

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>745</u>	Société : .....	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : .....
Nom & Prénom : .....		
Date de naissance : .....		
Adresse : .....		
Tél. : .....	Total des frais engagés :	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : .....	/	/	
Nom et prénom du malade :		Age: .....	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
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 : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-047911

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 : .....

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

S = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien  
S = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)  
IPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre  
N = Visite de jour au domicile du malade par le médecin  
D = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin  
C = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade  
C = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié  
C = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie  
C = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF	= Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z	= Electro - Radiologie
B	= Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

'HOSPITALISATION EN CLINIQUE

'HOSPITALISATION EN HOPITAL

'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM

EJOUR EN MAISON DE REPOS

ES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes ébaux comportant un ou plusieurs échelonnements dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit évenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 618240

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DEAÏNI BEN SALEM

Matricule : 745 Fonction : RETIREE, Poste :

Adresse :

Tél. : ..... Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Hachem Achkar Age 37

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Diaabète, coronarite HTA

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Casablanca le 16.03.2000 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

### VOLET ADHERENT

#### DECLARATION

Matricule N° : 618240 MUPRAS

Nom du patient :

Date de dépôt :

Montant engagé :

Nombre de pièces jointes :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. CARIOL - BELQADI Joelle Carte et Signature du Médecin attestant le paiement des Actes
16.03.20	G	-	\$	119, Bd. Bir Hakeim Maarif - CASABLANCA
17.03.20	G	+ 259 (c)		Dr. CARIOL - BELQADI Joelle ENDOCRINOLOGIE 119, Bd. Bir Hakeim CASABLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AYANA Mme. Alami Soumnia Santra Docteur en Pharmacie 15 <sup>e</sup> Rue Amal Beauséjour Casablanca - Tel : 05 22 39 09 70	12/03/2023	2 808,00 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Sachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
400, Bd. Brahim Roudani - CASA Tél: 0522 23.35.61	16/01/2020	6470.14	386,90

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates 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.

## **SOINS ET PROTHESES DENTAIRES**

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalai  
ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

~~M<sup>me</sup> NOTIR Aicha~~

Casablanca, le : 17/03/202

~~Repas vers 9<sup>h</sup> 30~~

13<sup>h</sup> - 18<sup>h</sup> 30.

~~111.00x7~~

~~Humalog mix 25 Rurik 16 le matin (9<sup>h</sup> 30)~~

~~177.50x2~~

~~Novonan 3mg~~

Rep à 13<sup>h</sup>. œuf

~~Repas 60% repas complet.~~

~~34.00  
x2~~

~~osmoine à ce sauf les soirs~~

~~Dans cette phase tous les 2 mois~~

~~19.40  
x5~~

~~Per 4 mois~~

~~S. Y~~

~~4 mois~~

~~Amep 5~~

~~115~~

~~B~~

~~37.00x5~~

~~Fenof 100~~

~~115~~

~~115~~

~~1B~~

~~Beudellettes.~~

~~115~~

~~129.00x2~~

~~Genfor 03 gélules~~

~~115~~

~~234.00x4~~

~~2808,00~~

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعارييف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

PHARMACIE AL AMANAH  
Mme. Aïcha Soumni Sarrat  
13, Rue Annabé Bécharé  
Casablanca - Tel : 05 22 39 00 79

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME  
Lauréate de La Faculté de PARIS

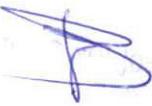
الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل  
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية  
خريجة كلية الطب بباريس

نºNotre file

Casablanca, le :

17/07/10

HbA1c - glycémie  
électrolyte

119 Bd. Bir Anzarane - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84  


119، شارع بير انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84  
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريyo بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M. NOTIK Aida

Casablanca, le :

16/03/20

HbA<sub>1c</sub> - glycémie

stéri ves

Uol T - U.L. Triglycerides.

le 16/03/20

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA



30420

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF**



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

9001

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 16-03-2020

Mme MOTIK Aicha

FACTURE N° A20030420

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 386.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
trois cent quatre-vingt-six dirhams quatre-vingts centimes



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

9001

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biogiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 16-03-2020

Mme MOTIK Aicha

Code : 16050955

Référence : A20030420

Du : 16-03-2020

Prescripteur : Dr CARIOU BELQADI JOELLE

Normes

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE

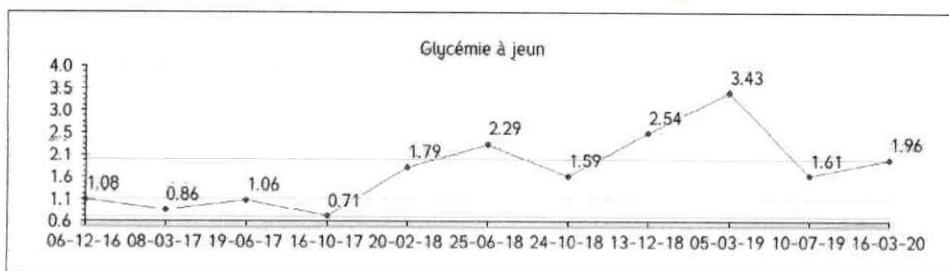
10-07-2019

Glycémie à jeun

**1.96** g/L  
**10.88** mmol/L

(0.70-1.10)  
(3.89-6.11)

1.61



10-07-2019

Hémoglobine glyquée (HbA1c)  
(Technique HPLC)

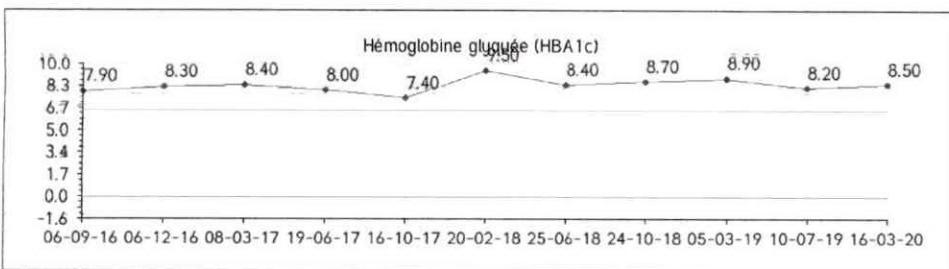
**8.5** %

(<6.5)

8.2

Commentaire

Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.



Cholestérol total

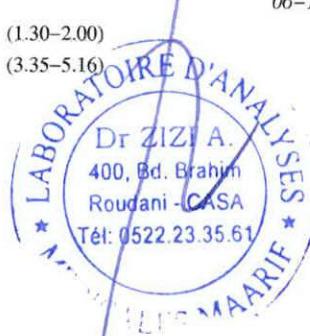
**2.27** g/L  
**5.86** mmol/L

(1.30-2.00)  
(3.35-5.16)

2.15

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

06-12-2016



p : 1 / 2

# مختبر التحاليل الطبية المعريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 16-03-2020

Mme MOTIK Aicha

Code : 16050955

Référence : A20030420

	Normes	Antériorités
Cholestérol – LDL	1.26 g/L 3.25 mmol/L	(<1.60) (<4.13)

*Objectifs du LDL-cholestérol : Recommandations AFSSAPS*

Prévention primaire :

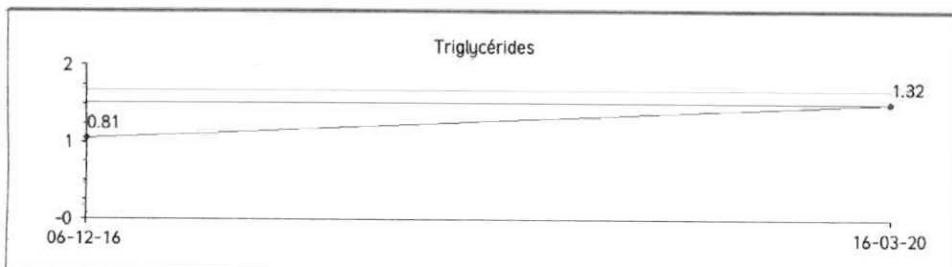
Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l(1.0 mmol/l)

	06-12-2016	0.81
Triglycérides	1.32 g/L 1.50 mmol/L	(<1.50) (<1.71)



# **OSMOSINE®**

Hydroxyde de Magnésium

Traitements symptomatiques  
de la constipation

**OSMOSINE®**



Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 260 ml



6 118000 210054

260 ml  
**Suspension**  
**Voie Orale**

PPV  
34DH00

# **OSMOSINE®**

Hydroxyde de Magnésium

Traitements symptomatiques  
de la constipation

**OSMOSINE®**



Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 260 ml



6 118000 210054

260 ml  
**Suspension**  
**Voie Orale**

PPV  
34DH00

6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل ماشوب)

LOT D052818H.8  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

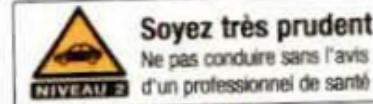
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل ماشوب)

LOT D052818H.8  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مأشووب)

LOT D052818H.8

UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

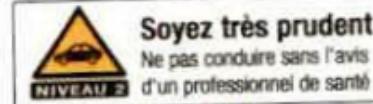
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مأشووب)

LOT D052818H.8

UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مأشووب)

LOT D052818H.8

UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

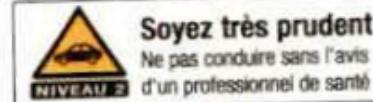
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مأشووب)

LOT D052818H.8

UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

HP 8797



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 ml(s) prélevé(s) in 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
A.M.N. 20 DIAPI 21 MCEN  
Bouteille(s) ADN

holder of DE التسجيل مقر مقر دار

Eli Lilly Nederland B.V.  
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten  
Pays-Bas

titulaire de l'AMM au Maroc/  
holder of the marketing authorization in the  
Maroc  
Laboratoires SotHEMA, BP N° 1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2 Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France

Humalog®  
100 UI/ml  
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine  
en suspension 75 % (origine ADNr)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Mix25™  
مิกس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة دولية/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين  
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل ماشوب)

LOT D052818H.8  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

HP 8797



# GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution

Flacon de 3 ml



6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

PPV: 234 DH 00

Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

France

Respecter les doses prescrites

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°

3400937574136



Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la notice

**ALLERGAN**

Allergan Pharmaceuticals Ireland  
Castlebar Road, Westport  
Co. Mayo, Irlande

Exploitant :  
Allergan France S.A.S  
12, Place de la Défense  
92400 Courbevoie

Flacon de 3 ml

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

Un ml de solution contient 0,3 mg  
de bimatoprost et 5 mg de timolol  
(sous la forme de 6,8 mg de  
maléate de timolol).

Excipients: Chlorure de  
benzalkonium, chlorure de  
sodium, phosphate disodique  
heptahydrate, acide citrique  
monohydrate, acide chlorhydrique  
ou hydroxyde de sodium (pour  
ajuster le pH) et eau purifiée.  
Pour de plus amples informations,  
lire la notice.

Usage ophtalmique. Lire la notice  
avant utilisation. Tenir hors de la  
portée et de la vue des enfants.  
Retirer les lentilles de contact  
avant utilisation du collyre.

Médicament soumis à prescription  
médicale. Jeter 4 semaines après  
ouverture.

EU/1/06/340/001

**GANFORT®**

# GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution

Flacon de 3 ml



6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

PPV: 234 DH 00

Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

France

Respecter les doses prescrites

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
3400937574136



Soyez prudent

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

**ALLERGAN**

Allergan Pharmaceuticals Ireland  
Castlebar Road, Westport  
Co. Mayo, Irlande

Exploitant :  
Allergan France S.A.S  
12, Place de la Défense  
92400 Courbevoie

Flacon de 3 ml

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

Un ml de solution contient 0,3 mg  
de bimatoprost et 5 mg de timolol  
(sous la forme de 6,8 mg de  
maléate de timolol).

Excipients: Chlorure de  
benzalkonium, chlorure de  
sodium, phosphate disodique  
heptahydrate, acide citrique  
monohydrate, acide chlorhydrique  
ou hydroxyde de sodium (pour  
ajuster le pH) et eau purifiée.  
Pour de plus amples informations,  
lire la notice.

Usage ophtalmique. Lire la notice  
avant utilisation. Tenir hors de la  
portée et de la vue des enfants.  
Retirer les lentilles de contact  
avant utilisation du collyre.

Médicament soumis à prescription  
médicale. Jeter 4 semaines après  
ouverture.

EU/1/06/340/001

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

# GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution

Flacon de 3 ml



6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

PPV: 234 DH 00

Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

France

Respecter les doses prescrites

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
3400937574136



Soyez prudent

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

**ALLERGAN**

Allergan Pharmaceuticals Ireland  
Castlebar Road, Westport  
Co. Mayo, Irlande

Exploitant :  
Allergan France S.A.S  
12, Place de la Défense  
92400 Courbevoie

Flacon de 3 ml

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

Un ml de solution contient 0,3 mg  
de bimatoprost et 5 mg de timolol  
(sous la forme de 6,8 mg de  
maléate de timolol).

Excipients: Chlorure de  
benzalkonium, chlorure de  
sodium, phosphate disodique  
heptahydrate, acide citrique  
monohydrate, acide chlorhydrique  
ou hydroxyde de sodium (pour  
ajuster le pH) et eau purifiée.  
Pour de plus amples informations,  
lire la notice.

Usage ophtalmique. Lire la notice  
avant utilisation. Tenir hors de la  
portée et de la vue des enfants.  
Retirer les lentilles de contact  
avant utilisation du collyre.

Médicament soumis à prescription  
médicale. Jeter 4 semaines après  
ouverture.

EU/1/06/340/001

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

# GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution

Flacon de 3 ml



6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

PPV: 234 DH 00

Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

France

Respecter les doses prescrites

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
3400937574136



Soyez prudent

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

**ALLERGAN**

Allergan Pharmaceuticals Ireland  
Castlebar Road, Westport  
Co. Mayo, Irlande

Exploitant :  
Allergan France S.A.S  
12, Place de la Défense  
92400 Courbevoie

Flacon de 3 ml

**GANFORT®**

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,  
collyre en solution  
bimatoprost/timolol

Un ml de solution contient 0,3 mg  
de bimatoprost et 5 mg de timolol  
(sous la forme de 6,8 mg de  
maléate de timolol).

Excipients: Chlorure de  
benzalkonium, chlorure de  
sodium, phosphate disodique  
heptahydrate, acide citrique  
monohydrate, acide chlorhydrique  
ou hydroxyde de sodium (pour  
ajuster le pH) et eau purifiée.  
Pour de plus amples informations,  
lire la notice.

Usage ophtalmique. Lire la notice  
avant utilisation. Tenir hors de la  
portée et de la vue des enfants.  
Retirer les lentilles de contact  
avant utilisation du collyre.

Médicament soumis à prescription  
médicale. Jeter 4 semaines après  
ouverture.

EU/1/06/340/001

**GANFORT®**



**NovoNorm®  
1mg Comprimés**  
90 comprimés

8-1775-73-210-1

O

NovoNorm®  
1mg  
90 comprimés  
PPV: 177 DH 50



Uniquement sur ordonnance Liste I

Prescrire, délivrer, préparer

Respecter les doses prescrites

1

NOVO NORDISK®



DK-2880

2016

20300 Paris

Quai de la Gare 33

10e étage - 1 rue de l'Amiral

de Grasse

90

NovoNorm®





**NovoNorm®  
1mg Comprimés  
90 comprimés**

8-1775-73-210-1

O

NovoNorm®  
1mg  
90 comprimés  
PPV: 177 DH 50



Uniquement sur ordonnance Liste I

Prescrire, délivrer, préparer

Respecter les doses prescrites

1

NOVO NORDISK®



DK-2880

2016

© 2016

20300 Levallois-Perret

92300 Paris

France

NovoNorm®

1mg

90 comprimés

PPV: 177 DH 50

NovoNorm®

1mg

90 comprimés

PPV: 177 DH 50

NovoNorm®

1mg

90 comprimés

PPV: 177 DH 50

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنكور بلس



25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
توكار نست

REF 84627446

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنكور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

توكار نست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
توكار نست

**NO CODING**  
SANS CODAGE

Contour  
plus  
Contour  
plus  
Contour  
plus

For use with / À utiliser avec:  
الاستخدام مع جهاز بلص / به استفاده با:  
Contour® Plus  
Meters / lectures  
كونتور بلص / كنكور بلس

10

7635

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنكور بلس

Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

توكار نست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
للاختبار الذاتي • جهت جود يابشي



0088



0°C



30°C



5 016003 763502

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنكور بلس

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. Contour (كونتور) شعار تجاري تمت تشهيده شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.

Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال المقدمة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.  
برأي إقليمي يشترط، تطبيقه على المعلومات المنشورة في صفحة آخر إقليمي.  
کاربر از جمهوری کنگره

Damoun Tahjiz Teb Co.  
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vali-e-Asr Ave.,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
Peter Merian-Strasse 90  
4052 Basel, Switzerland  
[www.diabetes.ascr](http://www.diabetes.ascr)  
صنع في البرازيل



1200

85157701

Rev. 02/16

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنمور بلس



25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
توكار نست

REF 84627446

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنمور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

توكار نست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
توكار نست

**NO CODING**  
SANS CODAGE

Contour  
plus

Contour  
plus

Contour  
plus

Contour  
plus

Contour  
plus

For use with / À utiliser avec:  
الاستخدام مع جهاز بلص / به استفاده با:  
Contour® Plus متر / متر  
Contour™ Plus  
Meters / lecteurs  
متر / متر بلص / كنمور بلس

10

7635

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنمور بلس

Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

توكار نست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
للاختبار الذاتي • جهت جود يابشي



0088



30°C



0°C



5 016003 763502

# Contour™ plus

كونتور بلص / كنمور بلس

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. Contour (كونتور) شعار تجاري تمت تشهيده شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.

Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال المقدمة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.  
Pour toute aide supplémentaire, veuillez consulter les informations de contact sur la dernière page du manuel d'utilisation.

Damoun Tahjiz Teb Co.  
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vale-e-Asr Ave.,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
Peter Merian-Strasse 90  
4052 Basel, Switzerland

[www.diabetes.ascr](http://www.diabetes.ascr)  
صنع في اليابان

ASC  
Diabe

1200

85157701

Rev. 02/16

49,40

امبراميل  
5

28 x

تمارا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524



COOPER

49,40

امبراميل  
5

28 x

تمارا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524

COOPER

49,40

امبراميل  
5

28 x

تمارا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524

COOPER

49,40

امبراميل  
5

28 x

تمارا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524



COOPER

49,40

امبراميل  
5

28 x

تمارا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524

COOPER

(45 x 18 x 106) mm



FRANCE

ATENOR® 100 mg 28 comprimés

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

3300

28

comprimés



(45 x 18 x 106) mm



FRANCE

ATENOR® 100 mg 28 comprimés

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

3300

28

comprimés



(45 x 18 x 106) mm



FRANCE

ATENOR® 100 mg 28 comprimés

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

3300

28

comprimés



(45 x 18 x 106) mm



FRANCE

ATENOR® 100 mg 28 comprimés

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

3300

28

comprimés



(45 x 18 x 106) mm



FRANCE

ATENOR® 100 mg 28 comprimés

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

3300

28

comprimés

