

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.
- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



2012/3

Déclaration de Maladie

M23- N° 0035226

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAZI Nadiq

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661155657 Total des frais engagés : 658,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/03/2022

Nom et prénom du malade : BOUBBOK Natche Age :

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

Nature de la maladie : ALA e Siabik

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 2/03/2022 Le : 03/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : TAZI Nadiq

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
21/03/2024	S	871	INP: 091130922	Dr. Mohamed El Moudani Professeur de Cardiologie 356, Rue MOUSTAFA EL MOUANI CASABLANCA Tél: 022 86 19 24 Fax: 022 86 01 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Moudani 49, Avenue El Moudani Tél: 022 86 19 24 Fax: 022 86 01 75	21/03/24	658,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

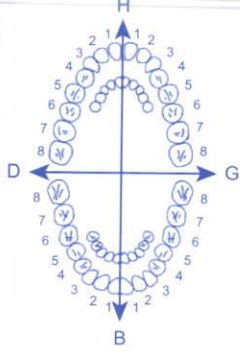
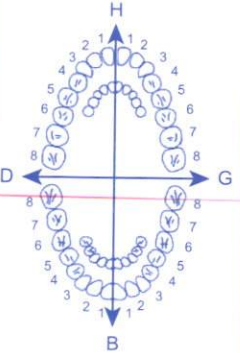
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

Casablanca, le

MADIA

17, 10 11 14
ADDO 500mg

2 - 0 - 2

20 T. m BOUR 100

68, 9 0 4 6 10p T. h uati

20 Glucose 10mg 4p

10p T. o fu

40 Nebilet 5mg

10p T. h uati

20 Angib 100
10p h uati

60 Captopril 100
10p h uati

Six
p6
m6

Pharmacie l'Ermitage

49, Avenue l'Ermitage - Casablanca
Tél: 022.88.19.24 - Fax: 022.88.01.72

356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

500 ملغ

أدو

ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبريناهاروما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate 500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

500 ملغ ميتفورمين كلورهيترات
390 ملغ الموازي لميتفورمين قاعدة
سواغ كمية كافية لقرص واحد

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
إحترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

ADO 500 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHILOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

500 ملغ

أدو

ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LOT : 7667
PER : 09 - 26
P.P.V : 17 DH 50

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

ميتفورمين كلور هيدرات500ملغ
الموازي لميتفورمين قاعدة390 ملغ
سواغ كمية كافيةلقرص واحد

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
إحترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ



ADC 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

500 ملغ

أدو
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50

LOT : 7667
PER : 09 - 26
P.P.V : 17 DH 50

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate 500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p. un comprimé

التركيب :

ملغ 500 ميتفورمين كلورهيديرات
ملغ 390 الموازي لميتفورمين قاعدة
لقرص واحد سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم القادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

ADO 500 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

Dr OU FFI ALI - Pharmacien Responsable

Masrafi, Casablanca - Maroc

ملغ 500

أدو
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LOT : 7668
PER : 09 - 26
P.P.V : 17 DH 50

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرية فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate500mg

(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)

Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

ميتفورمين كلوريدرات.....500ملغ

الموازي لميتفورمين قاعدة.....390 ملغ

سواغ كمية كافية.....لقراص واحد

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

500 ملغ

أدو
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

Composition :
Metformine (DCI) chlorhydrate 500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p. un comprimé

التركيب :

500 ملغ ميتفورمين كلورميدرات
390 ملغ الموازي لميتفورمين قاعدة
لقرص واحد سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

500 ملغ

أدو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50

Composition :
Metformine (DCI) chlorhydrate 500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p. un comprimé

التركيب :

ميتفورمين كلورهيديرات 500 ملغ
الموازى لميتفورمين قاعدة 390 ملغ
سواغ كمية كافية لقرص واحد

Liste I
Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHI PHARMACIEN RESPONSABLE
21, Rue
Casablanca - Maroc

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

ADO[®]

Metformine

500 mg

• Antidiabétique

50

Comprimés pelliculés
Voie orale




LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants.

اقرأ النشرة بتاني قبل الإستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

500 ملغ

أدو

ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبران فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LOT : 2420
PER : 02 - 27
P.P.V : 17 DH 50

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate 500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p. un comprimé

التركيب :

ميتفورمين كلورهيديرات 500ملغ
الموازي لميتفورمين قاعدة 390 ملغ
سواغ كمية كافية لقرص واحد

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
إحترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

ADO 500 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate500mg

(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)

Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

500ملغ.....ميتفورمين كلورهيديرات

390 ملغالموازي لميتفورمين قاعدة

.....لقرص واحد
سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO[®]
Metformine

500 mg

• Antidiabétique

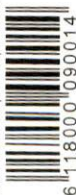
50

Comprimés pelliculés
Voie orale



LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés






6 118000 090014

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants.

اقرأ النشرة بتأن قبل الإستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

500 ملغ

أدو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50






LOT : 2420
PER : 02 - 27
P.P.V : 17 DH 50

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants.

إقرأ النشرة بتاني قبل الإستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

500 ملغ

أدو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LOT : 2420
PER : 02 - 27
P.P.V : 17 DH 50

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرك طرجا 5

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate500mg

(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)

Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

ملغ 500..... ميتفورمين كلورهيديرات

ملغ 390..... الموازي لميتفورمين قاعدة

سواغ كمية كافية..... لقرص واحد

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO[®]
Metformine

500 mg

• Antidiabétique

50

Comprimés pelliculés
Voie orale



LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

Mise en garde :

L'administration du produit doit être interrompue en cas d'atteinte hépatique.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.



Composition :

Indapamide hémihydraté.....1,5 mg
Excipients q.s.p.....1 comprimé
Voie orale
1 comprimé le matin

إحترموا الجرعات المحددة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة II : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LP **فلودكس**
انداباميد 1,5 ملغ
30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

FLUDEX **LP** 

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



FLUDEX[®] LP
INDAPAMIDE 1,5 MG
30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée



30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP
INDAPAMIDE 1,5 MG

التركيب :

انديميد : 1,50 ملغ

سواء : الكمية الكافية للحبة الملبسة الواحدة المديدة التحرير

يؤخذ عن طريق الفم

حبة واحدة في الصباح



إحتياطات الإستعمال :

يجب التوقف عن أخذ هذا الدواء في حال الإصابة بمرض
في الكبد .

يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال .

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C

IMPRIMEPEL
06/15

أك

ميتف

• مضاد للسكري

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LOT : 4665
PER : 05 - 26
P.P.V : 17 DH 50

Liste I

seulement sur ordonnance

090014
més pelliculés



ordonnance
prescrits
أحذروا
7/21/RQA

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés



6 118000 090014

A13201

فرضا مل
عن طريق الفم

50

LOT : 3336
PER : 03 - 26
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

M.M : 42 DMP/21/NF

Respecter les doses prescrites
حسب الجرعات المقررة

Respecter les doses prescrites
حسب الجرعات المقررة

Liste I

50

قرصا ملانيس
ملانيس

LOT : 4666
PER : 05 - 26
P.P.V : 17 DH 50




ملانيس •

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION

اقرأ النشرة بتاني قبل الإستعمال

Ne pas laisser à la portée des enfants.

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

500 ملغ

أدو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

قرصا ملبسا
عن طريق الفم

50



LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

LOT : 2420
PER : 02 - 27
P.P.V : 17 DH 50

Composition :

Metformine (DCI) chlorhydrate500mg
(quantité correspondant en Metformine base à 390 mg)
Excipients q.s.p..... un comprimé

التركيب :

ملغ 500..... ميتفورمين كلور هيدرات
ملغ 390..... الموازي لميتفورمين قاعدة
لقرص واحد..... سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

A.M.M : 42 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 500 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés



ADO®

Metformine

500 mg

- Antidiabétique

50

Comprimés pelliculés
Voie orale

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5

68x38x95

Composition : 500mg
Metformine (DCI) base à 390 mg)
(quantité correspondant en Metformine un comprimé
Excipients q.s.D.
التكوين :
ميتفورمين كلوريد
الوزن الكافي
500 ملغ
390 ملغ
القوى واحد

Laboratoires pharmaceutiques Pharma 5
Société à responsabilité limitée
Vasem ALLOU FILAL Pharmacie Rejoie - Maroc
21, Rue des Asphodèles, Mairi, Casablanca

Liste I
Uniquement sur ordonnance
Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة
A.M.M : 42 DMP/21/RQ

احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
68.90

(50 X 20 X 114) mm

Mise en garde :
L'administration du produit doit être interrompue en cas
d'atteinte hépatique.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.



Composition :
Indapamide hémihydraté..... 1,5 mg
Excipients q.s.p..... 1 comprimé
Voie orale
1 comprimé le matin

إحترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة II : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LP [®] **فالودكس**
اندبميد 1,5 ملغ
30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

FLUDEX [®] **LP** [○]

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126

IMPRIMEPEL
05/15

إحتياطات الإستعمال :
يجب التوقف عن أخذ هذا الدواء في حال الإصابة بمرض
في الكبد .
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال .
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C



التركيب :
اندبيد : 1,50 ملغ
سواغ : الكمية الكافية للحبة الملبسة الواحدة الجديدة التحرير
يؤخذ عن طريق الفم
حبة واحدة في الصباح

FLUDEX[®] LP

INDAPAMIDE 1,5 MG

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée



FLUDEX[®] LP

INDAPAMIDE 1,5 MG

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

245200030-06



30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP

Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



30 حبة ملينة ذات تحرير متدرج
الجرعة 1.5 ملغ

LP [®] **فلوكسي**

قائمة II : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

68,50