

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 062123

ND: 37262

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12483 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Reliance
Nom & Prénom : ZEGHAY MOKHTAR
Date de naissance : 01/07/1953
Adresse : MAZOLA - Hay Hassan Residence Hassan
Bordj 2 n°31 - Casablanca
Tél : 0661303336 Total des frais engagés : 2018,40 + 200,00
+ 434,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 AOUT 2020

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux	Montant des soins	Début d'exécution	Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires				Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411		21433552 00000000 G 00000000 11433553		Montant des soins		
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				Date du devis		Fin d'exécution	
Visa et cachet du praticien attestant le devis				Visa et cachet du praticien attestant l'exécution			

VOLET ADHERENT		NOM : ZEGLAT MOKHTAR	Mle 10483
DECLARATION N°		P 17 / 0064604	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
19/08/2020	2018,40 + 200,00 + 134,00	-	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			
Cachet MUPRAS			



P 17 / 0064604

DATE DE DEPOT

19 / 08 / 2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 10483	Signature de l'Adhérent
Nom & Prénom ZEGLAT MOKHTAR			
Fonction Retraité	Phones 0661303336		
Mail zeglatmokhtar212@gmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient ZEGLAT MOKHTAR		
Adhérent ☒	Conjoint ☐	Enfant ☐	Age 01/07/1953
Nature de la maladie		Date 18-08-2020	
Diabète - HTA - Prostatite		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes C			
Nbre de Coefficient		Montant détaillé des honoraires	
		2000,00	
PHARMACIE		Date 18/8/20	
Montant de la facture		134,00 2018,40	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		CACHET
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre AM PC IM IV		Montant détaillé des Honoraires	
		CACHET	

PHARMACIE POLYCLINIQUE
 Dr. TIR Abdelaziz
 58 Route Mly Thami Hay Hassan
 Tel: 0522 90 21 67 Casa

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 18 AUG 2020

الدار البيضاء، في :

1. 19/10/16 *Lucas Soler*
3 stylos *l'écriture*
+ Randelette + Alcool.
2. 16/10/16 *Lucas Soler*
3 stylos
3. 11/10/16 *Lucas Soler*
1 *l'écriture*
4. 10/10/16 *Lucas Soler*
1 *l'écriture*
5. 22/10/16 *Lucas Soler*

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

2018. 10/10/16
Traitement de l'écrit (03) ans
طبيب مولاي التهامي (أقرب مصلحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء



كلور هيدرات تامسولوزين



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

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

التركيبة :
كلور هيدرات تامسولوزين (د.د.م) 0.4 ملغ.

المواد المساعدة:

الاصفر البرتقالي من (E110)،
الحمرة القرمزية (E124)،
الازوربين (E122).

الارشادات العلاجية، موانع الاستعمال،
الحرجة،
والتحذيرات، التعليمات،
طريقة تناول الدواء،
والتحذيرات الخاصة بالأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO®



Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg



كلور هيدرات تامسولوزين



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

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

التركيبة :
كلور هيدرات تامسولوزين (إ.د.د.) 0.4 ملغ.

المواد المساعدة:

اللون الأصفر البرتقالي (E110)،
اللون الأحمر القرمزي (E124)،
اللون الأزرق (E122).

الاحتياطات العلاجية، موانع الاستعمال،
الجرعة،
والتحذيرات، التعليمات،
والتعليمات الخاصة بالأطفال.

يحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO®



Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg

30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

كونتفلو®

كلور هيدرات تامسولوزين



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

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

التركيبة :
كلور هيدرات تامسولوزين (د.د.م) 0.4 ملغ.

المكونات ك.م.ج. كبسولة ذات تحرير ممتد.

المادة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي من (E110).
حمض قرمزي أ (E124) ، أزوروبين (E122).

الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة
والتحذيرات، التعليمات : اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO®



Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONTIFLO®

Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg



< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



100 Unités/
solution inj
solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH





< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conservé le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



100 Unités/
solution inj
solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH





< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conservé le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



3 582910 075097

Lan
 100 Unités/
 solution inj
 solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH





< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conservé le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



Soyez très prudent
 Ne pas conduire sans l'avis
 d'un professionnel de santé
Be very careful
 Do not drive without asking
 a health professional's opinion



3 582910 075097



Lan
100 Unités/
solution inj
solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608



< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conservé le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



Soyez très prudent
 Ne pas conduire sans l'avis
 d'un professionnel de santé
Be very careful
 Do not drive without asking
 a health professional's opinion



100 Unités/
solution inj
solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH





< MAT > 543054

OUVRIRE ICI / OPEN HERE



1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conservé le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
 D-65926 Frankfurt am Main
 Allemagne/Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 Prescription only medicine - List II



Lan
 100 Unités/
 solution inj
 solution for
 insuline glarg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca

01,22L



TRIATEC® 5mg
Ramipril

احترم القواعد الصحية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca

01,22L



TRIATEC® 5 mg

Ramipril

احترم القواعد الصحية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca

01,22L



TRIATEC® 5 mg
Ramipril

احترم القواعد الصحية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80

ريباكليتيد
كلاينينورم®



التركيبية :
ريباكليتيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80

ريباكليتيد
كلاينينورم®



التركيبية :
ريباكليتيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80



ريباكليتيد
كلاينينورم®

التركيبية :
ريباكليتيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80

ريباكلينيد
كلاينورم®



التركيبية :
ريباكلينيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80

ريباكليتيد
كلاينينورم®



التركيبية :
ريباكليتيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

Glynorm® 2 mg

SOOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							42
							صباح
							متنصف
							النهار
							☀
							☾
							قبل
							بعد
							☕



56,80

ريباكليتيد
كلاينينورم®



التركيبية :
ريباكليتيد..... 2 ملغ
السواغ..... ما يكفي لقرص واحد
الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :
عن طريق الفم.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

351076-05

إكزوميدين®

عابر للجلد

إكزاميدين

Hexomédine®

transcutanée

hexamidine

Hexomédine®

transcutanée

hexamidine

إكزوميدين®

عابر للجلد

إكزاميدين

تركيبة :

إكزاميدين (ثاني إزثيونات) 0,15 غ
سواغ مخترق كمية كافية لـ 100 مل

دواعي الاستعمال :

تأثير في انتان المكورات العنقودية المتصلية،
التهاب غدي، التهاب الجريبات العميق، حب
الشباب، حب زيتي، التهاب منبت الظفر

كيفية الاستعمال :

ادهن موضع الجرح مرتين إلى ثلاث مرات في
اليوم.

استعمال ضمد مبلل لفترة قصيرة (30 إلى
45 دقيقة).

لا يجب استعمال التضميد لمدة طويلة (مغلق).

Antiseptique
Antibactérien



flacon de 60 ml de
solution à 1,5 %

Usage Externe



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

FORMULE :

Hexamidine (di-iséthionate) 0,15 g
Excipient pénétrant q.s.p. 100 ml

INDICATIONS :

Action en profondeur, dans les staphy
lococcies indurées, hidrosadénite,
folliculites profondes, acnés, boutons
d'huile, périonyxis pyococciques.

MODE D'EMPLOI :

Badigeonner les lésions 2 à 3 fois par jour
Utiliser des pansements humides de
courte durée (30 à 45 mn)

Ne pas employer en pansements
prolongés (occlusifs)



مختبرات سنتمديك
20-22، رنقة زبير بن العوام
الصخور السوداء - الدار البيضاء

Hexomédine®

transcutanée

Hexomédine®
flacon de 60 ml



flacon de 60 ml

Propriétés :

Solution hydro-alcoolique réservée à l'utilisation externe (peau seulement).
Désinfectant de peau sans eau, sans rinçage, en toutes circonstances (voyages, transports publics, plein air, environnement infectieux...)

L'Alcool 70° est doté d'une activité anti bactérienne (Bactéries Gram+ et Gram-)

Garantit une hygiène parfaite en 30 secondes seulement.

Préconisations :

Désinfectant adapté pour tous types de peau

Utilisation avant piqûre d'injection ou de prélèvement sanguins

Ideal pour les dentistes, les médecins...

Mode d'emploi :

L'Alcool X BACTER peut être appliquée en le vaporisant directement sur la peau, ou à l'aide d'une compresse

Précaution d'emploi :

Éviter le contact avec les yeux et les muqueuses

Appliquer loin des flammes

Utilisation pour adultes et enfants plus de 2ans

Compositions :

Alcool Ethylique

Phylate de diéthyle

Eau

SAIN & SOFT
SOLUTION

ALCOOL 70°

Solution Hydro Alcoolique
SPRAY

Anti-Bactérien

60 ml



SAIN & SOFT
SOLUTION

ALCOOL 70°

Solution Hydro Alcoolique
SPRAY

PREP
32.00
EXP
12/2024
PARDICO
LABORATOIRES
CASABLANCA

60 ml

ALCOOL 70°
Solution Hydro Alcoolique
SPRAY

SAIN & SOFT
SOLUTION

ALCOOL 70°

Solution Hydro Alcoolique
SPRAY

LOT



Please check / change the **strip code** when opening a new bottle of strips

25 TEST STRIPS

CareSens™



i-SENS, Inc. 43, Banpo-daero 28-gil,
Seocho-gu, Seoul 06646, Korea
www.i-sens.com



CareSens

CareSens™
Blood Glucose Test Strips

- 5 Second test
- 0.5 µL Sample
- Accurate results
- Automatically draws blood into test strip



25

Test Strips



8 809126 640457

PGA1E0118 REV0 08/2017

i-sens

- Read and follow the inserted test strip manual
- Store between 1-30°C (34-86°F)
- Do not freeze
- Tightly recap test strip vial immediately after use
- Dispose of test strips past the expiration date immediately
- Discard used test strips safely in disposable containers

For self-testing

- Use test strips according to their storage and handling methods to use them up until their expiration date
- Use with CareSens Blood Glucose Meters (CareSens, CareSens II, CareSens POP)

CareSens

CareSens™
Blood Glucose Test Strips

- 5 Second test
- 0.5 µL Sample
- Accurate results
- Automatically draws blood into test strip



25

Test Strips