0197



GS300

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip
(Smart Code Key included)
RIGHTTEST™ GS300

25-08-13
12183006

BIONINE
Blood Glucose Test Strip

25-08-13
12183006



1012GS300-1Q2
EN

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use.
For self-testing and professional use.

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)
- and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

- Features:**
- User friendly design
 - Only 14 μl blood sample required.
 - Less blood means less pain
 - Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqiong St., South Dist.,

Taipei City 104342, Taiwan

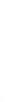
Tel: +886-4 22692388

Fax: +886-4 22617586

Email: info@bionine.com

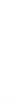






























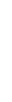










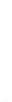




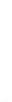






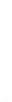
















































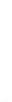






















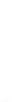








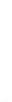
























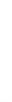
















































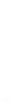
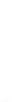






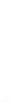
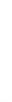




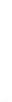
























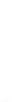
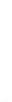






















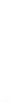












BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use.
For self-testing and professional use.

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)
- and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

- Features:**
- User friendly design
 - Only 14 μl blood sample required.
 - Less blood means less pain
 - Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqiong St., South Dist.,

Taipei City 104342, Taiwan

Tel: +886-4 22692388

Fax: +886-4 22617586

Email: info@bionine.com





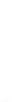






















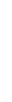




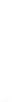






























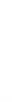




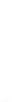




















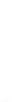




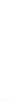














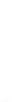
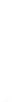
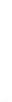










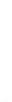














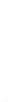








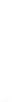
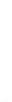
















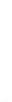


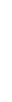
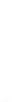






















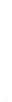










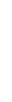










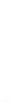








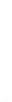






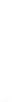
















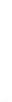










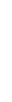








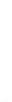












GLEMA[®]

Glimépiride

GLEMA[®] 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg. Boîte de 30 Comprimés avec barrière de fractionnement

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.
Glimépiride

les autres composants sont

GLEMA[®] 1 mg comprimé

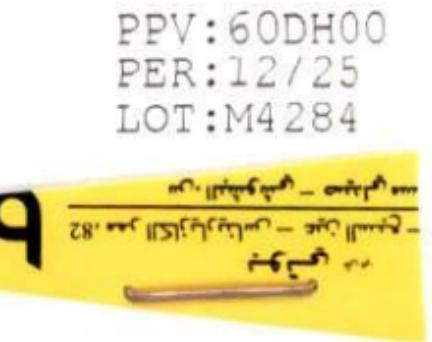
Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer Rouge E172

GLEMA[®] 2 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer jaune E172, Indigo Carmine E132

GLEMA[®] 3 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Indigo Carmine E132



GLEMA[®] 3 mg
Glimépiride
30 comprimés

inve le taux
ne fait ens
herbier, l'
tipal de la
au mons
les comp

dépend de vos besoins, et est déterminée par votre médecin.

[Ne prenez pas plus de comprimés que ce que vous a prescrit votre médecin.]

- La posologie usuelle initiale est de 1 comprimé de GLEMA 1 mg, comprimé une fois par jour.
- Si nécessaire, votre médecin peut augmenter la dose après une à deux semaines de traitement.
- La dose maximale recommandée est de 6 mg de GLEMA[®] par jour.
- Un traitement associant glimépiride et metformine ou glimépiride et insulinine peut être initié. Dans ce cas, de glibénclamide, de glibenclamide ou d'insuline dont vous avez besoin seront délivrées par votre pharmacien.
- En cas de modification de votre poids, de changement de rythme de vie ou si vous êtes en suivi des doses de GLEMA[®], comprimé peut s'avérer nécessaire. Par conséquent, informez en votre pharmacien de votre traitement mais consultez votre médecin.

Fréquence d'administration : L'utilisation régulière de produit pendant toute la durée du traitement est déterminée pour la réussite.

5- Contre-indications :

Ne prenez jamais GLEMA[®] et informez votre médecin.

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées [médicaments utilisés pour faire sang, tels que le glibenclamide], aux sulfamides antibactériens [médicaments utilisés pour les infections urémiques], ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez un diabète insulino-dépendant [diabète de Type 1].
- En cas de décompensation acidocétosique [complication du diabète lorsque votre taux d'acide vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise/nausées, urines très acides, etc.].
- En cas de coma diabétique.
- Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie.
- Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie.

En cas de douleur, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre GLEMA[®].

6- Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez tout le monde.

Informez immédiatement votre médecin si vous avez l'un des symptômes suivants :

• Réactions allergiques :

• Troubles au niveau du foie incluant couleur jaune de la peau et des yeux [jaunisse], troubles [cholestase], inflammation du foie [hépatite] ou mauvais fonctionnement du foie ;

GLEMA[®]

Glimépiride

GLEMA[®] 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg. Boîte de 30 Comprimés avec barrière de fractionnement

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.
Glimépiride

les autres composants sont

GLEMA[®] 1 mg comprimé

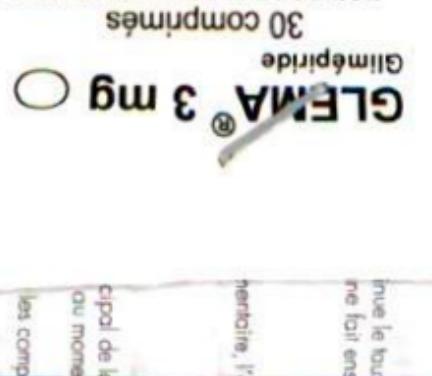
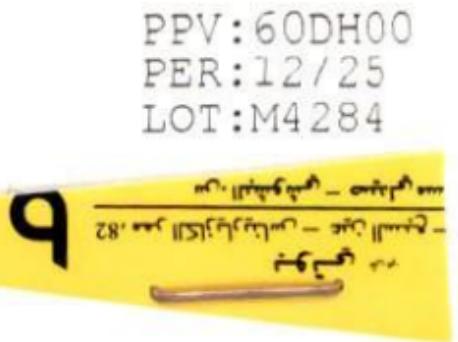
Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer Rouge E172

GLEMA[®] 2 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer jaune E172, Indigo Carmine E132

GLEMA[®] 3 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Indigo Carmine E132



Ne prenez pas plus de comprimés que ce que vous a prescrit votre médecin.

La posologie usuelle initiale est de 1 comprimé de GLEMA 1 mg, comprimé une fois par jour.

Si nécessaire, votre médecin peut augmenter la dose après une à deux semaines de traitement.

La dose maximale recommandée est de 6 mg de GLEMA[®] par jour.

Un traitement associant glimépiride et metformine ou glimépiride et insulinine peut être initié. Dans ce cas, de glicémie, de metformine ou d'insuline dont vous avez besoin seront déterminées par votre médecin.

En cas de modification de votre poids, de changement de rythme de vie ou si vous êtes en suivi des doses de GLEMA[®], comprimé peut s'avérer nécessaire. Par conséquent, informez en votre médecin de votre traitement mais consultez votre médecin.

Fréquence d'administration : L'utilisation régulière de produit pendant toute la durée du traitement est déterminée pour la réussite

5- Contre-indications :

Ne prenez jamais GLEMA[®] et informez votre médecin.

• Si vous êtes allergique : ou glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments utilisés pour les infections urinaires), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous avez un diabète insulino-dépendant (diabète de type 1).

• En cas de décompensation acidocétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise/jaunisse), urines.

• En cas de coma diabétique.

• Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie.

En cas de douleur, parlez à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre GLEMA[®].

6- Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez tout le monde.

Informez immédiatement votre médecin si vous avez l'un des symptômes suivants.

• Réactions allergiques : Troubles au niveau du foie incluant couleur jaune de la peau et des yeux (jaunisse), troubles (jaunisse), inflammation du foie (hépatite) ou mauvais fonctionnement du foie ;

GLEMA[®]

Glimépiride

GLEMA[®] 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg. Boîte de 30 Comprimés avec barrière de fractionnement

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.
Glimépiride

les autres composants sont

GLEMA[®] 1 mg comprimé

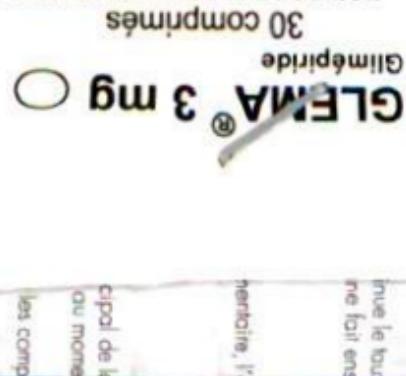
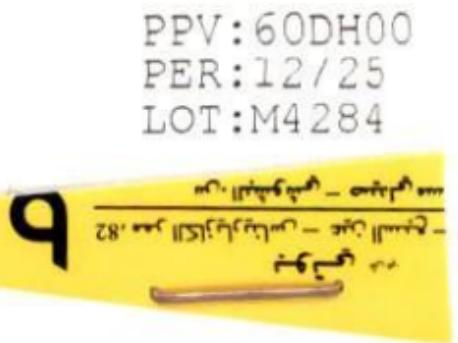
Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer Rouge E172

GLEMA[®] 2 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Magnesium, Oxyde de Fer jaune E172, Indigo Carmine E132

GLEMA[®] 3 mg comprimé

Excipients : lactose Monohydrate Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcrystalline, Indigo Carmine E132



MCC210MA118PE-05

16.10.2020

Notice: Information de l'utilisateur

D-CIPE 25 000 III · solution hinwahle · hörte de / ammolies

D-CURE 2.400 UI : solution buvable en gouttes : flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D3)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Vous devez toujours prendre ce médicament avec un repas. Si vous ressentez l'un des effets indésirables indiqués ci-dessous, veuillez immédiatement consulter votre pharmacien ou votre médecin.

Quel contenu cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas le prendre ?
 2. Quelles sont les informations à connaître ?
 3. Comment prendre D-Cure ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver D-Cure ?
 6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est

Classe pharmacothérapeutique

Fabriqué par
TECHNOLOGY S.A.
INDUSTRIEL, MENNE. Belgique.



SMB TEC par
39 rue du Maréchal
B-6900 MARCHE

Belgique

A standard linear barcode representing the product code 6 118001320080.

MCC210MA118PE-05
16.10.2020

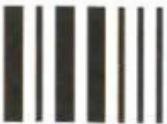
120x420-120x37.40gr-C5.5

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2 400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D 3)



01

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

Vous devez toujours prendre ce médicament avec une boisson.

Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.

Adressez-vous à votre pharmacien si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants:

Vous devrez-vous adresser à votre médecin.

Que contient cette notice?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il prescrit?
2. Quelles sont les informations à connaître?
3. Comment prendre D-Cure?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver D-Cure?
6. Information supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il prescrit?

Claasse pharmacothérapeutique :



D-CURE® AMPOLLE
6 118001320080

03/2025

0

Solution huileuse buvable

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H21D
EXP: 08/2025

Fabriqué par



SMB TECHNOLOGY S.A.
SMB TECHNologie Industriel,
39 rue du Parc Industriel,
Marche-en-Famenne, Belgique,
B-6900

MCC210MA118PE-05

16.10.2020

Notice: Information de l'utilisateur

D-CIPE 25 000 III · solution hinwahle · hörte de / ammenles

D-CURE 2.400 UI : solution buvable en gouttes : flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D3)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce document. Vous devez toujours prendre ce médicament avec une partie de votre repas. Gardez cette boîte, vous pourrez y remettre vos prochaines commandes. Adressez-vous à votre pharmacien si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants : Vous devrez vous adresser à votre médecin.

Quel contenu cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas le prendre ?
 2. Quelles sont les informations à connaître ?
 3. Comment prendre D-Cure ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver D-Cure ?
 6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est

Classe pharmacothérapeutique

Fabriqué par
TECHNOLOGY S.A.
INDUSTRIEL, MENNE. Belgique.



SMB TEC
Parc
du Maréchal
39 rue du MARÉCHAL
B-6900 MARCHE

Belgique

A standard linear barcode is positioned vertically on the right side of the page. Above the barcode, the product name "D-CURE® AMPULE" is printed in a bold, sans-serif font.