

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 71428

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1726 Société : 0004665

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOURATIS Abderrahem

Date de naissance : 29/01/1955

Adresse : Rue 115, N° 18 ANOUCHOK CASAB

Tél. : 0661346824 Total des mois engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JKHI Halida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Naboulsi N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

Date de consultation : 06/05/2021

Nom et prénom du malade : MOURATIS Abderrahem

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète + Colopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

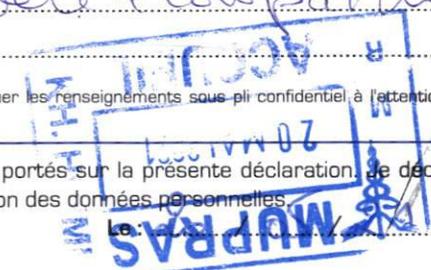
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/05/2021		150DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/5/21	38300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

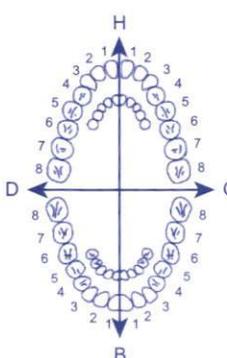
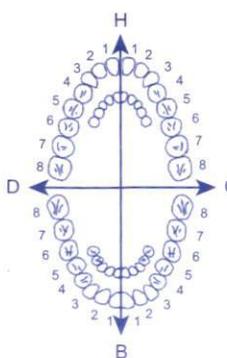
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur JKINI Hafida
Médecine Générale
Echographie Clinique



Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

الدكتورة اجيني حفيظة
الطب العام
الفحص بالصدى

MOURATIB
Abderrahim

04.05.21
Casablanca, le :

صيدلية الياقوت
PHARMACIE EL YACOUT
Avenue Baghdad N°43 Quartier
El Yacout - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 59 76 39

7950



Carboxano
1 cp x 25 8 v

4040



aps 3g

Heliospyl
1 gelule x 2g

4470

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93



Diamanbo

1 cp 11
aushor (30)

14920



Podgar 100
1 cp 4aushor (30)

6920

fluxions



1 pul mazas x 2g

F= 38300


Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 57
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

صيدلية الياقوت
PHARMACIE EL YACOUT
Avenue Baghdad N°43 Quartier
El Yacout - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 76 99

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
FLIXONASE 50 microgrammes/dose,
suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse.
Propionate de fluticasone



Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse ?
3. Comment utiliser FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Glucocorticoïde par voie locale (R : Système Respiratoire) - code ATC : R01AD08

Ce médicament contient un corticoïde (*dérivé de cortisone*).

C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale. Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans, pour traiter les rhinites allergiques,
- chez l'enfant de 4 à 12 ans, pour traiter uniquement la rhinite allergique saisonnière (*rhume des foins*),
- chez l'adulte, pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes (*tumeurs sans gravité se développant sur les muqueuses*) dans le nez.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse ?

N'utilisez jamais FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous présentez des troubles de la coagulation sanguine (notamment des saignements de nez),
- si vous avez de l'herpès au niveau des muqueuses du nez, des lèvres, de la bouche ou des yeux,
- si votre enfant est âgé de moins de 4 ans.

En cas de doute vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser FLIXONASE 50 microgrammes/dose, suspension nasale en flacon pulvérisateur avec pompe doseuse.

Mises en garde spéciales

- Si vous présentez une surinfection (*mouchage purulent*), de la fièvre ou une infection, consultez votre médecin.
- Si vous avez subi récemment une intervention chirurgicale ou un traumatisme, consultez votre médecin. Ce médicament n'est pas complète, n'utilisez pas ce produit.
- Prendre des corticoïdes par voie nasale (comme Flixonase) peut, lorsqu'ils sont pris à long terme, entraîner des troubles oculaires comme un glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) ou une



PREZAR® 100 mg

Losartan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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'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, 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 :

La substance active est :
LOSARTAN POTASSIQUE 100 mg

Les autres composants sont :
Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II 0Y-LS-28908 (white) par comprimé pelliculé.
Liste des excipients à effet notoire : Lactose

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé est utilisé :
- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
 - Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie. 0,5g/jour (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
 - Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC; médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
 - Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION:

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.
Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sans l'avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé aussi longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR® n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité n'étant pas établies dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé), la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiques et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut

être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé). Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan augmente le passage de l'eau à travers le rein et l'efficacité) et/ou un bêtabloquant.

Posologie chez les groupes de patients particulière
Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou ans. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée

CONTRE-INDICATIONS :

- Ne prenez jamais PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé
- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
 - Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est égaré pelliculé en début de grossesse - voir rubrique "Grossesse").
 - Si votre fonction hépatique est gravement dégradée.
 - Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale artérielle contenant de l'alkaline.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible de provoquer des effets indésirables chez tout le monde.

Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® et contactez votre médecin ou allez aux urgences de l'hôpital le plus proche.

- Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, œdème, peuvent entraîner des difficultés à avaler ou à respirer). Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez les patients souffrant d'asthme.
- Vous pouvez avoir besoin d'une surveillance médicale.
- Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10) :

- Étourdissements,
 - Baisse de la pression artérielle (particulièrement après un traitement sévère ou sous traitement par des doses élevées de doses).
 - Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution à la position assise,
 - Faiblesse,
 - Fatigue,
 - Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie),
 - Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie),
 - Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale.
 - Réduction du nombre de globules rouges dans le sang.
 - Élévation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du phosphore.
- Peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10) :
- Somnolence,
 - Maux de tête,
 - Troubles du sommeil,
 - Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),
 - Douleur dans la poitrine (angine de poitrine),
 - Essoufflement (dyspnée),
 - Douleurs abdominales,
 - Constipation opiniâtre,
 - Diarrhée,
 - Nausées,
 - Vomissements,
 - Éruption (urticariale),
 - Démangeaisons (prurit),
 - Éruption cutanée,
 - Gonflement localisé (œdème),
 - Toux.

Rares (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000) :

- Hypersensibilité,
- Angio-œdème,
- Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) et des nerfs (neuropathie),
- Engorgissement ou picotements (paresthésies),
- Évanouissement (syncope),
- Battements de cœur irréguliers (fibrillation auriculaire).



Handwritten notes and stamps:

- 149,20
- 149 JH 20
- 01/24
- K127
- PPY PER LOT
- phosphorescent
- musculaire inexplicable avec des urines foncées (Al)
- née sur la
- phosphorescent
- musculaire inexplicable avec des urines foncées
- Impuissance,
- Inflammation du pancréas (pancréatite),
- Taux bas de sodium dans le sang (hyponatrémie),
- Dépression,
- Sensation générale de malaise,
- Tintement, bourdonnement, grondement ou claquement
- Troubles du goût (dysgueusie).

MeteoSpasmyl®

Capsule molle - Boite de 20 Citrate d'alvérine et Siméticone

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE METEOSPASYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

METEOSPASYL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASYL ait un effet sur votre aptitude à conduire et à utiliser des machines. Toutefois, si vous pouvez ressentir un effet sur votre aptitude à conduire, ne devez pas utiliser des machines.

3. COMMENT capsule molle

Posologie
RESERVE A L'US

1 capsule 2 à 3 fois par jour.

METEOSPASYL® B 20 caps m
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



Carboxane®

30 Comprimés
Voie orale



Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal activé 200 mg, Wakamé undaria (pinnatifida poudre) 100 mg, extrait sec de Rhubarbe (Rheum palmatum) 200 mg, Huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare) 24 mg, Huile essentielle de Menthe poivrée (Mentha piperita) 24 mg, Fructo-Oligosaccharides F.O.S 100 mg.

PROPRIETES :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

LOT : 200660
PER : 11/2023
PPC : 79,50 DH

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Lecco - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N° DA20161310001DMP/20UCAMA v2

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.229.16