

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



200539

Déclaration de Maladie

M23- N° 0030571

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZEGLAT MAKHTAR
Date de naissance : 01/07/1953
Adresse : Rue 116 n° 7 Tawrigh-eulfa Casablanca
Tél. : 0661303336 Total des frais engagés : 1677,60 + 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 MARS 2024

Nom et prénom du malade : ZEGLAT MAKHTAR Age: 69

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

Nature de la maladie : MUPRAS

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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 : 27 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 Mars 2024			2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/10/24 1677,6-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

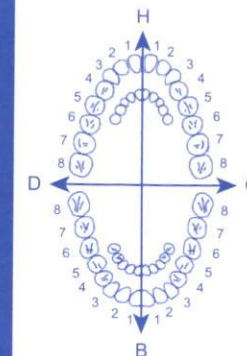
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

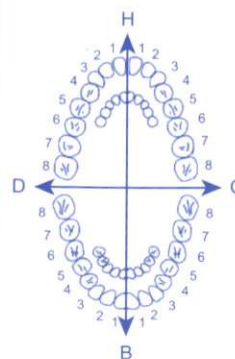
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D
00000000 00000000
35533411 11433553
G
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOUli

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبر اليمين

Casablanca, le : 27 MARS 2024 : في الدار البيضاء

1 - 152,50 x 3
Lautus stylus per 20 ut 6 stylus

2 - 122,10 x 3
Lautus stylus per 20 ut 3619

3 - 109,70 x 3
Lautus stylus per 20 ut 3619

4 - 22,10 x 3
Lautus stylus per 20 ut 3619

1677,60
Lautus stylus per 20 ut 3619

Signature

60, طريق مولاي التهامي (قرب مضخة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

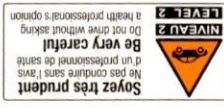
insuline glargine / insulin glargine
Voie sous-cutanée / Subcutaneous use
1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Lantus® SoloStar®
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الإستعمال
Mode d'emploi



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened. Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions. After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, métacresol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : à conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.
Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany
Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED



012210

TRIATEC®
5 mg

Ramipril



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



TRIATEC® 5 mg

Ramipril

Voie orale

30 Comprimés

ترياتيكا® 5 ملغ

رامبريل

عن طريق الفم

30 قرصا





ON 1221

TRIATEC® 5mg
Ramipril



احترم القواعد الطبية /
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



TRIATEC® 5mg

Ramipril

Voie orale

30 Comprimés

ترياتييك® 5 ملغ

رامبريل

عن طريق الفم

30 قرصا





ON 1221

TRIATEC® 5mg
Ramipril



احترم القواعد الطبية /
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



TRIATEC® 5mg

Ramipril

Voie orale

30 Comprimés

ترياتييك® 5 ملغ

رامبريل

عن طريق الفم

30 قرصا



LOT 31004 4
EXP 05/2025
PPU 22DH40

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

أسكارديل®

حامض أسيتيل ساليسيليك

75 ملغ

30

قرصا
متحللا

FORMULE :

Acide acétylsalicylique 75 mg
Excipient aromatisé q.s.p ... 1 comprimé dispersible

EXCIPIENT A EFFET MOTOIRE : Aspartam
Voir notice pour plus d'informations

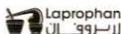
Cette boîte contient 2,250 g d'acide acétylsalicylique

**INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :**
Voir notice

Voie orale

A conserver à une température n'excédant pas 30°C et à l'abri de l'humidité

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS



LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

(57x30x30) mm



ASKARDIL®

Acide acétylsalicylique

75 mg

30

comprimés
dispersibles

تركيبة الدواء :
حامض أسيتيل ساليسيليك 75 ملغ
المواد منكه بما يكفي لـ ... قرص واحد متحلل

المواد المصنوعة بـ تآثيره : اسبارتام
انظر النشرة للمزيد من المعلومات

تحتوي هذه العلبة على 2,250 غ من حامض
أسيتيل ساليسيليك

دواعي الاستعمال - موانع الاستعمال :
الجرعات - كيفية الاستعمال :
انظر النشرة

عن طريق الفم

يحفظ في درجة حرارة اقل من 30 درجة
مئوية وبعيداً عن الرطوبة

يحفظ بعيداً عن متناول و مراء الأطفال

AMM N° 268/20mp



مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا
21، رقة الأوداية - الدار البيضاء - المغرب

10

أسكارديل®

75 ملغ 30 قرصا متحللا

ASKARDIL® 75 mg

30 comprimés dispersibles



110615F56086E210920

LOT 31004 4
EXP 05/2025
PPU 22DH40

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

أسكارديل®

حامض أسيتيل ساليسيليك

75 ملغ

30

قرصا
متحللا

FORMULE :
Acide acétylsalicylique 75 mg
Excipient aromatisé q.s.p ... 1 comprimé dispersible

EXCIPIENT A EFFET MOTOIRE : Aspartam
Voir notice pour plus d'informations

Cette boîte contient 2,250 g d'acide acétylsalicylique

**INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :**
Voir notice

Voie orale

A conserver à une température n'excédant pas 30°C et à l'abri de l'humidité

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Laprophan
للإبروفان

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

(57x30x30) mm



ASKARDIL®

Acide acétylsalicylique

75 mg

30

comprimés
dispersibles

تركيبة الدواء :
حامض أسيتيل ساليسيليك 75 ملغ
المواد منكه بما يكفي لـ ... قرص واحد متحلل

المواد المعروفة بتأثيره : أسبارتام
انظر النشرة للمزيد من المعلومات

تحتوي هذه العلبة على 2,250 غ من حامض أسيتيل ساليسيليك

دواعي الاستعمال - موانع الاستعمال :
الجرعات - كيفية الاستعمال :
انظر النشرة

عن طريق الفم

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية وبعيداً عن الرطوبة

يحفظ بعيداً عن متناول و مراء الأطفال

AMM N° 268/20mp

Laprophan
للإبروفان

مخابر الاستحضار الصيدلانية لشمال إفريقيا
21 ، زقة الأوداية - الدار البيضاء - المغرب

10

أسكارديل®

75 ملغ 30 قرصا متحللا

ASKARDIL® 75 mg
30 comprimés dispersibles
6 118000 033189

110615F56086E210920

LOT 31004 4
EXP 05/2025
PPU 22DH40

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

أسكارديل®

حامض أسيتيل ساليسيليك

75 ملغ

30

قرصا
متحللا

FORMULE :

Acide acétylsalicylique 75 mg
Excipient aromatisé q.s.p ... 1 comprimé dispersible

EXCIPIENT A EFFET MOTOIRE : Aspartam
Voir notice pour plus d'informations

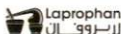
Cette boîte contient 2,250 g d'acide acétylsalicylique

**INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :**
Voir notice

Voie orale

A conserver à une température n'excédant pas 30°C et à l'abri de l'humidité

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS



LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

(57x30x30) mm



ASKARDIL®

Acide acétylsalicylique

75 mg

30

comprimés
dispersibles

تركيبة الدواء :
حامض أسيتيل ساليسيليك 75 ملغ
المواد منكه بما يكفي لـ ... قرص واحد متحلل

المواد المصنوعة بتأثيره : أسبارتام
انظر النشرة للمزيد من المعلومات

تحتوي هذه العلبة على 2,250 غ من حامض أسيتيل ساليسيليك

دواعي الاستعمال - موانع الاستعمال :
الجرعات - كيفية الاستعمال :
انظر النشرة

عن طريق الفم

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية وبعيداً عن الرطوبة

يحفظ بعيداً عن متناول و مراء الأطفال

AMM N° 268/20mp



مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا
21، رقة الأوداية - الدار البيضاء - المغرب

10

أسكارديل®

75 ملغ 30 قرصا متحللا

ASKARDIL® 75 mg

30 comprimés dispersibles



110615F56086E210920

01/2016-D

Composition :
 Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
 Excipients q.s.p une gélule.
 Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
 rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
 Indications, contre-indications, posologie et précautions
 d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
 A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التراكيب :
 كلور هيدرات تامسولوزين (إ.م. د.م.) 0.4 ملغ.
 الأصوغ ذات كمية كافية لكل كبسولة.
 الأصوغ ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي من (E110)،
 أحمر قرمزي (E124) ، أزورويين (E122).
 الإرشادات للعلاج، مواقع الاستعمال، الجرعة
 واحتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بالداخل .
 يحفظ بعيدا عن متناول و مراء الأطفال .
 يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

5127690

CONTIFLO®

PPF: 1080H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

Importé par :
 SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
 169, avenue Hassan 1er,
 20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
 SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 INDE.



CODE No.
 MPI/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

كونتيفلو®
 كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
 prolongée
 Voie orale



6 118001 300556



30 كبسولة
 ذات تحرير ممتد
 عن طريق الفم
 0.4 ملغ

GTIN: 18901296110185
 Lot: DFE2293F
 EXP.: 03/2025

01/2016-D

Composition :
 Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
 Excipients q.s.p une gélule.
 Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
 rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
 Indications, contre-indications, posologie et précautions
 d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
 A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التراكيب :
 كلور هيدرات تامسولوزين (إ.م. د.م.) 0.4 ملغ.
 الأصوغة ذات كمية كافية لكل كبسولة.
 الأصوغة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي من (E110)،
 أحمر قرمزي (E124) ، أزورويين (E122).
 الإرشادات للعلاج: موقع الاستعمال : الجرعة
 واحتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بالداخل
 وحفظ بعيدا عن متناول و مرمى الأطفال
 يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

5127690

CONTIFLO®

PPF: 1080H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

Importé par :
 SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
 169, avenue Hassan 1er,
 20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
 SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 INDE.



CODE No.
 MPI/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

كونتيفلو®
 كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
 prolongée
 Voie orale



6 118001 300556



30 كبسولة
 ذات تحرير ممتد
 عن طريق الفم
 0.4 ملغ

GTIN: 18901296110185
 Lot: DFE2293F
 EXP.: 03/2025

01/2016-D

Composition :
 Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
 Excipients q.s.p une gélule.
 Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
 rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
 Indications, contre-indications, posologie et précautions
 d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
 A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التراكيب :
 كلور هيدرات تامسولوزين (إ.س. د.م.) 0.4 ملغ
 الأسوة ذات كمية كافية لكل كبسولة
 الأسوة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي من (E110)،
 أحمر قرمزي (E124) ، أزورويين (E122).
 الإرشادات للعلاج، موقع الاستعمال، الجرعة
 واحتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بالداخل
 يحفظ بعيدا عن متناول و مراء الأطفال
 يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

5127690

CONTIFLO®

PPF: 1080H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

Importé par :
 SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
 169, avenue Hassan 1er,
 20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
 SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 INDE.



CODE No.
 MPI/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 احترام الجرعات الموصفة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

كونتيفلو®
 كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
 prolongée
 Voie orale



6 118001 300556



30 كبسولة
 ذات تحرير ممتد
 عن طريق الفم
 0.4 ملغ

GTIN: 18901296110185
 Lot: DFE2293F
 EXP.: 03/2025