

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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.



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

Déclaration de Maladie : N° P19-0020089

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 954 230 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARPIF Mohamed Date de naissance :

Adresse : 112, Rue 165 JAMILA V 4^e tranche Pite Jauia Casablanca

Tél. : 05 22-57 76 07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/04/2025

Nom et prénom du malade : HATLA Zahia Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : Casa Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/04/2022			Cs + 0,00 de	
20/06/2022			Controle + 0,01	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARA SAKIA EI HAMR Mr. BELLOUCHE Mustapha Av. Sakia El Hamra Sherat - Casablanca 05 22 55 06 64	06.07.2020 20/06/2020	T#108500# PARA SAKIA EI HAMR Mr. BELLOUCHE Mustapha Av. Sakia El Hamra Sherat - Casablanca 05 22 55 06 64

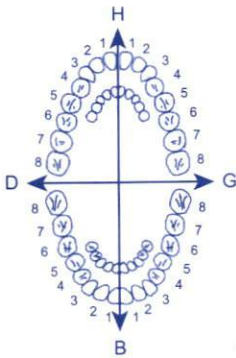
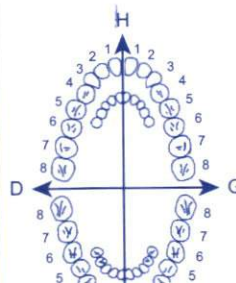
ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Mercredi 22 Avril 2020 Lettre clé+cotation: B 620 Montant Facturé: 450.050Dhs			

[illegible]

RELEVÉ 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'

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
					COEFFICIENT DES TRAVAUX													
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
		O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS															
					DATE DU DEVIS													

Docteur Leïla BELHADJ BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales
Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية
(السكري، الكوليسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة ...)

20 juin 2020

Mohammedia, le

Mme HATLA ZAHIA

1/ NOVOMIX 30FLEXPEN

30U LE MATIN
20 U LE SOIR

2 / STAGID 700

0-1-1

3/ ROZAT 10

0-0-1

4/ ALYSE 75 OU EPICA 75

1-1-2

5/ DAFLON 500

1-0-1

6/ BANDELETES ACCUCHEK

1BD 4X JOUR

LES AIGUILLES A STYLOS 4 MM

Traitement pendant : 3 Mois

Doliprane 1000

1-1-1

Parasphan cp

1-0-0

Hepanat cp

2-0-2

Norin gellules

Docivox sirop

1 cuill 3x jour

LD -NOR

0-0-1 (1 boîte)

Lioton gel

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

Parasphan® Parasphan®

PPV 17DH30
EXP 01/2023
LOT 90047 12

PPV 17DH30
EXP 01/2023
LOT 90047 4

8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

6 118001 121298

Lot: 19L425
Per: 10.2021
PPV: 255DH00 ✓

A20012118/00

Lot: 19H540
Per: 07.2021
PPV: 255DH00 ✓

A20012118/00

122,70

246400030-04

122,70

ALYSE® 75 mg

PRÉGABALINE
GÉLULES

56 GÉLULES

15,80

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholesterol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)

Cabinet



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية
(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

22 avril 2020

Mohammedia, le

MME HATLA ZAHIA

M

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
Urée
Créatinine
NFS Plaquettes
TSH
CRP

LABORATOIRE SBATA

Mme HATLA EP ARRIF Zahia
01-01-1936

2004220011



ORDONNANCE

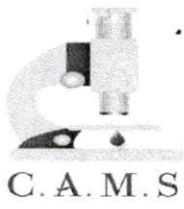
474

TRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
BD DRISS HARTI C D CAS
5 22 55 28 07/FAX:05 22 30 15

Rue Safi, Imm. Ismail, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com



مركز التحليلات الطبية سيّاتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سيّاتة - البيضاء - 05 22 55 28 07 — 05 22 38 02 60
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2660162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 200422-0011

Mme Zahia HATLA EP ARRIF
Prescription : Dr L BELHADI BENSAMI
Date de l'examen : 22/04/2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	CRP	B100	B

Montant Facturé	450.05Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams cinq centimes	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR AL FATH ABDELWAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C.D. CASA
TEL: 05 22 55 28 07 FAX: 05 22 38 02 60



مركز التحليلات الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642, شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07
Patente N° : 33990016 - I.F. N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 200422-0011

Mme Zahia HATLA EP ARRIF

Né(e) le : 01/01/1936/ 84 ans

Prescription : Dr L BELHADI BENSAMI

Date de l'examen : 22/04/2020



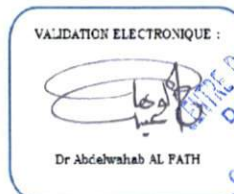
HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

20/02/2015

Hématies	4.46	Millions/mm ³	(3.80-5.40)	4.69
HEMOGLOBINE	12.7	g/dl	(12.5-15.5)	14.0
Hématocrite	37.6	%	(37.0-47.0)	40.8
V.G.M	84.3	μ ³	(82.0-98.0)	87.0
T.G.M.H	28.5	pg	(27.0-32.0)	29.9
C.C.M.H	33.8	%	(32.0-36.0)	34.3
PLAQUETTES	363	Milliers/mm ³	(150-450)	181
LEUCOCYTES	4.43	Milliers/mm ³	(4.00-10.00)	4.08
Neutrophiles	61.0	%	(45.0-70.0)	40.0
	2.702	Milliers/mm ³	(1.800-8.000)	1.632
Lymphocytes	30.7	%	(20.0-40.0)	41.2
	1.360	Milliers/mm ³	(1.500-4.500)	1.681
Monocytes	6.3	%	(0.0-9.0)	7.8
	0.279	Milliers/mm ³	(0.000-0.800)	0.318
Eosinophiles	1.8	%	(0.0-4.0)	10.3
	0.080	Milliers/mm ³	(0.000-0.400)	0.420
Basophiles	0.2	%	(0.0-2.0)	0.7
	0.009	Milliers/mm ³	(0.000-0.200)	0.029



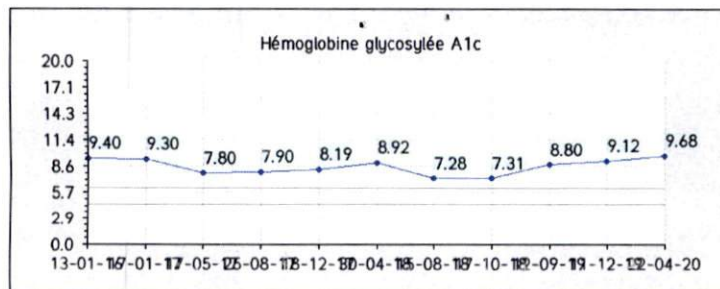
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR AL FATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS MARTI C D CASA
TEL: 05 22 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60

BIOCHIMIE SANGUINE**Hémoglobine glycosylée A1c**
(Tech : HPLC)**9.68** %

(4.40-6.20)

11/12/2019

9.12

**Glycémie à jeun****1.45** g/l

(0.70-1.10)

11/12/2019

1.79

8.06 mmol/l

(3.89-6.12)

9.95

Urée**0.27** g/l

(0.17-0.43)

11/12/2019

0.21

4.50 mmol/l

(2.83-7.17)

3.50

Créatinine (RC)**4.2** mg/l

(4.5-9.5)

11/12/2019

4.5

(Tech:Standard ID-MS)

37.0 µmol/l

(39.6-83.6)

39.6

Protéine C-réactive (CRP)**5.0** mg/l

(<5.0)

(Tech :Immunoturbidimétrie)

La CRP est un marqueur de l'inflammation à cinétique RAPIDE:

- Elle augmente 6 à 7 heures après une agression
- Atteint son maximum au bout de 72 heures
- Retourne à la normale au bout d'une semaine

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE**ESTIMATION- MDRD****153.6** ml/mn

(>80.0)

11/12/2019

140.8

ESTIMATION- MDRD**185.9** ml/mn

(>80.0)

170.4

(Sujet d'origine subsaharienne)

Normes interprétatives

- 80 à 120 ml/mn : Valeurs normales
- 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère
- 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
- <30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
- <15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

NB:Cockroft et MDRD;ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire.On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL PATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SPATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 80 DRISS MARTI C D CASA
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 38 02 00

BILAN ENDOCRINIEN

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

0.805 μ UI/mL

(0.380-5.330)

11/12/2019

2.592

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

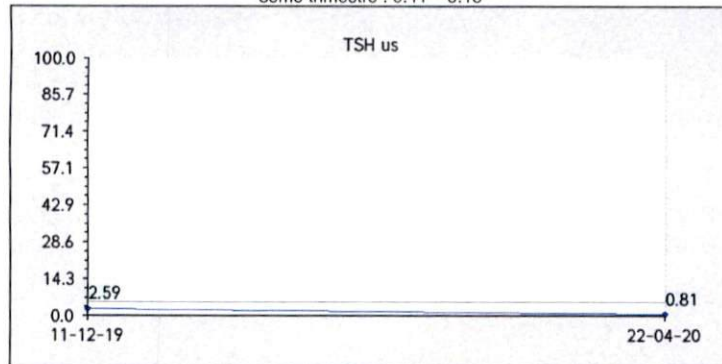
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : $0.05 - 3.70$

2ème trimestre : $0.31 - 4.35$

3ème trimestre : $0.41 - 5.18$



(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH

LABORATOIRES MEDICALES CBATA
ALFATH ABDELWAHAB
BIOCHIMIE BIOLOGISTE
35 28 07/FAX:05 22 38 02 60

ICE:

000829208000051

000829208000051

ICE:

85 AV SAKIA EL HAMRA JAMILA 5 SEBATA - CASABLANCA

TEL.: 05 22 55 06 64 - FAX: 05 22 55 06 64

I.F. N^o:40488760 - PATENTE N^o :37426601 - C.N.S.S N^o :0 - R.C N^o : 401912 - T.V.A N^o: 0

Page:1

HATLA ZAHIA

TB1:

LH:17:22:32 Code: 28100J

Facture N° :3140
Date.....:06/07/2020

[illegible]

PARA SAKIA EL HAMRA
Mr. BELL OUCHE Mustapha
35, Av. Sakia El Hamra Shata - Casablanca
Tel: 05 22 55 06 64 - GSM: 06 79 42 14 25

DONT	TVA:	7 %:	0.00
DONT	TVA:	20 %:	0.00

•ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
MILLE QUATRE-VINGT CINQ Dirhams 00 Centimes

PARA SAKIA EL HAMRA
Mr. BELLOUCHE MUSTAPHA
25, Av. Sakia El Hamra Sheta - Casablanca
05 22 55 06 64 - 05 22 55 06 65

Close/Re-cap container
tightly immediately after
removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العبوة
مباشرة بعد
إخراج شرائط الاختبار.

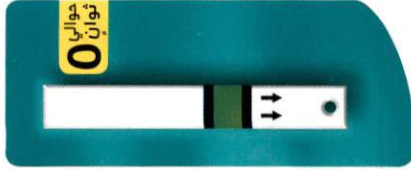
أكيو-تشيك أكتيف

07124112

0 شريط اختبار

لقياس مستوى
السكر في الدم
مناسب للفحص
الذاتي
يستعمل فقط
مع أكيو-تشيك
أكتيف

0 ثواني
حوالي



Roche

ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Test strips

For the
determination of
blood glucose
Suitable for
self-testing

5 ca.
sec.



Only for
Accu-Chek® Active

Roche

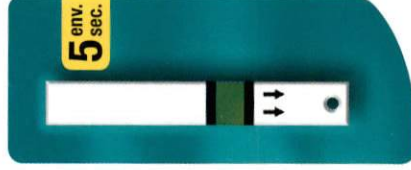
ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Bandelettes réactives

Pour la
détermination
de
glucose
dans le
sang
St
Al

5 env.
sec.



Roche

ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Test strips

روتش ديابيتس كير جي إم بي إتش
شارع ساندهوفر 116
T 68305
www.accu-chek.com
مانيهايم، ألمانيا

ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0088

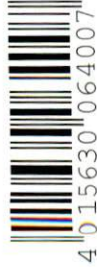


+30 °C
+2 °C



IVD

REF 07124112019



4 015630 064007

صنع في ألمانيا / Made in Germany

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



70005060

17

10450496089552

FG0010273-098

GD2 350 IV

08151016001(03)

44x44x80 I

Close/Re-cap container
tightly immediately after
removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العبوة
مباشرة بعد
إخراج شرائط الاختبار.

أكيو-تشيك أكتيف

07124112

0 شريط اختبار

لقياس مستوى
السكر في الدم
مناسب للفحص
الذاتي
يستعمل فقط
مع أكيو-تشيك
أكتيف

0 ثواني
حوالي



Roche

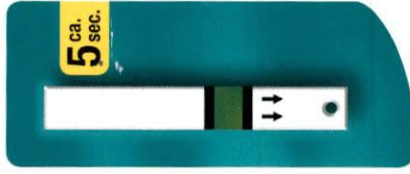
ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Test strips

For the
determination of
blood glucose
Suitable for
self-testing

5 ca.
sec.



Only for
Accu-Chek® Active

Roche

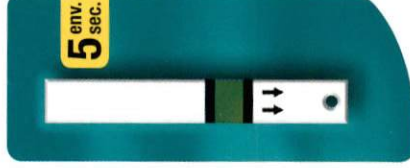
ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Bandelettes réactives

Pour la
détermination
de
glucose
au
sang
St
Al

5 env.
sec.



Only for
Accu-Chek® Active

Roche

ACCU-CHEK® Active

07124112

50 Test strips

رويش ديابيتس كير جي إم بي إتش
شارع ساندهوفر 116
TNT-00 ألمانيا
www.accu-chek.com

Roche علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0088

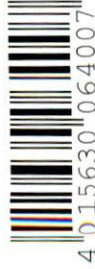
+30 °C
+2 °C



IVD



REF 07124112019



4 015630 064007

صنع في ألمانيا / Made in Germany

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



70005060

17

10450496089552

FG0010273-098

GD2 350 IV

04015630982073 GTIN

2020-10-31

478143



LOT

ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Teste

Pentru determinarea glucozei sanguine

Adecvate pentru automonitorizare

Numai pentru:

Accu-Chek® Performa
Accu-Chek® Performa Nano
Accu-Chek® Performa Connect
Accu-Chek® Performa Combo
Accu-Chek® Performa Insight
Accu-Chek® Performa Solo

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA, PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, PERFORMA COMBO, and PERFORMA INSIGHT are trademarks of Roche.

© 2018 Roche Diabetes Care

06909833006-0418



IVD

2°C - 30°C



CE 0088



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Teststreifen

Zur Bestimmung von Blutzucker

Zur Selbstanwendung geeignet

Nur für:

Accu-Chek® Performa
Accu-Chek® Performa Nano
Accu-Chek® Performa Connect
Accu-Chek® Performa Combo
Accu-Chek® Performa Insight
Accu-Chek® Performa Solo

ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Tiras reactivas
Tiras-teste

Para la determinación de la glucemia
Autodiagnóstico

Para a determinação da glicemia

Adequado para o autocontrole

Solo para: / Só para:
Accu-Chek® Performa
Accu-Chek® Performa Nano
Accu-Chek® Performa Connect
Accu-Chek® Performa Combo
Accu-Chek® Performa Insight
Accu-Chek® Performa Solo

REF 06454011052



4 015630 982073



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com
Made in U.S.A.





* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Lioton® 1000

Héparine sodique - usage externe

gel



6 118001 150021



هپانات
20 قرص

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

39,80 DH
Lot: U302A
Per: 10-2022



6

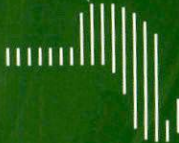
111255

870202

HEPANAT[®]

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



ESNAPHARM
Laboratoire



20 comprimés

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001 : 2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabrique par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esrl
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

20 comprimés

le dieci erbe

HEPANAT[®]

Autorisation du Ministère de la Santé :
N°DA20181112227DMP/20UCA/MAV3

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ

إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ

إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

75 مغ



إبيكا
بريجابالين

(PPV : 75DH10)

عن طريق الفم



بروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.



14 كبسولة

Lot n°:

0758

Date de fab.:

08/19

Date d'exp.:

08/21



LOT : 200178
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT, AV: :

LOT N° :

PPV (DH) :

ملغ 10
عن طريق الفم

٢
الزور
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



6 118000 082217

LOT 191792
FEB 7 21 2
FEB 1 7 FEB

107,60

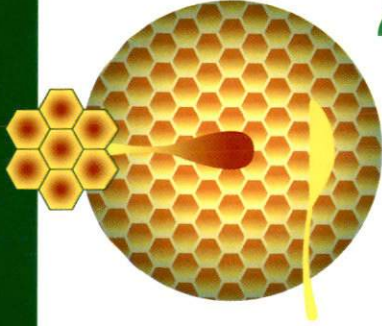
DociVox

**Sirop naturel
sans conservateur**

**AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES**
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



LOT: 200130
DLUO: 03/2023
69,00DH

200 ml

Deva

NORIN®

 CONFORT NASAL

ESNAPHARM
Laboratoire

 20 Gélules

ISIO
LABORATOIRES

NORIN®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot n° :

42,00 DH

Lot : A19001

Per : 12-2021