

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



Déclaration de Maladie

N° W21-813735

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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.

Maladie Dentaire Optique Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9496 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : NIKEL Hamza 903978
 Date de naissance : 15/09/66
 Adresse : ARRAYAHINE VILLA 15 Tamezna
 Tél. : 0666860575 Total des frais engagés : 3267,10

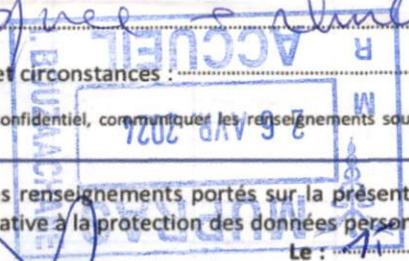
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 11/4/2024
 Nom et prénom du malade : M. Greenbaum Sam 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'att. 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 : Rosal le : 11/04/24
 Signature de l'adhérent :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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 11/4/2024

M. Guenbaoui Sarah

102,50

1) Bimchodurif

2 8 4/2 x 72

338,00

2) Sereche 500 disks

3) Mucobact - mat x 1

210,00

4) Somilast long

40,00

5) Predni 20 30 x 7
 au jeke degen

177,60

6) Aeronax
 7) Eful des charges

Par 1 ans

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 ودرعة - عمارة يتربي - شقة 1 أكدال - الرباط

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

البريد الإلكتروني : ghaliiraqi@gmail.com

PHARMACIE ELITE
 Dr. EL YAGHOURI BICHAM
 1 Im. Mag. 8, Lot Les Coop Assmed Namenda
 Tél.: 05 37 41 54 94 / INPE: 102101328

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 01/4/2014

Mme Guerbaoui Sarah

NFS

VS

Hémoglobine glyquée
Créatinine

vs D

Electrophorèse des protéines

ANCA

Auto-anticorps anti-nucléaire
serotype IgG

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT
88, Avenue des Nations Unies
Agdal - Rabat
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

زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عمارة يتربي - شقة 1 أكداال - الرباط

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

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

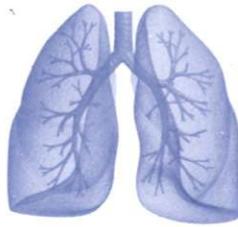
Pr. Ghali IRAQI

19, Rue Draa Agdal - Rabat

Tél/Fax : 05 37 68 60 00

GSM : 06 94 13 13 94

E-mail : ghaliiraqi@gmail.com



Rabat 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
NPE : 101110054

Dr.Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Rue Daraa Agdal Tél: 05 37 68 60 00 / 0694 13 13 94

E-mail: ghaliiraqi1@gmail.com

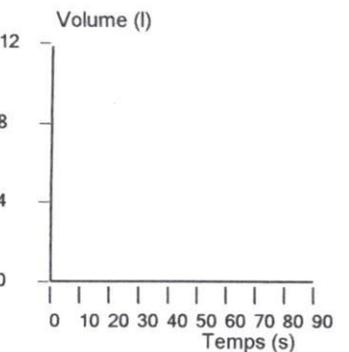
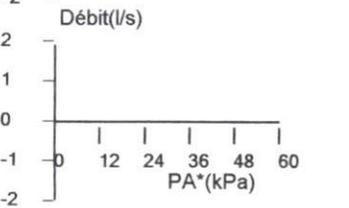
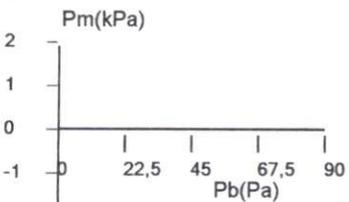
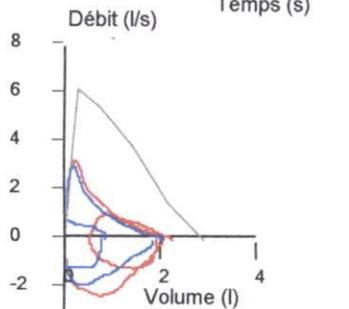
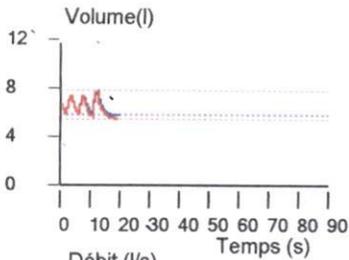
Nom: **Souad Guerbaoui**

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



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

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

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

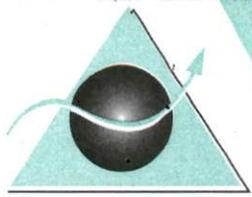
*Syndrome obstructif
sévère de réversible
partielle après
Salbutamol*

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Daraa Agdal
Immeuble Yatimi 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

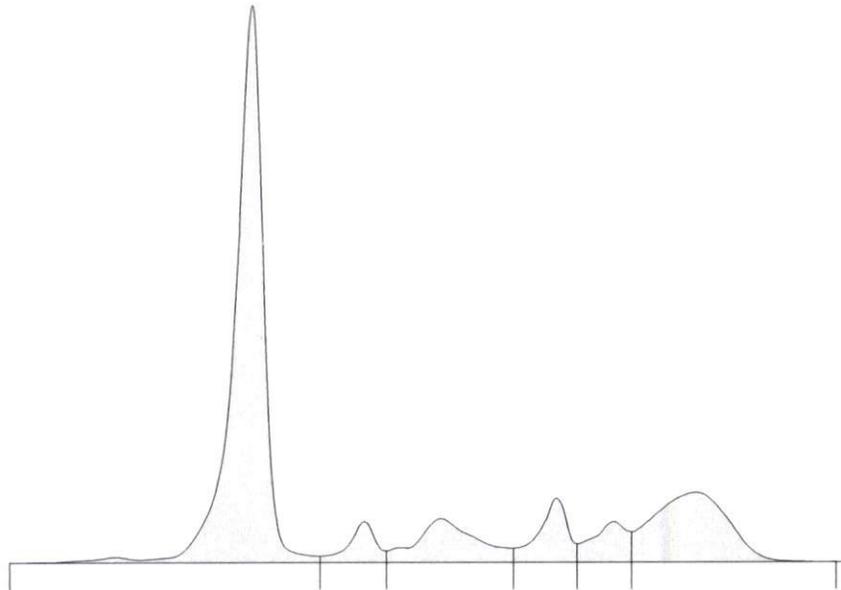
Date: 03/04/2024

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

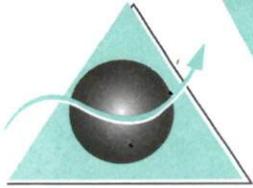


Commentaires :

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	C. d'Humières	A. Legrand	S. Samaan
H. Belaoui	S. Defasque	L. Lohmann	S. Schmit
M. Billet-Delecourt	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
C. Bracquemart	G. Herbreteau	S. Malard	S. Trombert
S. Chikhi	A. Ganon	M. Perret	M. Valduga
J-M. Costa	P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdurme
M-M. Coude	I. Lanois	M. Roussel	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

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 : 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
Médecin 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

BIOCENTRE

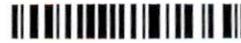
Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 131165
Date de naissance : 05/05/1969
Sexe : F
Du : 01/04/2024 à 13:24
Edité le : 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 : > 30µg/L (> 75nmol/L)
Statut vitaminique considéré insuffisant entre 10 et 30 µg/L (25 à 75nmol/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/NRO
AMM TN: 5163101



Poudre pour inhalation
en récipient unidose

60 doses

Boîte de 1 Diskus

Lot
EXP

VB2A
03 2025





pour l'inhalation en récipient unidose
SYSTEME NON RECHARGEABLE



SERETIDE
propionate de
salmétérol

500
microgrammes
/50 microgrammes par dose

SERETIDE
propionate de fluticasone/
salmétérol

500
microgrammes
/50 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



روميلاست[®] 10 ملغ
مونتيلاكاست

ROMILAST[®] 10mg

30 comprimés pelliculés
Voie orale



PPV : 210DH00

روميلاست[®] 10 ملغ
مونتيلاكاست

Composition:

Montélukast sodique
Equivalent en Montélukast 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.



التركيبة :
مونتيلاكاست الصودي.
ما يعادل من مونتيلاكاست 10 ملغ.
الأسوغة كمية كافية لكل قرص.
سواغ ذو آثار معروفة: لاکتوز.
الإرشادات العلاجية. موانع الاستعمال، الجرعة
واحتميات الاستعمال : إقرأ النشرة بالداخل.
يحتفظ به بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.
يحفظ في غلافه الخارجي الأصلي،
بعيدا عن الضوء والرطوبة.

B.No. : BRC12208E

Exp. NOV. 2024

GTIN. 1890415963020E
SP.No. CAA00001391BU



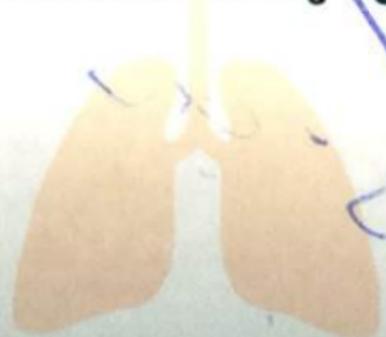
Importé par: Sun Pharmaceuticals Morocco LLC
219, Bd Zerkouni, Angle Bd Roudani, 5ème étage.
CP 20330 El Maârif, Casablanca Maroc.
Médicament Autorisé N°: 561/19 DMP/21/NRQd



Romilast[®] 10 mg 10 ملغ **روميلاست[®]**
MONTÉLUKAST مونتيلوكاست



SUN
PHARMA



بهدیه الکترونیک

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 ميكروجرام / 20 ميكروجرام للجرام الواحد
برونكودوال®

Bronchodual®
50 microgrammes/
20 microgrammes/dose

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

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:
بروميهدرات الفينوتيرول 0,050 ملغ
برومور الإبراتروبيوم لا مائي 0,020 ملغ
على شكل برومور الإبراتروبيوم أحادي الإماهة
الأسوغة بكمية كافية ل
أسوغة ذات تأثير ملحوظ: إيثانول لا مائي

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

Réceptif 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

تحفظ بعيدا عن أشعة الشمس و في درجة حرارة لا تتعدى 50م.
لا تنقب و لا تحرق، حتى بعد نهاية الاستعمال.

محلول للاستنشاق في قارورة مضغوطة
قارورة سعتها 200 جرعة

20-42837-02
6 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

PPV: 102 DH 90

BOTTU.S.A.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - لا يسلم إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° : :
168/19 DMP/21/NCI

Lot n°
الحصة
Exp :
انتهاء الصلاحية

304029 -
06 2026

14
02

برونكودوال®
50 ميكروغرام /
20 ميكروغرام للجرعة الواحدة
محلول للاستنشاق في قارورة
مضغوطة
اقرأ النشرة بتعمن 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

Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose
Voie inhalée

برونكودوال®

بروميبيدرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروبيوم لامائي
50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة
عن طريق الاستنشاق

Fabricant et
conditionneur :

الصانع
والمعبئ

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

Solution pour inhalation
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قارورة
مضغوطة



Boehringer
Ingelheim

312314-03

DIEMCO

Tableau A (Liste II) / Table A (List II)
جدول (أولمعة 1)

Respecter les doses prescrites
Respect the prescribed doses
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance
Under prescription only
لا يسلم إلا بوصفة طبية

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Keep out of the reach and sight of children
لا يترك في متناول وأمر الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation
Read carefully the leaflet before use
اقرأ التعليمات قبل استعمال

A conserver à l'abri de l'humidité
Keep away from moisture
يحفظ بعيدا عن الرطوبة

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

صنع من طرف /
7

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 effervescents
sécables / Scored effervescent tablets

20 x

PREDNI[®] 20
Cooper — Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés effervescents
sécables / Scored effervescent tablets

20 x

DURÉE DUREE
MORNING MORN
NOON MID
EVENING SOIR

COOPER
41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
41, ريفعة محمد الداودي 20110 الدار البيضاء المغرب
صيدلي المسؤول : أمينة الداودي

LOT N°: 40,00
UT. AV :
PPV (DH) :

اتبع نصائح الطبيب

CI : 6229

Formule / Formula:
Prednisolone.....20mg
(sous forme de métrasulfobenzate sodique de prednisolone / as prednisolone sodium metasulfobenzate 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.

التركيبة
بريدنيزولون.....20 ملغ
[على شكل برينديزولون ميتاسولفوبنزوات الصوديوم
31.44 ملغ]
المكونات ذات تأثير معروف: لاکتوز، سوربيتول، صوديوم.

CE MEDICAMENT = GROSSESSE = DANGER
THIS MEDICINE = PREGNANCY = DANGER
هذا الدواء = 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.
لا يستعمل هذا الدواء خلال فترة الحمل إلا عند الضرورة.

755.785.01.19

بريدني 20
برينديزولون
كوبير

20 mg
من طريق الفم
فمورا
قائلا للكس

20 x

PREDNI[®] 20mg
20 comprimés effervescents sécables

6 118000 081753 1

مدة 20 صباح زوال مساء