

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

Nº W19-519388

ND: 29187



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 265k

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KENFAONI Abdellah

Date de naissance : 16-12-53

Adresse :

Tél. : 0501896208

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Bellige Tiken Ep Refacai Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HIAI Rupture d'artère

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) :



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
07/05/20	CST	1/16	3.000 dh	INPE: 091175372

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI A Adressat Ben Kaddour 022-38-84-38</i>	4/05/20	288,00
<i>PHARMacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI</i>	7/05/20	915,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 091175372 D'ANALYSES MEDICALES elkrim BENKIRANE 15 Rue Abou Al Abbass (Pd. Zerktouni)	05/05/20	Follien ECG	1.200 dh
	05/05/20	12830 Pu	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

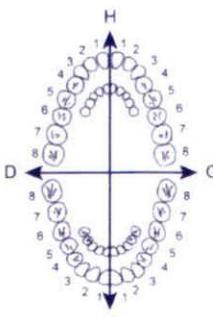
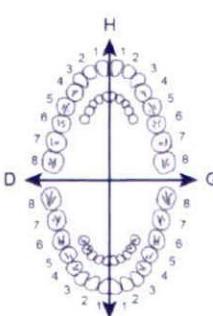
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

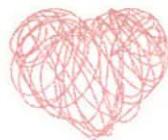
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
D	35533411	00000000	11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
B				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

DR. ABIDI GHIZlane

SPÉIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE



Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes

Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen

Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier

Princesse Grace de Monaco

الدكتورة عابدي غزلان

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدري

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي
Casablanca، ٢٠٢٢/٠٥/٠٤

Ordonnance

Mme FIKRI EPOUSE KENFAOUI BAHIJA

120.0



icard 150

1cp /J le matin

99.0

relaxium cp 375

1cp par jour le soir

kalmaner cp

1cp matin 2cp le soir

69.0



Traitements à poursuivre jusqu'au prochain contrôle

Dr. Ghizlane ABIDI
Spécialiste en Pathologie Cardiovasculaire
et Imagerie Vasculaire Non Invasive
El Araki
CL ANNAUL

Docteur Ghizlane ABIDI

Dr. Ghizlane ABIDI
Spécialiste en Pathologie Cardiovasculaire
et Imagerie Vasculaire Non Invasive
El Araki
CL ANNAUL

DR. ABIDI GHIZLANE

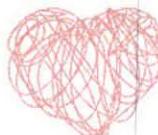
SPÉIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes

Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen

Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier

Princesse Grace de Monaco



الدكتورة عابيدي غزلان

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي
Casablanca, 07/05/2002 منتهاها
بالدار البيضاء

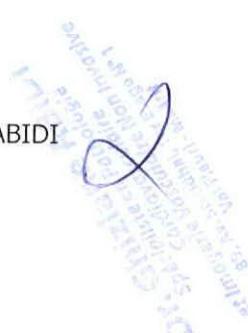
Ordonnance

Mme FIKRI EPOUSE KENFAOUI BAHIJA

- 208,00x3
Coveram 5 /5
1cp /J le soir
- 99,00
Relaxium cp 375
1cp par jour le soir
- 69,00
kalmaner cp
1cp matin 2cp le soir
- avocardyl cp
1/4 vp si palpitations
- 113,60
inexium 40
1cp /J le soir
- TTT de 03Mois
- B.V.
- B.V.
- B.V.

Docteur Ghizlane ABIDI

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tel.: 022.39.54.38



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie ,Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mardi 5 mai 2020

Madame KENFAOUI BAHIJA

FACTURE N°	83152
------------	-------

Analyses :			
Numération formule plaquettes -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	
Troponine Ic -----	B	250	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 830
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 200,00 DH	

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis 17 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerktouni)
1er étage Bourgogne Casablanca
Tél: 022430368/70 - Fax: 022260101



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHIJA

Docteur GHIZLANE ABIDI
Réf. : 20E57

Dossier ouvert le : 05/05/20

Prélèvement effectué à 13:46

Page : 1

- Edition du : 28/05/20

DU 28/05/2020

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Femme Adulte)	Antériorités
					<u>20/11/2019</u>
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,25	$10^6/\text{mm}^3$	3,8 - 5,8	4,55
HEMOGLOBINE	:	12,70	g/100 ml	11,5 - 15,5	13,60
HEMATOCRITE	:	37	* %	38 - 47	40
- VGM	:	88	μ^3	80 - 98	
- TGMR	:	30	pg	27 - 33	
- CCMH	:	34	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	7 620	/mm ³	4000 - 10000	8540
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	51,5	%	3 924	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	0,9	%	69	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,3	%	23	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	39,0	%	2 972	/mm ³
MONOCYTES	:	8,3	%	632	/mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	213 000	/mm ³	150000 - 450000	257000



مختبر التحاليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHJA

Docteur GHIZLANE ABIDI
Réf. : 20E57

Dossier ouvert le : 05/05/20

Prélèvement effectué à 13:46

Page : 2

- Edition du : 28/05/20

IMMUNOCHIMIE

Enfants : 20 - 110

FERRITINE : 68 ng/ml 81
(COBAS ROCHE)

Valeurs usuelles ng/ml

Hommes 18 - 30 : 18,7 - 323
Hommes 31 - 60 : 16,4 - 293,9
Femmes avant menopause : 13 - 282,5
Femmes après menopause : 14 - 233,1

MARQUEURS

MARQUEUR CARDIAQUE

TROPONINE Ic TNHS

Troponine TNI High Sensitive VIDAS BIOMERIEUX

RESULTAT : <1,5 ng/l

Interprétation

ATTENTION CHANGEMENT DE NORMES ET D'UNITES LE 03/04/2017

T0: Patient sain < 2 ng/l

Positif > 100 ng/l

Refaire à T2h : entre 2 et 100 ng/l

T2h et T0h : < 6 ng/dl : Exclusion

T2h-T0 : > 10 ng/ml : Inclusion

Autre : Surveillance.



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHIJA

Docteur GHIZLANE ABIDI

Réf. : 20E57

Dossier ouvert le : 05/05/20

Prélèvement effectué à 13:46

Page : 3

- Edition du : 28/05/20

HORMONOLOGIE

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT

:	1,73	µUI/ml	0,27 - 4,2	1,87
---	------	--------	------------	------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01
Patente : 35601641 - I.F: 40503026 - CNSS.: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية



CE MEDICAMENT + GROSSESSE =

INTERDIT

هذا الماء = ممنوع

Ce médicament est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être utilisé si vous êtes enceinte de plus de 3 mois.

✓ ينصح هذا الماء في بداية الحمل وينبه عدم تناوله إذا كانت حاملة بأكثر من 3 أشهر.

CONDITIONS D'EMPLOI :

Voie orale. Se conformer à la prescription médicale

عن طريق الفم. يجب الالتزام بالوصفة الطبية

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

لابترك في متناول ومرأى الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation

يجب قراءة النشرة بمتعن قبل الاستعمال

Pas de précautions particulières de conservation

لا توجد احتياطات خاصة لحفظ

AMM N° : 262/17 DMP/21/NNPr

إكارد®

إيربازارتان

28 x

أقراص ملمسة



ملغ 150

عن طريق الفم

ICARD® 150 mg
28 comprimés



LOT : 190143
PER : 01-22
PPV : 120,00DH



COOPER
PHARMA

6 118000 083009

Ingédients : oxyde magnésium marin, vitamine B6, dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, maltodextrine, gélule (dioxyde de titane, gélatine).

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Analyse moyenne	Par 1 gélule	AIR*
Magnesium	375 mg	100%
VITAMINE B6	2 mg	100%

*Apport Journalier Recommandé

IMPRIME PEL
12/19

Relaxium® B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT : 200035
DLUO : 02/2023
99,00 DH

VOIE ORALE
33 GÉLULES



146-147 Zi. Tl. Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAJDI Pharmacien Responsable

الدواء الموصى به لعلاج الحموضة المعدية

40 mg

INexium®
ésoméprazole

40 mg

إينكسيوم®
إزميرازول
مع 40 mg

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnei al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM



40 mg Cpr OR
Boîte 14

641/50DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. APR-19
EXP. MAR-22
LOT ZLYL

AstraZeneca

Relaxium
B6

30 GÉLULES
375 mg

Relaxium® B6

375 mg

1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

100 % magnésium
vitamine B6

LOT : 200035
DLUO : 02/2023
99,00 DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium. **Conseils d'utilisation :** 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

Kalmaner®
30 gélules

Kalmaner®

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

- Nervosité, irritabilité
- Troubles du sommeil



Boîte de 30 gélules
Voie orale

LOT: 190446
DLUO: 12/2022
69,00 DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle
Tit Mellil - Casablanca

Propriétés : Kalmaner contient des actifs d'origine végétale ayant prouvé leur efficacité dans les états d'agitation, nervosité et insomnies.

Posologie : 2 gélules 3 fois par jour

Mode d'emploi : Avaler la gélule avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

Kalmaner®

30
gélules

Kalmaner®

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

- Nervosité, irritabilité
- Troubles du sommeil



LDT: 190448
OLUO: 12/2022
69.00 DH

Boîte de 30 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Fabriqué par:

Deva
Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle
Tit Mellil - Casablanca

Propriétés : Kalmaner contient des actifs d'origine végétale ayant prouvé leur efficacité dans les états d'agitation, nervosité et insomnies.

Posologie : 2 gélules 3 fois par jour

Mode d'emploi : Avaler la gélule avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

COVERAM®

5 mg / 5 mg

comprimés

Péridopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de péridopril correspondant à 5 mg de péridopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bétalaïne équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations
Sur prescription médicale seulement.
Respecter les doses prescrites.
Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة (A) (اللحنة) : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118 001 130078

nekicesa

683.11241-003.N0572

18

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم.

احفظ بعيداً عن متناول الأطفال وعن نظرهم.

تحتوي الجهة الواحدة على 3,395 ملجم من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملجم من البيراندوبريل أرجينين، و 6,935 ملجم من الأملوديبين بما يعادل 5 ملجم من الأملوديبين.

يحconti على سكر الحليب أحادي اللذة: راجع الشرة لمزيد من المعلومات.

لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية.

النقدية خرجعة التي وصفها الطبيب.

اقرأ الشرة الداخلية قبل الاستعمال.

Servier (Ireland) Industries Ltd : التصنيع
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

العنوان : سرقية-المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

55

حبة 30



40 X 40 X 65 mm

208,00

COVERAM®

5 mg / 5 mg

comprimés

Péridopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de péridopril correspondant à 5 mg de péridopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bétalaïne équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations
Sur prescription médicale seulement.
Respecter les doses prescrites.
Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة (A) (اللحنة) : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118 001 130078

nekicesa

683.11241-003.N0572

18

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجين / أملوديبين

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم.

احفظ بعيداً عن متناول الأطفال وعن نظرهم.

تحتوي الجهة الواحدة على 3,395 ملجم من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملجم من البيراندوبريل أرجين، و6,935 ملجم من الأملوديبين بما يعادل 5 ملجم من الأملوديبين.

يحconti على سكر الخلط أحادي اللذاء: راجع الشرة لمزيد من المعلومات.

لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية.

النقدية خريعة التي وصفها الطبيب.

اقرأ الشرة الداخلية قبل الاستعمال.

Servier (Ireland) Industries Ltd : التصنيع
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

العنوان : سرقية-المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

55

حبة 30



40 X 40 X 65 mm

208,00

COVERAM®

5 mg / 5 mg

comprimés

Péridopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de péridopril correspondant à 5 mg de péridopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bétalaïne équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations
Sur prescription médicale seulement.
Respecter les doses prescrites.
Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة (A) (اللحنة) : لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118 001 130078

nekicesa

683.11241-003.N0572

18

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم.

احفظ بعيداً عن متناول الأطفال وعن نظرهم.

تحتوي الجهة الواحدة على 3,395 ملجم من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملجم من البيراندوبريل أرجينين، و6,935 ملجم من الأملوديبين بما يعادل 5 ملجم من الأملوديبين.

يحconti على سكر الحليب أحادي اللذة: راجع الشرة لمزيد من المعلومات.

لا يصرف إلا بوجوب وصفة طبية.

النقدية خريعة التي وصفها الطبيب.

اقرأ الشرة الداخلية قبل الاستعمال.

Servier (Ireland) Industries Ltd : التصنيع
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

العنوان : سرقية-المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropôle Nouasser

55

حبة 30



40 X 40 X 65 mm

208,00