

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-813735

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9496 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NIKEL Hamza 903478
Date de naissance : 15/09/66
Adresse : ARRAYAHINE VILLA 15 Tamezga
Tél. : 0666860575 Total des frais engagés : 3267,10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/4/2024

Nom et prénom du malade : M. Eriboum Jam Age:

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

Nature de la maladie : Dysfonctionnement

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ROUEN le : 1/04/24

Signature de l'adhérent :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

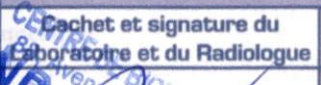
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicament attestant le Paiement des Actes
11/4 2000	(3) <i>généraliste</i>	3 <i>100</i>		INF: 1101111101010101 Docteur Ghali IRAQI Médecin de Pneumologie 10000 Fes et Draa Agdal P.D.C.

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		Angle Immeuble Vahia
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01-04-2024	868,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

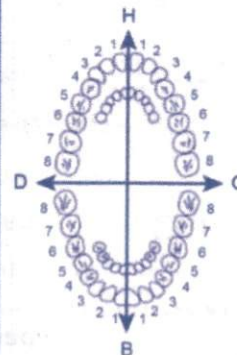
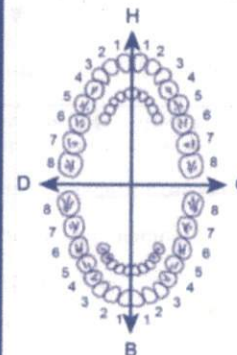
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Centre de Radiologie de Rabat Maroc Tel : 05 37 67 30 88 Fax : 05 37 67 30 88</p>	01/04/24	B.1540	2088,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.



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

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
C.H.U Moulay Youssef - Rabat
Spécialiste des maladies respiratoires de la
Faculté de médecine de Toulouse
Adultes - Enfants
Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالي عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
مدير سابق ورئيس المصلحة
بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
البالغين - الأطفال
الضيق - السعال - الحساسية - أمراض التدخين
الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le 11/4/2024

Dr. Ghali Iraqui

102,50

1) Brichodurf

2 8 4/3 x 72

338,00

2) Sereche 500 dsk

une inhalant < max 2 1

210,00

3) Domilast long in
style in

40,00

4) Predni 20 sup x 7
au jekt degen

177,60

Aéromax
Eguler des charges
niveau de l'air

Per 1 m

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE: 101110054

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

19, زاوية زنقة واد فاس ودرة - عمارة يتربي - شقة 1 أكادال - الرباط

الهاتف / الفاكس : Tél. / Fax : 05 37 68 60 00 - الهاتف النقال : GSM : 06 94 13 13 94

البريد الإلكتروني : E-mail : ghaliiraqil@gmail.com

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
C.H.U Moulay Youssef - Rabat
Spécialiste des maladies respiratoires de la
Faculté de médecine de Toulouse
Adultes - Enfants
Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالي عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
مدير سابق ورئيس المصلحة
بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
البالغين - الأطفال
الضيقة - السل - الحساسية - أمراض التدخين
الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le 01/04/2014

Mme Guerbaoui Sarah

NFS

VS

Hemoglobine
Aesthisme

vs D

Electrophoresis de protéines

ARC A

Anticorps anti-nucléaire
serotype opacités

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT
88, Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 30 86

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 06 / 0694 13 13 94

INPE : 101110054

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

19, زاوية زنقة واد فاس ودرة - عمارة يتربي - شقة 1 أكادال - الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 / Tél. / Fax : 05 37 68 60 00 : GSM : 06 94 13 13 94

البريد الإلكتروني : E-mail : ghaliiraqi1@gmail.com

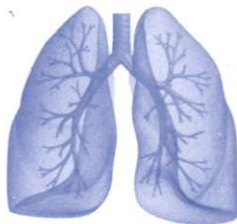
Pr. Ghali IRAQI

19, Rue Draa Agdal - Rabat

Tél/Fax : 05 37 68 60 00

GSM : 06 94 13 13 94

E-mail : ghaliiraqi@gmail.com



Rabát le : 14/24

Facture

ICE : 001704083000060

IF : 15215253

NOM ET PRENOM : Mme EL GUERBAOUI SOUAD

Exploration fonctionnelle respiratoire (spirométrie) : 700 DH

Consultation : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme : Mille Dirhams

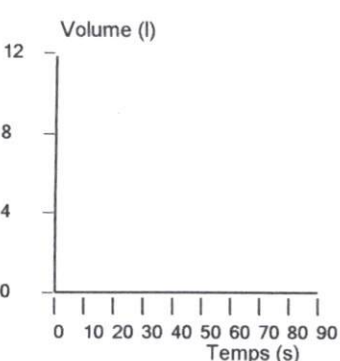
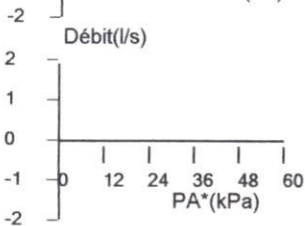
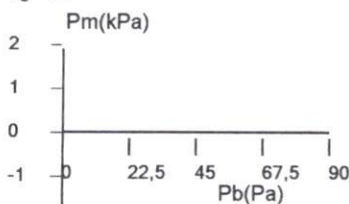
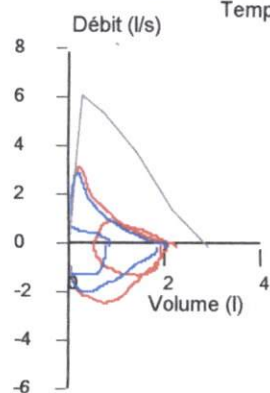
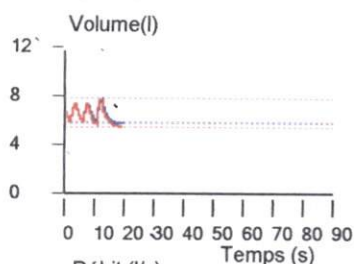
Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

Nom : **Souad Guerbaoui**

Taille: 163 cm Age: 54 Ans Date Naissance 05/05/1969

ID: **SouGue05051969**Poids: 63 kg Genre: Féminin BMI: 23,7 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



Commentaire:

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	2,91	2,06	71	2,29	78	11
CI	l	2,29	1,83	80	1,85	81	1
VC	l		1,54		1,28		-17
VRE	l	0,89	0,22	25	0,44	49	100
			11:38		12:05		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,49	1,29	52	1,39	56	8
CVFex	l	2,93	2,06	70	2,29	78	11
VEMS/CVF	%	79	63		61		-3
DEP	l/s	6,24	3,02	48	3,24	52	7
DEM25	l/s	1,47	0,34	23	0,37	25	9
DEM50	l/s	3,80	0,90	24	0,90	24	0
DEM75	l/s	5,50	1,75	32	1,90	35	9
DEM 25-75	l/s	3,12	0,84	27	0,89	28	6
tex	s		6,3		6,4		2
			11:38		12:06		

Paramètre	Unité	Ref
VGT	l	2,71
CPT	l	4,97
VR	l	1,81
RVA	kPa/(l/...	0,20
GAW	(l/s)/k...	6,66
sRAW	kPa*s	0,54

Paramètre	Unité	Ref
TLCO	mmol/...	7,93
KCO	mmol/...	1,60
CRF	l	2,71
VR	l	1,81
VR/CPT	%	37
CPT	l	4,97

Syndrome obstructif
sévère de réversible
partielle après
Salbutamol

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Qued Fes el Draa Agdal
Immeuble Yatiri Ann 1

Date: 01/04/2024

Temps: 12:06

Température ambiante:

19 °C

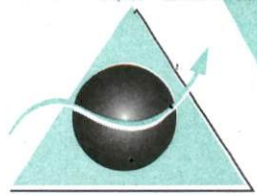
Pression ambiante:

1016 hPa

Humidité ambiante :

64 %

Technicien :



BIOCENTRE

Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste

Nom/Prénom: Mme GUERBAOUI SOUAD

Dossier N°: 24530083

DOCTEUR: IRAQI

Date: 03/04/2024

Electrophorèse des protéines sériques

Electrophorèse capillaire sur automate Minicap Flex piercing - Sebia

Protides Totaux:

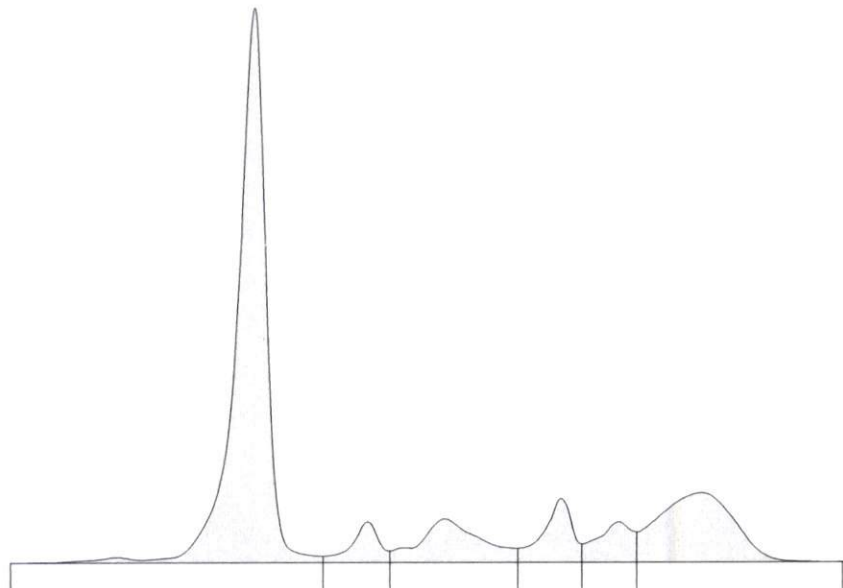
80 g/l 65 - 85

ALB/GLOBULINES:

1,31



Nom	%	g/l	Normales g/l
Albumine	56,8	45,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,9	3,1	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,4	7,5	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	5,2	3,4 - 5,2
Beta 2	5,1	4,1	2,3 - 4,7
Gamma	18,3	14,6	8,0 - 13,5

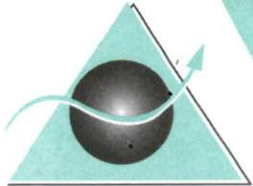


Commentaires :

Légère élévation polyclonale des gammaglobulines.

Dr. SEFFAR Myriam
Médecin Biologiste
Professeur de Microbiologie
Centre de Biologie de Rabat





BIOCENTRE

Dr. M. MESTASSI

Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 131165

Date de naissance : 05/05/1969

Sexe : F

Du : 01/04/2024 à 13:24

Edité le : 03/04/2024 à 09:44

Mme GUERBAOUI SOUAD

Dossier N° : 24530083

Docteur IRAQI GHALI



IMMUNOLOGIE

ANTICORPS ANTI-NUCLÉAIRES

Méthode IFI sur cellules HEp2

Recherche	:	NEGATIVE	
Titre	:	< 1/80	< 1/80

Sur cellules HEp2, le seuil significatif, variable en fonction de l'âge, se situe au delà de 80 pour un patient adulte

Dr. SEFFAR Myriam

Médecin Biologiste

Professeur de Microbiologie

Centre de Biologie de Rabat





Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert
Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean
H. Belaoui
M. Billet-Delecourt
C. Bracquemart
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude

C. d'Humières
S. Defasque
F. Floch
G. Herbreteau
A. Ganon
P. Kleinfinger
I. Lanois

A. Legrand
L. Lohmann
A. Luscan-Valeri
S. Malard
M. Perret
A. Receveur
M. Roussel

S. Samaan
S. Schmit
M. Senant
S. Trombert
M. Valduga
L. Verdurme
B. Visseaux

Biologistes Généticiens
D. Trost

**GUERBAOUI
SOUAD**

Né(e) le 05.05.1969

Sexe : F

Dossier n° : **24D7097245**

G /w 994-101 /s 994-101

**BIOCENTRE
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT
AV DES NATIONS UNIES 37 RUE ABOU
A L'ATTENTION DU DR MESTASSI
10000 RABAT
MAROC**

Transmis par : BIOCENTRE
Vos références : INMA1671579 / 24530083 09517
Enregistré le : 03.04.2024 Édité le : 10.04.2024
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

AUTO-ANTICORPS ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (ANCA) (IFI) #

Réactif : Euroimmun

Prélèvement : 01.04.2024 Sérum 10h 00

Titre

< 20

Recherche négative.

ANCA négatif si titre < 20.

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

SEROLOGIE DES INFECTIONS A ASPERGILLUS (dépistage) #

Prélèvement : 01.04.2024 Sérum 10h 00

Ac anti-A. fumigatus EIA Novalisa

Négatif
5 UA/ml

Négatif: <9

Limite : 9 <= X <=11

Positif: >11

Changement de réactifs et de valeurs de références depuis le 27/03/2024.

Ac anti-A fumigatus HAI Fumouze

Négatif
<80

Seuil : 80

Absence d'anticorps anti-Aspergillus fumigatus.

Une sérologie négative n'écarte pas le diagnostic d'une infection aspergillaire, à confronter au contexte clinique et à contrôler à distance en cas de suspicion d'une infection récente.

Validé par : Dr. Laura Verdurme

BIOCENŒTRE

Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 131165

Date de naissance : 05/05/1969

Sexe : F

Du : 01/04/2024 à 13:24

Edité le : 01/04/2024 à 16:10

Mme GUERBAOUI SOUAD

Dossier N° : 24530083

Docteur IRAQI GHALI



HEMATOLOGIE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XN - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	4 580 000	/mm ³	3800000 - 5900000	4390000 /mm ³ (04/01/2023)
HEMOGLOBINE	:	13.4	g/dl	11.5 - 17.5	12.6 g/dl (04/01/2023)
HEMATOCRITE	:	39.3	%	34 - 53	36.7 % (04/01/2023)
V.G.M	:	85.8	μ ³	76 - 96	83.6 μ ³ (04/01/2023)
C.C.M.H	:	34.1	%	31 - 36	34.3 % (04/01/2023)
T.C.M.H	:	29.3	pg	24.4 - 34	28.7 pg (04/01/2023)
LEUCOCYTES	:	5 940	/mm ³	3800 - 11000	5790 /mm ³ (04/01/2023)
Formule leucocytaire					
P. Neutrophiles	:	48	%	2 851 /mm ³ 1400 - 7700	53 % (04/01/2023)
P. Eosinophiles	:	6	%	356 /mm ³ 20 - 580	4 % (04/01/2023)
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm ³ 0 - 110	0 % (04/01/2023)
Lymphocytes	:	43	%	2 554 /mm ³ 1000 - 4800	41 % (04/01/2023)
Monocytes	:	3	%	178 /mm ³ 150 - 1000	2 % (04/01/2023)
PLAQUETTES	:	289 000	/mm ³	150000 - 445000	263000 /mm ³ (04/01/2023)

VITESSE DE SÉDIMENTATION

1 ère heure	:	29	mm	< 20
2ème heure	:	62	mm	

Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste
Centre de Biologie de Rabat
Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 30 86

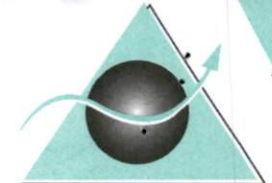
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - Gsm : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : contact@biocentre.ma - www.biocentre.ma



103060422

BIOCEN^{TRE}Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 131165

Date de naissance : 05/05/1969

Sexe : F

Du : 01/04/2024 à 13:24

Edité le : 01/04/2024 à 16:10

Mme GUERBAOUI SOUAD

Dossier N° : 24530083

Docteur IRAQI GHALI



BIOCHIMIE

CRÉATININE	:	8.3	mg/l	6 - 13	6.4 mg/l
(Dosage Colorimétrique 37°C)		73	μmol/L	53 - 114	(04/01/2023)

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	:	5.4	%	
(Electrophorèse capillaire, Sebia Capillaris 3 Octa)				
Certifiée NGSP/IFCC				

Normal: < 5.7 %

Prédiabète (risque accru de diabète): 5.7 % - 6.4 %

Diabète: ≥ 6.5 %

Soit : 35 mmol/mol

Normal: < 39 mmol/mol

Prédiabète (risque accru de diabète): 39 mmol/mol - 47 mmol/mol

Diabète: ≥ 48 mmol/mol

VITAMINE D2/D3 (25 OH VIT D)	:	16.2	μg/L	18 μg/L
(Dosage CLIA/Liaison/Diasorin)		40	nmol/L	(02/03/2020)

Valeurs souhaitables pour des patients adultes : > 30 μg/L (> 75 nmol/L)

Statut vitaminique considéré insuffisant entre 10 et 30 μg/L (25 à 75 nmol/L)

Etat carenciel en dessous de 10 μg/L

Potentiel effet toxique pour des valeurs > 100 μg/L

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
Centre de Biologie de Rabat
Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 30 86



62000000034188

500 /50
microgrammes
par dose

500 microgrammes
/50 microgrammes par dose

gsk

SERETIDE
Diskus

SERETIDE
propionate de fluticasone / Diskus
salmétérol

Fabriqué par :
Glaxo Wellcome Production
27000 Evreux
France

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION.

Tenir hors de la vue et de la portée
des enfants

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

Titulaire / Exploitant :
Laboratoire GlaxoSmithKline
23, rue François Jacob
92500 Rueil-Malmaison

AMM MA: 442R1/18DMP/21/NRQ
AMM TN: 5163101

Lot
EXP

VB2A
03 2025



Poudre pour inhalation
en récipient unidose

60 doses

Boîte de 1 Diskus





oudure pour inhalation en récipient unidose
SYSTEME NON RECHARGEABLE



SERETIDE
propionate de
salmétérol

620000000080415

500
microgrammes
/50 microgrammes par dose

SERETIDE
propionate de fluticasone/
salmétérol **Diskus**

500
microgrammes
/50 microgrammes
par dose

500
microgrammes
par dose

SERETIDE
Diskus

Composition :

Chaque inhalation délivre une dose (au niveau de l'embout buccal) de 460 microgrammes de propionate de fluticasone et de 47 microgrammes de salmétérol (sous forme de xinafoate de salmétérol) ; ce qui correspond à une dose contenue dans chaque récipient unidose de 500 microgrammes de propionate de fluticasone et de 50 microgrammes de salmétérol (sous forme de xinafoate de salmétérol).
Excipient : lactose monohydraté (contenant des protéines de lait).

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 652788
6 118001 141111

Voie inhalée

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

620000000080415

روميلاست 10 ملغ
مونتيلاكاست

ROMILAST® 10mg

30 comprimés pelliculés

Voie orale



6 118001 300372

PPV : 210DH00

روميلاست 10 ملغ
مونتيلاكاست

Composition:

Montelukast sodique

Equivalent en Montelukast 10 mg.

Excipients q.s.p un comprimé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

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

A conserver dans l'emballage d'origine,

à l'abri de la lumière et de l'humidité.



TABLEAU A (Liste I)

التركيبة :

مونتيلاكاست الصودي.

ما يعادل من مونتيلاكاست 10 ملغ.

الأسوغة كمية كافية لكل قرص.

سواغ ذو آثار معروفة: لاکتوز.

الإرشادات العلاجية. موانع الاستعمال، الجرعة

واحتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بالداخل.

يحتفظ به بعيدا عن مراه ومتناول الأطفال.

يحفظ في غلافه الخارجي الأصلي.

بعيدا عن الضوء والرطوبة.

B.No. : BRC12208E

Exp. NOV. 2024

GTIN. 18904159630202

SP. No. CAA00001391BU



Importé par: Sun Pharmaceuticals Morocco LLC

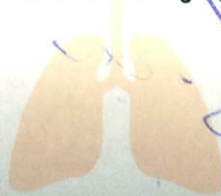
219, Bd Zerkouni, Angle Bd Roudani, 5ème étage.

CP 20330 El Maârif, Casablanca Maroc.

Médicament Autorisé N°: 561/19 DMP/21/NRQd



Romilast[®] 10 mg 10 ملغ **رومیللاست[®]** 10 ملغ
MONTÉLUKAST مونتیلوکاست



مونتیلوکاست

10 mg/10 ملغ

30 Comprimés pelliculés
Voie Orale

30 قرصا ملبسا
عن طريق الفم

Romilast[®] 10 mg
MONTÉLUKAST

08/2022-H

B2291-06

Romilast[®] 10 mg
MONTÉLUKAST

Mfg. Lic. No.: 38/MD/AP/2007/F/CC

Fabriqué par: MSN Laboratories Private Limited,
Formulations Division, Plot No.42, ANRICH Industrial Estate,
Bollaram, Sangareddy District-502325, Telangana, Inde



50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام جرعة الواحدة
برونكودوال®

Bronchodual®
50 microgrammes/
20 microgrammes/dose

Une dose contient:
Bromhydrate de fénotérol..... 0,050 mg
Bromure d'ipratropium anhydre..... 0,020 mg
Sous forme de bromure d'ipratropium monohydraté
Excipients: qsp..... 1 dose
Excipient à effet notoire : Ethanol anhydre

الجرعة الواحدة تتكون من:
بروميدرات الفينوتيرول 0,050 ملغ
برومور الإبراتروبيوم لا مائي 0,020 ملغ
على شكل برومور الإبراتروبيوم أحادي الإمالة
الأسوغة بكمية كافية ل
أسوغة ذات تأثير ملحوظ : إيثانول لا مائي

Réceptier sous pression:

A protéger des rayons du soleil et à ne pas exposer à une température supérieure à 50°C.

Ne pas percer ou brûler même après usage.

Solution pour inhalation en flacon pressurisé.

Flacon de 200 doses

قارورة مضغوطة

تُحفظ بعيداً عن أشعة الشمس و في درجة حرارة لا تتعدى 50م.

لا تتقّب و لا تحرق، حتى بعد نهاية الاستعمال.

محلول للاستنشاق في قارورة مضغوطة

قارورة سعتها 200 جرعة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - لا يسلم إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° : دواء مرخص رقم :

168/19 DMP/21/NCI

Lot n°
الحصة
Exp :
انتهاء الصلاحية

304029 -

06 2026

Bronchodual®
50 microgrammes/
20 microgrammes/dose
Solution pour inhalation en
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice
avant utilisation
Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

20-LE83-02
118001 041060
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose
(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)
Solution pour inhalation en flacon pressurisé
Flacon de 200 doses
BOTTU S.A.
PPV : 102 DH 90

14
02

برونكودوال®
50 ميكروغرام /
20 ميكروغرام للجرعة الواحدة
محلول للاستنشاق في قارورة
مضغوطة
اقرأ النشرة بنمى قبل الاستعمال
يحفظ بعيدا عن مرأى
و متناول الأطفال

Titulaire de
l'Autorisation de
mise sur le marché :

صاحب
رخصة
التسويق

Boehringer Ingelheim France
100-104, Avenue de France
75013 - Paris
France

Fabricant et
conditionneur :

الصانع
والمعبئ

Boehringer Ingelheim
Pharma GmbH & Co. KG
Binger str. 173
55216 - Ingelheim am Rhein
Allemagne

Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose
Voie inhalée

برونكودوال®

بروميديرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروبيوم لاماني
50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة
عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قارورة
مضغوطة



Boehringer
Ingelheim

Tableau A (Liste I) / Table A (List I)
جدول (اللائحة 1)

Respecter les doses prescrites
Respect the prescribed doses
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance
Under prescription only
فقط بوصفة طبية

لا يترك في متناول ومراى الأطفال
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Keep out of the reach and sight of children
اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال
Lire attentivement la notice avant utilisation
Read carefully the leaflet before use

Life attentivement la notice avant utilisation
Read carefully the leaflet before use
يحفظ بعيدا عن الرطوبة
A conserver à l'abri de l'humidité
Keep away from moisture

Keep away from moisture

AMM N° 474/17 DMP/21/NRQ
 Fabriqué par / Manufactured by/
 MC PHARMA
 Z.I. Ouled Saleh préfecture de Nouaceur
 Casablanca

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

Suivez les conseils de votre
médecin ou de votre pharmacien.
Follow the advice of your doctor or
pharmacist.

PREDNI® 20
Cooper — Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescent
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x 

PREDNI 20
Cooper - Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescent
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x 

DURATION **MORN.** **NOON** **EVEN.**

COOPER

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmicien responsable : Amina DAUDI
صيدلي مسؤول : أمينة الداودي

CI : 6229

Formule / Formula:
Prednisolone

Préparation:
 (sous forme de métasilicofosfatoate sodique)
 prednisolone / as prednisolone sodium
 métasilicofosfatoate 31,44 mg)
 Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent
 sécable / s.q.f. 1 scored effervescent tablet.
 Excipients à effet notoire / Excipients with
 known effect : lactose, sorbitol, sodium.

التركيبية
 20 مغ
 بردينيزولون
 على شكل بردينيزولون ميتاسيليكوفوسفات
 31,44 مغ
 الصواعق ذات تأثير فوري قابل للكسر
 مكونات ذات تأثير معروف : لكتوز، سورتول، صوديوم.

CE MEDICAMENT + GROSSESSE = DANGER
THIS MEDICINE + PREGNANCY = DANGER
هذه الدوائى + الحمل = خطر

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.
This medicine will only be used during pregnancy if necessary.

يستعمل هذا الدواء خلال فترة الحمل إلا عند الضرورة .

755.785.01.19

بريدني 20
گوبر — بريدني زولون

20 ملغ
عن طريق الفم

20 x

PREDNI[®] 20mg ○
20 comprimés effervescents sécables



مدة  صباح  زوال  مساء