

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.

Biologie 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.

Education :

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0009245

19194

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02488

Société : Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : AARAJET MOHAMMED

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : HAY AL QODS LES AL FAJR IM / N° 99

Sidi El BERNOUSSI CASA

Tél. : 0660718087

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2021

Nom et prénom du malade : SAAD WAI M A

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : infection urinaire + depresif

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.

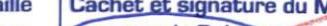
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 11/02/2021

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
01/01/2011	C A	100%		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 91, Saffouf Al-Nasir Al-Hab Pharmacie 100 Bd Driss Al-Harti lot 605 Hay Al Baraka Casablanca	26/11/21	1260.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	26/10/2012			2		2x100 = 200

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 canalaire, ainsi que le bilan de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Fouad Bennani

Médecine Générale

Expert Assermenté près Tribunaux

Diabète - Nutrition

Diplômé Université de Bordeaux

Échographie - ECG

الدكتور فواط بناني

الطب العام

خبير محلـ لـدى المحاكم

مرض السكري - التغذية

خريج جامعة بوردو - فرنسا

فحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca le :

26/01/21

SA AID-NAIMA

- triad ~~2~~ g n. 1/2
~~2 x 106.80~~ ~~MTG x 25~~

- of. Kef ~~200 ml~~ ~~pharmacie YANA~~
~~170.00~~ ~~Driss al Harti lot 605~~
~~100 ml Baraka Casablanca~~

- ~~140.26~~
~~58.00 - Effiprest ~~2~~ long wch 50~~
~~2 en flas ~~1x17~~~~

- ~~Nelofar ~~2~~ 60ml chen~~
~~98.80 - Xantus ~~2~~ g n. N2~~
~~2 x 360.00 ~~1W 17 lek~~~~

1260.80 ~~pharmacie YANA~~

Dr. Fouad BENNAI
Médecine Générale
Expert Assermenté près les Tribunaux

Sidi Bernoussi Bloc 7 N° 35
Tél. 73-20-84 - Casablanca

TRIAxon® (IM)

500mg/2ml et 1g/3,5 ml

Poudre en flacon et solvant en ampoule pour solution injectable IM : boîte de 1+1
Ceftriaxon Sodique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :

Poudre : la substance active est Ceftriaxone base anhydre 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,636 mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 2 ml

Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :

Poudre : la substance active est Ceftriaxone base anhydre 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27 mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : sodium

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Triaxon est un antibiotique indiqué chez les adultes et chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des bactéries responsables d'infections. Il appartient à un groupe de médicaments appelés céphalosporines.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningitis) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (péritonite) ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

POSÉOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le ... et ne sera pas mélangé avec des injections contenant du ...

Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée d'autres antibiotiques, de votre poids et de vos jours ou de semaines pendant lesquels vous

Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans : 1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité. Il

donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois) si vous recevez en une dose unique, en une fois par

Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de moins de 12 mois : 50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Enfants de moins de 12 mois : 50 à 80 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Enfants de moins de 12 mois : 50 à 80 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

LOT : R-03-2
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

ction, de la prise foie. Le nombre

médecin vous , vous pourrez

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients.....

q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients.....

q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses/kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

• Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique impose l'arrêt du traitement. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

En cas de diarrhée survenant au cours du traitement, prenez rapidement avis auprès de votre médecin.

Ne prenez pas de traitement antidiarrhéique sans prescription médicale

Si vous avez déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique compris OFIKEN (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une anémie), vous devez prévenir votre médecin avant de prendre ce médicament.

Si vous avez une réaction cutanée sévère de type éruption de bulles avec rapidement s'étendre à tout le corps et vous mettre en danger (Syndrome de Steven's Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS), informez immédiatement votre médecin.

Poudre pour suspension buvable : En raison de la présence de saccharose utilisée en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

Il est recommandé de prévoir votre médecin de toutes maladies rénales en raison de la

LOT 200562 1
EXP 02 22
PPV 170.00 DH

ines
ent),

ohn-
avez

être
ou de déficit

XAUTIS 5mg, 10mg et 15mg

Comprimés orodispersibles

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

1-DENOMINATION DU MEDICAMENT :

XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg

2-COMPOSITION:

	Xautis 5mg	Xautis 10mg	Xautis 15 mg
Principe actif : Olanzapine	5mg	10mg	15 mg
Excipients :	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible

3-FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Xautis 5 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 10mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 15 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

4-DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

INDICATIONS

XAUTIS appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques et est utilisé pour traiter les pathologies suivantes : • La schizophrénie, une maladie qui s'accompagne de symptômes tels qu'entendre, voir et sentir des choses qui n'existent pas, avoir des croyances erronées, une suspicion inhabituelle, et un retrait affectif et social. Les personnes qui ont cette maladie peuvent également se sentir déprimées, anxieuses ou tendues.

• Des épisodes maniaques modérés à sévères, caractérisés par un état d'excitation ou d'euphorie.

Il a été démontré que XAUTIS prévient les récidives de ces symptômes chez les patients présentant un trouble bipolaire ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine lors d'un épisode maniaque.

5-DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE 5 mg , 10 mg et 15 mg , comprimé orodispersible dans les cas suivants:

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olanzapine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Une réaction allergique peut prendre la forme d'une éruption, de démangeaisons, de gonflement de la face ou des lèvres, ou de difficulté à respirer. Si vous avez déjà éprouvé de telles manifestations, vous devez en informer votre médecin.

• si on vous a préalablement diagnostiqué des problèmes oculaires tels que certains types de glaucome (augmentation de la pression intra-oculaire).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D

HARMACIEN.

6-MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg comprimé orodis-

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre XAUTIS

• L'utilisation de XAUTIS chez les patients âgés souffrant de démence indésirables graves.

• Comme pour tous les médicaments de ce type, XAUTIS peut provoquer des mouvements anormaux, principalement de la face ou de la langue. En cas de survenue de tels effets après avoir reçu XAUTIS, informez votre médecin.

• Très rarement, les médicaments de ce type peuvent entraîner simultanément de la fièvre, une accélération de la respiration, une sudation, une rigidité musculaire et une somnolence ou une envie de dormir. Si de tels effets surviennent, consultez immédiatement votre médecin.

• Une prise de poids a été observée chez des patients prenant XAUTIS. Vous et votre médecin devez vérifier votre poids

LOT : KA03847

PER : 10-2021

PPV : 360,00DH

XAUTIS 5mg, 10mg et 15mg

Comprimés orodispersibles

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

1-DENOMINATION DU MEDICAMENT :

XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg

2-COMPOSITION:

	Xautis 5mg	Xautis 10mg	Xautis 15 mg
Principe actif : Olanzapine	5mg	10mg	15 mg
Excipients :	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible

3-FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Xautis 5 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 10mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 15 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

4-DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

INDICATIONS

XAUTIS appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques et est utilisé pour traiter les pathologies suivantes : • La schizophrénie, une maladie qui s'accompagne de symptômes tels qu'entendre, voir et sentir des choses qui n'existent pas, avoir des croyances erronées, une suspicion inhabituelle, et un retrait affectif et social. Les personnes qui ont cette maladie peuvent également se sentir déprimées, anxieuses ou tendues.

• Des épisodes maniaques modérés à sévères, caractérisés par un état d'excitation ou d'euphorie.

Il a été démontré que XAUTIS prévient les récidives de ces symptômes chez les patients présentant un trouble bipolaire ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine lors d'un épisode maniaque.

5-DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE 5 mg , 10 mg et 15 mg , comprimé orodispersible dans les cas suivants:

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olanzapine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Une réaction allergique peut prendre la forme d'une éruption, de démangeaisons, de gonflement de la face ou des lèvres, ou de difficulté à respirer. Si vous avez déjà éprouvé de telles manifestations, vous devez en informer votre médecin.

• si on vous a préalablement diagnostiqué des problèmes oculaires tels que certains types de glaucome (augmentation de la pression intra-oculaire).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D

HARMACIEN.

6-MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg comprimé orodis-

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre XAUTIS

• L'utilisation de XAUTIS chez les patients âgés souffrant de démence indésirables graves.

• Comme pour tous les médicaments de ce type, XAUTIS peut provoquer des mouvements anormaux, principalement de la face ou de la langue. En cas de survenue de tels effets après avoir reçu XAUTIS, informez votre médecin.

• Très rarement, les médicaments de ce type peuvent entraîner simultanément de la fièvre, une accélération de la respiration, une sudation, une rigidité musculaire et une somnolence ou une envie de dormir. Si de tels effets surviennent, consultez immédiatement votre médecin.

• Une prise de poids a été observée chez des patients prenant XAUTIS. Vous et votre médecin devez vérifier votre poids

LOT : KA03847

PER : 10-2021

PPV : 360,00DH

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg
Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg	
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).....	5 mg
Excipient qsp.....	1 comprimé effervescent
- Comprimés effervescents à 20 mg	
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).....	20 mg
Excipient qsp.....	1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte du comprimé (43 mg de sodium par comprimé contre 5 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 07/2023
LOT 06025 2