

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.



Déclaration de Maladie

M23-0025804

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4633 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : N.Hamoucha Kamal

Date de naissance : 14-11-1951

Adresse : 118, AV. HAMOUCHE FES

Tél. 06603198

Total des frais engagés : Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2014

Nom et prénom du malade : Dr. Mohamed Ben Aouf Age :

Lien de parenté :

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie

Affection longue durée/Pathologie : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident précisez 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Mohamed Ben Aouf

Adresses Mails utiles

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

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 Parfaitement des Actes
10/12/2024	G	G		<i>Dr. Mohamed Slaoui Cardiologue Interventiel Av. Slaoui Résidence Nour Béchar 05-25-25-25-25</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE TADAWI FES SAÏS S.A.S. Dr. HASSAN KAREM Bouar Oulad Lakhdar Ouled Tayeb Route Tél. 05 35 96 36 26 / 00 979@gmail.com Email: karen.hassan.979@gmail.com ICE: 001448573000097</i>	27.98,00

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	

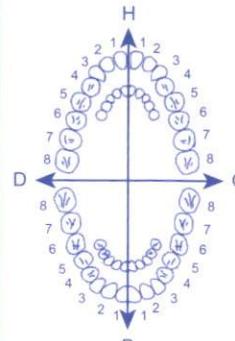
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

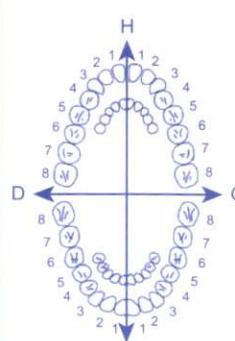


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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



- DIPLOMÉ DES FACULTÉS DE MÉDECINE DE RABAT ET DE REIMS (FRANCE).
- DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'ÉCHO-DOPPLER CARDIAQUE BORDEAUX II.
- ANCIEN MéDECIN À L'HÔPITAL MILITAIRE DE RABAT (HMIM).
- EX. CHEF DE SERVICE DE CARDIOLOGIE CHR AL GHASSANI - FÈS.

- خريج كلية الطب بالرباط ورانس (فرنسا).
- دبلوم فحص القلب بالصدري، جامعة بوردو 2 (فرنسا).
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط سابقا رئيس مصلحة القلب سابقا بمستشفى الغساني - فاس.

Mme : BAHRI RANIA

528,60 = 176,20 x 3 ✓
 Régime peu salé
 * 1) HYTACAND 16/12,5
 1 cp le matin après repas (3 mois)

216,00 = 72,00 x 3 ✓
 * 2) DETENSIEL 10 MG
 1 cp à midi (3 mois)

810,00 = 270,00 x 3 ✓
 * 3) CO PLAVIX 75/100
 1cp le matin (3 mois)

462,30 = 154,10 x 3 ✓
 * 4) ROSUVAS SUN 10
 1 cp le soir (3 mois)

411,60 = 137,20 x 3 ✓
 * 5) VASTAREL 35
 1 cp matin et soir au milieu des repas (3 mois)

296,40 = 98,80 x 6 ✓
 * 6) AMILO 5
 1 cp lmatin et soir (3 mois)

73,20 = 24,40 x 3 ✓
 * 7) LEVOTHYROX 100
 1 CP LE MATIN à JEUN (3 mois)

T = 2798,10

PHARMACIE TADAWI FES SAÏSS SARL(AU)
Dr. HASSAN KAREM
 Douar Oulad Lakhdar Oulej Tayeb Fès
 Tel : 05 35 96 36 26
 Email : karem.hassan1979@gmail.com
 INPE : 142083500 ICE : 007448633000000

لـ 28
جـ ٢٣٦٣

أميلاو®

Amilio®

28 comprimés
Amlodipine



أميلاو®
أملوديبين

5 ملغ

28 قرصاً
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>					
الملدة	صباح منتصف النهار	مساء	قبل	بعد	

□ ☀ ☺ ☇ ☈ ☉



COMPOSITION :

Amlodipine bénzilate équivalente à 5 mg d'amiodipine par comprimé.

Excipients..... q.s.p. 1 comprimé

Excipient à effet notable : lactose.

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

voie ORALE.

E13508C00

6 118000 021025

سوطيمـا
Sothema

Amilio® 5 mg
28 comprimés

التركيبة :
أملوديبين بزيارات كمية معادلة ل 5 ملغ من الأملوديبين في كل قرص.
سواغات كمية كافية لقرص واحد.

سواع ذو تأثير معروف : لاكتوز.
الكمية، طريقة الإستعمال و التحذيرات الخاصة :
إقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.
عن طريق الفم.

LOT
EXP
PPV

2131841
012026
49 - 40

Amilo®

Amlodipine

5 mg

28 Comprimés
Voie orale



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف بموجب وصفة طبية - لائحة 1 (قائمة 1)



AMM N°1390 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 BOUSKOURA - MAROC

سوطهما
Sotema

115x70x22

115x70x22

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف بموجب وصفة طبية . لائحة A (قائمة A)



AMM N°1390 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 BOUSKOURA - MAROC

2

6 118000 021025

Amilo® 5 mg
28 comprimés

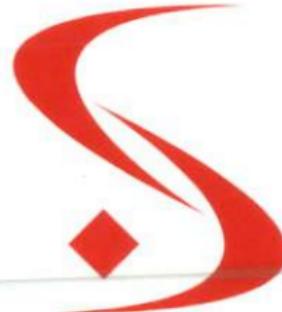


5 ملغ

28 قرصاً
عن طريق الفم



أميالو®
أمولوديبين



Amilodipine
Amilo®

2 Comprimés

أميالو®
Amilodipine

للمدة 28



سوطهما
Sotrema



91/90
WAT

COMPOSITION :

Amlodipine bésilate quantité équivalente à 5 mg d'amiodipine par comprimé.

Excipients..... q.s.p. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

VOIE ORALE.

التركيبة :

أمليوديبين بيزيلات كمية معادلة ل 5 ملغم من الأملوديبين في كل قرص.

سواغات..... كمية كافية لقرص واحد.

سواغ ذو تأثير معروف : لاكتوز.

الكمية، طريقة الإستعمال و التحذيرات الخاصة :

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

عن طريق الفم.

E13508C00

LOT
EXP
PPV
213184 1
012026
49.40

Amilo®
Amlodipine

5 mg



28 Comprimés
Voie orale



سوطيمـا
Sothema



Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)
Équivalent en Rosuvastatine.....10 mg
Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.
Excipient à effet notoire: Lactose.
Indications, Contre-indications, Posologies & Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

5205243

التركيبة:
روزوڤاستاتین كالسيوم (ت. د. م.)

المعادل لروزوڤاستاتین 10 ملخ

الإساغة كمية كافية لكل قرص ملبيس.

سواخ ذو تأثير معروف: لاتكتوز.

الارصادات العلاجية، موائع الاستعمال ، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.

يحفظ بعيداً عن متناول و رؤية الأطفال.

11/2019C

2
45x30x117

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

219, Boulevard Zerkouni, Angle Boulevard Roudani,
5ème étage, 20330 EL Maârif Casablanca, Maroc

Fabriqué par : AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda Route Regionale N°
322 (Ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630
Mohammedia, Maroc.

Rosuvas® SUN 
Rosuvastatine



Médicament Autorisé N°:
709/16DMP/21/NCD

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

ODEMICO

PPV: 154DH10
LOT: 230090 EXP: 03/2025

10 mg
30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Composition

Bisoprolol (DCI) fumarate 10mg

Excipients : quantité suffisante pour un comprimé pelliculé sécable (en forme de cœur) de 174mg

Colorants : oxyde de fer rouge (E172), oxyde de fer jaune (E172), dioxyde de titane (E171).

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca.

Sous licence de Merck Santé

Fabricant : Merck KGaA Frankfurter Strasse 250,

D-64293 Darmstadt - Allemagne

N° d'enregistrement au Maroc : 521/17 DMP/21/NRU

EBU REGULATIONS

Détensiel® 10 mg comprimé pelliculé sécable

fumarate de bisoprolol

Voie orale

30 comprimés pelliculés sécables

MERCK

ديتابسیال® ١٠ ملغ
لغمارات البنزوداپتون
عزم طریق الشم

7808352875

التركيب
فومارات البيزوبيرولول (DCI) 10 ملг

سواغات: كمية كافية لقرص قبل التكسر
(بشكل قلب) من 174 ملг

مواد ملونة: أكسيد الحديد الأحمر (E172)،
أكسيد الحديد الأصفر (E172)، ثاني أكسيد
البن atan (E171)

اقرأ النشرة بانتظام قبل الاستعمال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30°م.
لا تتركه تحت أشطار أو في متناول الأطفال.
موزع تحت رخصة ميرك سانتيك من طرف:
ميرك هارما 41 شارع محمد دبوري 20110 الدار البيضاء
الصانع: ميرك KGaA، 250 طريق فرانكفورت، د- 64293 دارمشتات - ألمانيا



Respecter les doses prescrites
بعد التكميد بالهراء عذ الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER
ديتاسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte sauf en l'absence d'alternative thérapeutique
لا يستعمل لدى:
- المرأة التي تحيض أو المرأة في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

7862160236

Distribué par Cooper Pharma

16.

02 / 2025
601 DBB
03 / 2022

EXP.:
Lot:
Fab.:

2300

التركيب :
 كوليبيروجيل 75 ملг (كليلات الهدروجين) و 100 ملг من حامض خلبي المصنف.
 الأسوعة ذات المفعول الملموسة، زيت الزيزفون المدرج بالكتور.

عن طريق الفم
 يرجى قرارة الشفارة بدقة قبل الاستعمال.
 يحتفل بعدد ا عن نظر الأطفال ومتلازمه.

كوليبيروجيل 75 ملغ/100 منغ
 كوليبيروجيل / حامض خلبي المصنف
 فرض معلنت بطبعة رقيقة
 عن طريق الفم
 30 قرصاً ممتازاً بعلبة رقمية

3 582910 069454



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

الشركة الحاملة رخصة التسويق / Titulaire / Marketing Authorization Holder

Sanofi-Aventis Groupe
54, rue La Boétie
75008 Paris - France

الشركة المصنعة / Fabricant / Manufacturer
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

دواء مرخص / Authorized medicine / Médicament autorisé
n° EU/1/10/619/010

Lot :/Batch: EA2962
Fab. :/Mfg: 06/23
EXP.: 05/2025

780965

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



SANOFI

10

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg d'acide acétylsalicylique.

Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition:
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.
Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.
Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.

INV
74 x 35 x 145 mm
999

CoPlavix® 75 mg/100 mg
clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

comprimé pelliculé
film-coated tablet

60

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg
d'acide acétylsalicylique.

Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition:
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.
Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

3 582910 069454



**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

Titulaire / Marketing Authorization Holder / الشركة الحاملة رخصة التسويق

Sanofi-Aventis Groupe
54, rue La Boétie
75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer / الشركة المصنعة
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Médicament autorisé / Authorized medicine / دواء مرخص

n° EU/1/10/619/010

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.
Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.

Lot :/Batch: EA2963
Fab. :/Mfg.: 06/23
EXP.: 05/2025

INV
74 x 35 x 145 mm
999



التركيب:
كوليبيدوغريل 75 ملг (كسلفات الهيدروجين) و 100 ملг من حامض خليل الصفاصاف.

الأسوجة ذات المفعول المعروف: زيت الخروع المدرج، لاكتوز.
عن طريق الفم.

يرجى قراءة النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

كوبلافيكس® 75 ملغ/100 ملغ
كوليبيدوغريل / حامض خليل الصفاصاف

قرص ملتف بطبيعة رقيقة
عن طريق الفم

30 قرصاً ملتفاً بطبيعة رقيقة

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



6 113001 082018

SANOFI

2300

780965

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6118001 082018

SANOFI 

12

Composition :
clopidogrel 75 mg (sous forme d'hydrogénosulfate de clopidogrel) et 100 mg
d'acide acétylsalicylique.
Excipients à effet notable : huile de ricin hydrogénée, lactose.

Composition :
75 mg of clopidogrel (as hydrogen sulphate) and 100 mg of acetylsalicylic acid.
Excipients with a known effect: hydrogenated castor oil, lactose.

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Oral use.
Read carefully the package leaflet before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25°C.

INV
74 x 35 x 145 mm
999

CoPlavix® 75 mg/100 mg
clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid
comprimé pelliculé
film-coated tablet

2300

التركيز: 75 ملг (كبسولات المهدورجين) و 100 ملг من حامض طليل المخصوص.
كليديوجيريل: 75 ملг (كبسولات المهدورجين) و 100 ملг من حامض طليل المخصوص.
الاسوسوفول: المعلول المعروف، زيت الزيزفون الهيدرو-الاكتوز.

ي Recommended بيعطى بعد انتفاخ و متلازمة
ي Recommended في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

كوليافيس 75 ملг / طليل المخصوص
كليديوجيريل / حامض طليل المخصوص
فرص عمال مطبقة وقحة
عن طريق الدم
30 قرصاً معاً يومياً رقيقة

3 582910 069454



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات للوصفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

الشركة الحاملة رخصة التسويق / Titulaire / Marketing Authorization Holder

Sanofi-Aventis Groupe
54, rue La Boétie
75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer / الشركة المصنعة
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

دواء مرخص / Authorized medicine / Médicament autorisé

n° EU/1/10/619/010

Lot :/Batch: EA2963
Fab. :/Mfg: 06/23
EXP.: 05/2025

780965

12/2025
601UK7
01/2023

EXP:
Lot:
Fab.:

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - بصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez:
L'adolescente ou la femme en âge
de procréer et sans contraception
efficace.
la femme enceinte,
sauf en l'absence d'autre alternative
thérapeutique

لَا يُسْعَى بِهِ
لِلْجِنِّيَّةِ الْمُكْبِرَةِ
وَلَا يُؤْتَدُ لِلْمُهْلِكِ
لِلْمُهْلِكِ
لِلْمُهْلِكِ

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7662169236

Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate 10mg
Excipients : quantité suffisante pour un comprimé
pelliculé sécable [en forme de cœur] de 174mg

Colorants : oxyde de fer rouge [E172], oxyde de
fer jaune [E172], dioxyde de titane [E171].
Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed
Diouri, 20110 Casablanca.

Sous licence de Merck Santé

Fabricant : Merck Healthcare KGaA Frankfurter
Strasse 250, D-64293 Darmstadt - Allemagne
N° d'enregistrement au Maroc : 521/17 DMP/21/NRQ

FBO_41x25x95_DT

Détensiel® 10 mg comprimé pelliculé sécable

fumarate de bisoprolol

Voie orale

30 comprimés pelliculés sécables

MERCK

دِتِنْسِيَل® 10 مَغ
فُورِمَارَتِ الْبِيُورُولُوُولُونُ
لِلْمُهْلِكِ الْمُكْبِرِ
لِلْجِنِّيَّةِ
لِلْمُهْلِكِ

إقرأ النشرة قبل الاستعمال.
دواء مهلك. يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30°C.
مواردة كافية لغير قفل التكسير.
لا تحركه تحت حرارة لا تتجاوز 30°C.
موردة تحت حرمة هيرك سانتيبي من طرف
كوبير فاما 41 شارع محمد دبوسي 20110 الدار البيضاء
المصانع: هيرك KGaA
العنوان: 250 طريق فرنسا، د 64293 دارمشتات - المانيا
(E171)

6

[HVT 16-12.5mg/ANMIA/0507.1]

Takeda Chemical Industries, Ltd.

4

151 85 Södermalm, Stockholm

三

16,00 mg	16,00	Urtica Urticaria	Composition en substances actives :
12,50 mg	12,50	Urtica Urticaria	Condensation d'acétilé
12,50 mg	12,50	Urtica Urticaria	Hydrochlorhydrate

Détenteur de l'AMM

رقم رخصة التسويق في المغرب : N°AMM Maroc / 300/17 DMP/21/NRQ HYTACAND® 16 mg / 12,5

رقم رخصة التسويق في تونس / N°AMM Tunisie : 4833044 : Candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide

A red circle with a diagonal slash over a black silhouette of a person holding a phone to their ear.

**HYTACAND + GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace

HYTACAND® 16_{mg} /12,5_n

Candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide

Liste 1- Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES POSSES PRESCRIT

| حلول للمشكلات المحيطة

المعيّن والمحرر/ Conditionneur et libérateur de lot

Laboratoires AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERV
Reims Industrial Parc

Parc industriel Pompey,
Chemin de Villy.

Réims 51100, France

7001465
0818-PPF

A close-up of two price tags. The top tag is blue with white text and says "12.5". The bottom tag is red with white text and says "16". Both tags have smaller text below them that is mostly illegible.

