

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-487445

ND: 30770

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08411

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BEKKARE REDA AMINE

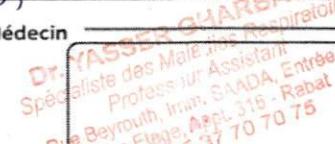
Date de naissance : 19-05-1978

Adresse : 54 rue Païs - APRY RABAT

Tél. : 0661500451

Total des frais engagés : 2450,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-487445

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Paiement des Actes
01/01/2020	Consultation	10	210,00	INP : 15150000000000000000000000000000
01/01/2020	Conseil	10	600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 LA GRANDE PHARMACIE PLACE PIETRI Bte Abou Fays El Marin Tel.: 06 37 70 91 48	01/06/2020	510,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

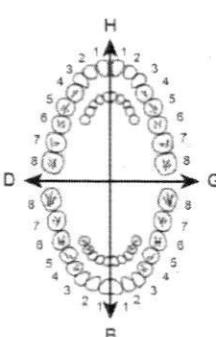
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



 H



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Yasser GHARBAOUI

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Professeur de l'enseignement Supérieur Assistant
Ex Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
Ex Interne de l'Hôpital Hôtel Dieu - Paris
Asthme, Tuberculose, Allergologie, Cancer du Poumon
Endoscopie Bronchique, Tests Allergologiques
Explorations Fonctionnelles



الدكتور ياسر الغرباوي

أخصائي في أمراض الصدر والرئتين
أستاذ التعليم العالي مساعد
طبيب داخلی سابق بالمستشفيات العسكرية
طبيب داخلی سابق بمستشفيات باريس مستشفى أوطيل دير باريس
الريو السل أمراض المسماة سلطان الرئة
الفحص بالمنظار قياس الوظائف التنفسية إختبارات المسماة

Rabat le :

Ordonnance

01 JUIN 2020

M BRECKMAN JAD

LA GRANDE PHARMACIE
PLACE PIETRI
17, Rue Abou Faris El Marini
Rabat - Tél.: 05 37 70 91 48

1) Serihode 2B Diskin

248,00

1 B₁ 203 مغربي

(2 x 63,20) (5 معق لبache
ap (عف)

2) Zylee

136,20 1 Zylee 203 مغربي

3) Nodome pulv 510,60
2 pulv (معقم x 02 مغربي)

Dr. YASSER GHARBAOUI
Specialiste des Maladies Respiratoires

عمارة السعادة زاوية الحسن الثاني وزنقة بيروت مدخل 3 الطابق السادس شقة 316 - الرباط المدينة

Imm. Saada, Angle Av. Hassan II et Rue Beyrouth Entrée 3, 6^{ème} étage Appt 316 Centre Ville Rabat

E-mail : yassergharbaoui@gmail.com : Tél. / Fax : 0537 70 70 75 هاتف / فاكس :

Dr Yasser GHARBAOUI

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Professeur de l'enseignement Supérieur Assistant

Ex Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires

Ex Interne de l'Hôpital Hôtel Dieu - Paris

Asthme, Tuberculose, Allergologie, Cancer du Poumon

Endoscopie Bronchique, Tests Allergologiques

Explorations Fonctionnelles



الدكتور ياسر الغرباوي

أخصائي في أمراض الصدر والرئتين

أستاذ التعليم العالي مساعد

طبيب رائد سابق بالمستشفيات العسكرية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس مستشفى أوطيل دير باريس

الريو سل أمراض الحساسية سلطان الرئة

الفحص بالمنظار قياس الوظائف التنفسية إختبارات الحساسية

01 JUIN 2020

Rabat le :

Ordonnance

M REIKKAM JAD

sphormex

Dr. YASSER GHARBAOUI
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Professeur d'Assistante
Rue Beyrouth Imm. SAADA Entrée "3"
6em Etage Appt 316 Rabat
Tél.: 0537 70 75

Dr Yasser GHARBAOUI

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Professeur de l'enseignement Supérieur Assistant
Ex Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
Ex Interne de l'Hôpital Hôtel Dieu - Paris
Asthme, Tuberculose, Allergologie, Cancer du Poumon
Endoscopie Bronchique, Tests Allergologiques
Explorations Fonctionnelles



الدكتور ياسر الغرباوي

أخصائي في أمراض الصدر والرئتين

أستاذ التعليم العالي مساعد

طبيب رائد سابق بالمستشفيات العسكرية

طبيب داخلي سابق بمستشفي باريس مستشفى أوطيل دير باريس

الروي السل أمراض المسماة سلطان الرئة

الفحص بالمنظار قياس الوظائف التنفسية اختبارات المسماة

Rabat le : 01 JUIN 2020

Ordonnance

M. Benkcan JAD

- Ig E totale
- Ig E specific
Trophoblast
Pneumology



Dr. YASSER GHARBAOUI
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Professeur d'Assistants
Rue Beyrouth, imm. SAADA, Entrée "3"
6^e étage, Appt 316, Rabat
tel.: 0537 70 70 75



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT
Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 200600055

Rabat le 01-06-2020

Mr Jad BEKKARI

Date de l'examen : 01-06-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0354	IgE totales	B200	B
0357	IgE spécifiques ou Rast: Test multi Allergènes	B300	B
0357	IgE spécifiques ou Rast: Test multi Allergènes	B300	B

Total des B : 800

TOTAL DOSSIER : 1090.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre-vingt-dix dirhams .

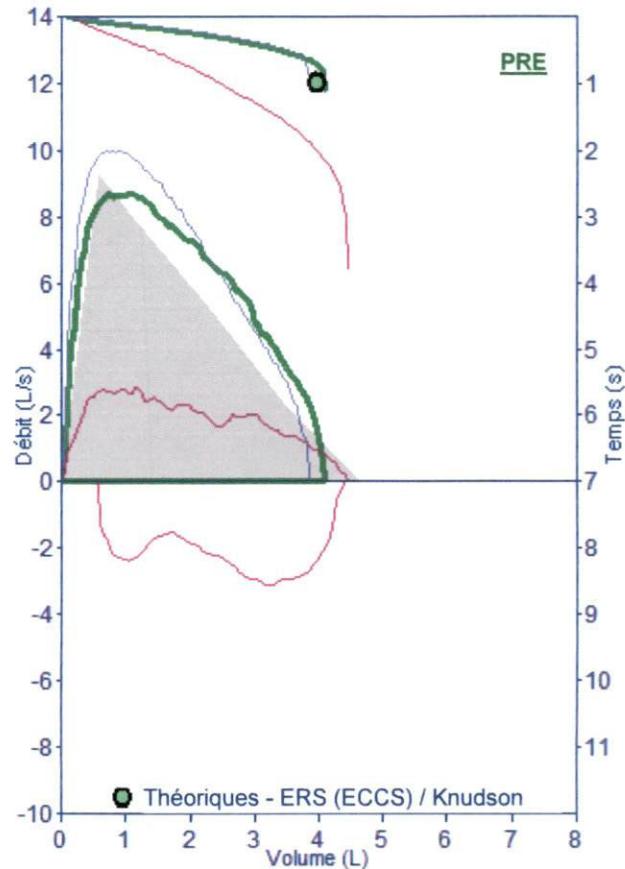
LA
Tél : 05 37 71 05 06
Fax : 05 37 57 23 23



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL - ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877

Résultat épreuves fonctionnelles respiratoires

Courbes débit / volume et volume / temps



Imprimé avec winspiroPRO 4.1.10 - 01/06/2020 13:43:09 - Mod C11

Date de la visite 01/06/2020

ID du patient	1532	Age	18
Nom	BEKKARI	Sexe	Homme
Nom	JAD	Taille, cm	167
Date naissance	26/07/2001	Poids, kg	65
Groupe ethnique	Caucasien	Pack-Année	
Tabac			
Groupe patients			

Interprétation

Spirométrie Normale

Conclusions / Diagnostic

Date du test PRE 01/06/2020 13:41:25

Paramètres	BTPS 1,092 25°C - 77°F	Pred	PRE	%Théor.	POST	%Théor.	%Chg	PRE#1	PRE#2	PRE#3
Meilleures valeurs de tous les tests										
CVF	L	4,63	4,46	96				4,10	3,86	4,46
VEMS	L	3,97	4,09	103				4,09	3,86	2,52
VEMS/CVF	%	82,7	91,7	111				99,8	100,0	56,5
DEP	L/s	9,33	10,00	107				8,75	10,00	2,89
Meilleures valeurs du test										
DEM25-75	L/s	4,86	7,11	146				7,11	7,62	2,23
DEM75%	L/s	7,92	8,75	110				8,75	9,91	2,89
DEM50%	L/s	5,20	7,22	139				7,22	7,81	1,98
DEM25%	L/s	2,37	4,54	192				4,54	4,78	1,56
VEM3	L	4,40	4,10	93				4,10	3,86	4,42
TEF	s	6,00	1,09	18				1,09	0,94	3,79
CVIF	L	4,63								
VIMS	L	3,97								
VIMS/CVIF	%	82,7	0,0	0				0,0	0,0	71,5
DIP	L/s	9,33						0	0	0
AgeP	Age	18	0							
VC	L									
IVC	L									
VEMS/CV	%									
ERV	L									
IC	L									
VEXT	mL		100							

Instrument de mesure utilisé

Minispir S/N T04361
Calibration 13/03/2013 18:46:29

Contrôle de la qualité F

MIR
MEDICAL INTERNATIONAL RESEARCH

Signature



Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

Édité le 03-06-2020 à 10:37

Prescripteur : **Dr Yasser GHARBAOUI**

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Page 1 / 1

EXAMEN du 01-06-2020

Mr BEKKARI Jad
Code Patient :2006012333
Né(e) le : 26-07-2001



Prélevé le : 01-06-2020

ALLERGOLOGIE

RECHERCHE DES ALLERGENES RESPIRATOIRES : PNEUMALLERGENES

(Technique Immunoblot semi-quantitative MEDWISS
AllergyScreen)

Merci de consulter le compte-rendu ci-joint.

RECHERCHE DES ALLERGENES ALIMENTAIRES (TROPHALLERGENES):

(Technique Immunoblot semi-quantitative
EUROIMMUN EUROLINE Allergie Alimentaire)

Merci de consulter le compte-rendu ci-joint.

IgE Totaux:

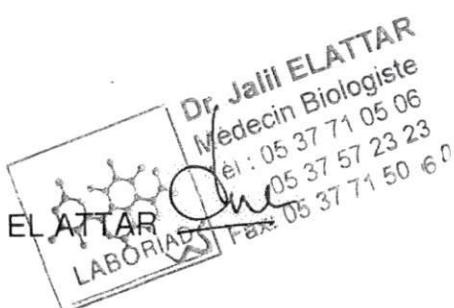
(Méthode ECLIA sur Cobas E411)

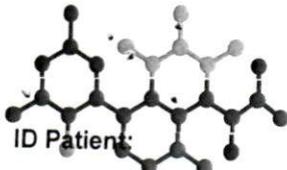
97.53 UI/mL

Valeurs seuil recommandées:

Nouveau-nés : < 1.5 U/mL
Nourrissons jusqu'à 1 an : < 15 U/mL
Enfants de 1 à 5 ans : < 60 U/mL
Enfants de 6 à 9 ans : < 90 U/mL
Enfants de 10 à 15 ans : < 200 U/mL
Adultes : < 100 U/mL

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR





Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

LABORIAD
Date d'écriture: 02/06/2008
Date de naissance: 26/07/2001
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD
N° de Bandelette: 3132/585-31

BEKKARI JAD
• Analyses Médicales
Biologie Spécialisée
Procréation Médicalement Assistée
Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

EUROLINE Allergie Respiratoire

Maghreb

BEKKARI JAD

2006012333

Test:

Nom du patient:

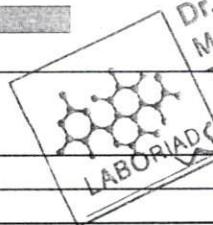
N° de laboratoire:

Coffret:

E1	Ind CCD	m6 m0 m3	e3 e2 e1	i6 d2 d1	w21 w10 w9	w7 w6 w4	w1 i23 i19 i18 i15	i11 i9 i7	i5 i3 g12 g8	g6 g3 g2
3132 1 692-47										

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Chiendent (g2)	< 0,35 kU/l	0							
Dactyle (g3)	< 0,35 kU/l	0							
Phléole des prés (g6)	< 0,35 kU/l	0							
Pâturen (g8)	< 0,35 kU/l	0							
Seigle (g12)	< 0,35 kU/l	0							
Bouleau (t3)	< 0,35 kU/l	0							
Hêtre (t5)	< 0,35 kU/l	0							
Chêne (t7)	< 0,35 kU/l	0							
Olivier (t9)	< 0,35 kU/l	0							
Platane (t11)	< 0,35 kU/l	0							
Frêne blanc (t15)	< 0,35 kU/l	0							
Eucalyptus (t18)	0,35 kU/l	1							
Mimosa (t19)	< 0,35 kU/l	0							
Cyprès (t23)	< 0,35 kU/l	0							
Ambroisie (w1)	< 0,35 kU/l	0							
Camomille sauvage (w4)	< 0,35 kU/l	0							
Armoise commune (w6)	< 0,35 kU/l	0							
Marguerite (w7)	< 0,35 kU/l	0							
Plantain Anglais (w9)	< 0,35 kU/l	0							
Chénopode (w10)	< 0,35 kU/l	0							
Pariétaire (judaica) (w21)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoïdes pter. (d1)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoïdes farinae (d2)	< 0,35 kU/l	0							
Blatte germanique (i6)	< 0,35 kU/l	0							
Chat (e1)	< 0,35 kU/l	0							
Chien (e2)	< 0,35 kU/l	0							
Cheval (e3)	< 0,35 kU/l	0							
Aspergillus fumigatus (m3)	< 0,35 kU/l	0							
Candida albicans (m5)	< 0,35 kU/l	0							
Alternaria alternata (m6)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicator Band (Ind)	66,33 kU/l	5							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Dr. Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste
Tél: 05 37 1455 06
05 37 57 23 23
Fax: 05 37 71 50 46



Concentration (kU/L)	Classe	Explication
0 ≤ IgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
0,35 ≤ IgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
0,7 ≤ IgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
3,5 ≤ IgE < 17,5	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
17,5 ≤ IgE < 50	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
50 ≤ IgE < 100	5	Titre d'anticorps très élevé.

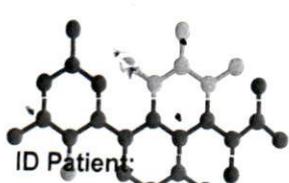
IgE Allergie Avenue Almelia Street, Menara City Riad

(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60

Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboroireriad@gmail.com

Urgences
24 / 24 - 7 / 7



Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biologiste

ID Patient: BEKKARI JAD
Date d'Inhalation: 02/08/2008
Date de naissance: 26/07/2001
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD N° de Bandelette: 3431/692-47

Analyses Médicales
Biologie Spécialisée
Procréation Médicalement Assistée
Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Test:

Nom du patient:

EUROLINE Allergie Alimentaire

Maghreb

BEKKARI JAD

2006012333

N° de laboratoire:

Coffret:

E1	Ind CCD	f24	f23	f41	f40	f3	f83	f27	f73	f45	f85	f48	f47	f35	f25	f92	f49	f48	f33	f20	f17	f14	f13	f12	f10	f9	f4	f78	f2	f75	f1
0	5 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Blanc d'oeuf (f1)	< 0,35 kU/l	0							
Jaune d'oeuf (f75)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de vache (f2)	< 0,35 kU/l	0							
Caséine (f78)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de blé (Froment) (f4)	< 0,35 kU/l	0							
Riz (f9)	< 0,35 kU/l	0							
Sésame (f10)	< 0,35 kU/l	0							
Pois (f12)	< 0,35 kU/l	0							
Arachide (f13)	< 0,35 kU/l	0							
Soja (f14)	< 0,35 kU/l	0							
Noisette (f17)	< 0,35 kU/l	0							
Amande (f20)	< 0,35 kU/l	0							
Orange (f33)	< 0,35 kU/l	0							
Fraise (f44)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme (f49)	< 0,35 kU/l	0							
Banane (f92)	< 0,35 kU/l	0							
Tomate (f25)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme de terre (f35)	< 0,35 kU/l	0							
Ail (f47)	< 0,35 kU/l	0							
Oignon (f48)	< 0,35 kU/l	0							
Céleri (f85)	< 0,35 kU/l	0							
Levure de boulanger (f45)	< 0,35 kU/l	0							
Cacao (f73)	< 0,35 kU/l	0							
Boeuf (f27)	< 0,35 kU/l	0							
Poulet (f83)	< 0,35 kU/l	0							
Morue (f3)	< 0,35 kU/l	0							
Thon (f40)	< 0,35 kU/l	0							
Saumon (f41)	< 0,35 kU/l	0							
Crabe (f23)	0,52 kU/l	1							
Crevette (f24)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Bande indicatrice (Ind)	66,33 kU/l	5							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Dr. Jalil ELATTAR
Médecin Biologiste
Tel : 05 37 05 06
05 37 57 23 23
05 37 71 50 60
Fax: 05 37 71 50 60

Concentration (kU/L)	Classe	Explication
0 ≤ sIgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
0,35 ≤ sIgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
0,7 ≤ sIgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
3,5 ≤ sIgE < 17,5	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
17,5 ≤ sIgE < 50	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
50 ≤ sIgE < 100	5	Titre d'anticorps très élevé.

1st Angle Avenue Almelia Street Menara City Riad

(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60

Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoirerriad@gmail.com

Urgences

24 / 24 - 7 / 7

زیرقیک ۱۰ ملخ
ستمیزین دیکلورهیدرات

سیتریزین دیکلورهیدرات



Zyrtec® 10mg

15 فرضاً ملبة قابلة للكسر

Composition :

Cétirizine dichlorhydrate 10 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Voie orale.

lire attentivement la notice avant utilisation.

سوطیما
Sotthema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC
sous licence UCB PHARMA SA
مصنع عن طريق مختبرات سوطيما
ص.ب رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب
UCB PHARMA SA بخصوص

The logo for UCB (Upjohn Consumer Brands) features a stylized blue and white graphic with a central vertical line and a small square containing the letters "ucb".

Zyrtec® 10 mg

Cétirizine dichlorhydrate

15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec® 10mg
Cétirizine dichlorhydrate
15 comprimés pelliculés séc.

ables

**مبلغ 10 زیر تا 15 فرما ملیسية قابلة للكسر
سبعين و ديكولورهيدرات**

زیرقیک ۱۰ مل
سیتیزین دیکلورهیدرات

سیتریزین دیکلورهیدرات



Zyrtec® 10mg

15 فرضا ملبة قابلة للكسر

Composition :

Cétirizine dichlorhydrate 10 mg

Excipients.....q.s.p un comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Voie orale.

lire attentivement la notice avant utilisation.

سوطیما
Sotthema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC
sous licence UCB PHARMA SA
مصنع عن طريق مختبرات سوطيما
ص.ب رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب
UCB PHARMA SA ينبع

The logo for UCB (Upjohn Consumer Brands) features a stylized blue and white graphic with a central square containing the lowercase letters "ucb".

Zyrtec® 10 mg

Cétirizine dichlorhydrate

15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec® 10mg
Cétirizine dichlorhydrate
15 comprimés pelliculés sécables

ables

زیر تیک 10 ملخ
سبتمبرین دیکلورهیدرات

suspension pour
pulvérisation nasale

Nasonex®

Flacon de 120 doses
50 microgrammes/dose

Flacon de 120 doses
50 microgrammes/dose

Nasonex®

suspension pour
pulvérisation nasale

furoate de mométasone
anhydre

Voie nasale

AMM 233DMP/21/NRQ

MSD

Composition en substance
active : furoate de
mométasone monohydratée :

51,73 microgrammes,
quantité correspondant
à furoate de
mométasone anhydre :
50,00 microgrammes pour
une dose.

Un flacon correspond
à 120 pulvérisations.
Une pulvérisation délivre une
dose de 50 microgrammes
de furoate de mométasone
anhydre.

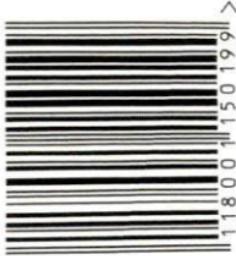
Excipients : cellulose
dispersible (AVICEL RC 591),
glycérol, citrate de sodium,
acide citrique monohydraté,
polysorbate 80, solution de
chlorure de benzalkonium,
eau purifiée.

Excipient à effet notoire :
chlorure de benzalkonium

A conserver à une
température ne dépassant
pas 25°C.

MSD France

34 avenue Léonard de Vinci
92400 Courbevoie
Information médicale :
01 80 46 40 40



6 118 001 150 199 >

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale

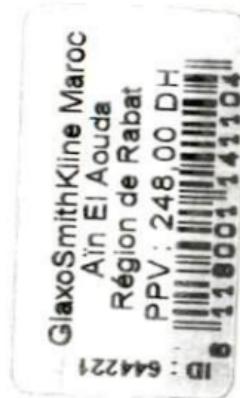
Flacon de 120 doses
P.P.V. 136,20 DH

Distribué par MSD Maroc

SERETIDE

Diskus

propionate de fluticasone/
salmétérol



Voie inhalée

250
microgrammes
/50 microgrammes
par dose

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

250
/50
microgrammes
par dose

250
/50
microgrammes
par dose



Fabriqué par :
Glaxo Wellcome Production
27000 Evreux
France

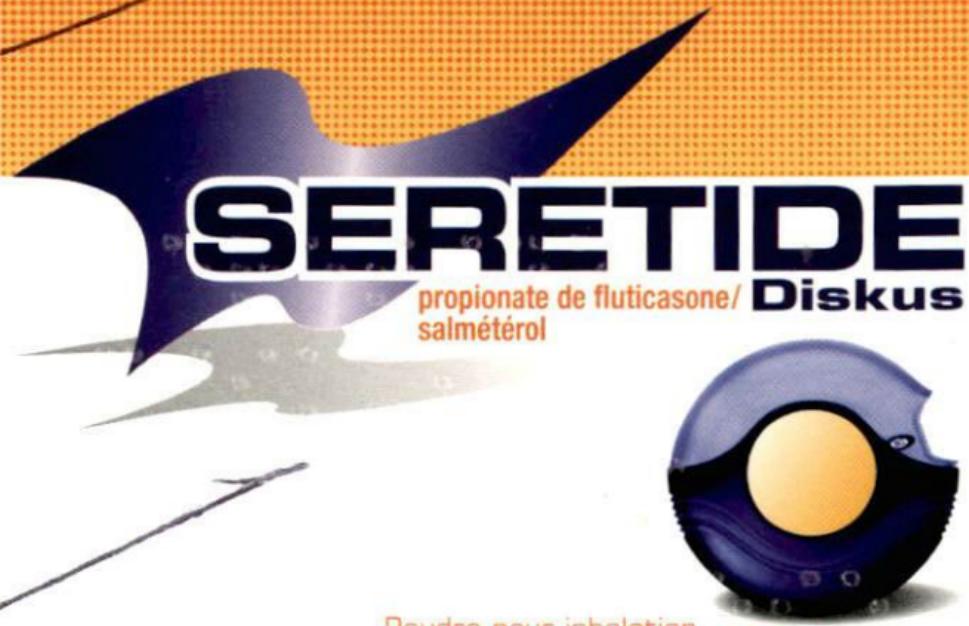
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT
UTILISATION.

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: 443R1/18DMP/21/NRQ
AMM TN: 5163103



Poudre pour inhalation
en récipient unidose

60 doses
Boîte de 1 Diskus