

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE 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.

Diagnostic 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 canaux, 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 canaux.

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

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

N° W21-624253

ND: 45 146. Courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
Nom & Prénom : GHANNAM Mes HASSAN
Date de naissance : 25/05/1947
Adresse : 16, rue Constantine HASSAN
Tél : 0663041900 Total des frais engagés : 128540

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Hamdoun LHASAUI
Endocrinologue - Diabétologue
125, Av. Allal Ben Abdellah
20710 - Casablanca
Date de consultation : 27 Avr 2021
Nom et prénom du malade : Ghannam Mes Hassan
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : D12 + dystépie HTO
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : RABAT Le : 10/05/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-624253

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 : 1670
Nom de l'adhérent(e) : GHANNAM Mes HASSAN
Total des frais engagés : 128540
Date de dépôt : 23 JUN 2021

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Ates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27 AVR 2021	G		300	INP : 101094188

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Unité de Soins	27/04/2021	200,00 DHS
Pharmacie de l'Unité de Soins	27/04/2021	85,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de remplir ce document, 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
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 []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS []														
				DATE DU DEVIS []														
			DATE DE L'EXECUTION []															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABÉTOLOGIE

Docteur Hamdoun LHASSANI

Diplômé de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol

Spécialiste en Stérilité du Couple

Echographie

Ex. Médecin aux C.H.U

de Lille et d'Amiens (France)

الدكتور حمدون الحسن

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليستيرول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

أكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

بليل و أميان بفرنسا

27 AVR. 2021

9^e Chammam ^{بالمعهد} Sur Rendez-vous Hassen

Rabat, Le في الرباط،

11.00 x 3 = 333.00

- Humalog Mix 2

Nat = 200

Son 1800

Bandelettes Glycem

159.40

Best

9/3/2021

- Ex forge 20

= 285.40

صيدلية صومعة حسنة
Pharmacie Sawmaat Hassen
Pharmacie Bouziri
Pharmacie Taieb Bouziri - Rabat
Place de l'Unité Africaine - Rabat
Tél.: 05 37 72 02 50

Dr Hamdoun LHASSANI
Endocrinologie - Diabétologie
135, Av. Allal Ben Abdellah
107, Tar. Université Mohammed VI

FACTURE N° 3004 / 2021

Mr. G. Hamman Tohamed
HASSAN.

A Rabat le 30-04-2022

COMMANDE N°
DU

LIVRAISON N°
DU

REGLEMENT PAR Espec
AU

Bandelette glycémie

200,00

1

200,00

Code Free

Total = 200,00 DHS

Arrêtée l'après la facture à la somme de
(Deux Cent Dirhams.)

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

EXFORGE ○

5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 293,00 DH

Exforge® 5 mg/80 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

07 2023
BUR35

2403



EXP
LOT

Humalog® 100 UI/ml KwikPen™

suspension injectable

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

Mix25™ ميكس 25

هيومالوغ® 100 وحدة دولية/مل كويك بين™

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



100 وحدة دولية/مل (3.5 مل/مل) 100 UI/ml (3,5 mg/ml)

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

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



1 stylo prérempli de 3 ml. Voie sous-cutanée.
قلم معبأ مسبقاً من 3 مل. حقن تحت الجلد.

Si l'étui a été ouvert avant la première utilisation, contactez votre pharmacien.
IMPORTANT LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE JOINTE.
إذا كانت العلبة مفتوحة قبل الاستعمال الأول، إتصل بالصيداني.
تقدير مهم: يرجى قراءة النشرة المرافقة بدقة.

يجب المزج بعناية. يرجى مراجعة النشرة المرفقة. يُحفظ بعيداً عن متناول الأطفال ونظراً.
يحفظ في الثلاجة (بين درجتين مئويتين و 8 درجات مئوية). لا يوضع في المجمّد.
لا ينبغي تعريضه للشمس أو لحرارة مرتفعة.
بعد الاستعمال الأول، يمكن إستعمال الأقلام خلال 28 يوماً.
يجب حفظ الأقلام قيد الاستعمال في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية ويجب عدم حفظها في الثلاجة.
التركيبية: محلول إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%.
يحتوي على سلفات البروتامين والغليسيرول وأكسيد الزنك والفوسفات ثنائي الصوديوم
السباعي التميّه مع ميثانكربونيل وفينول كمادتين حافظتين في ماء لمستحضرات الحقن.
يمكن إضافة هيدروكسيد الصوديوم و/أو حامض الهيدروكلوريك لضبط الرقم الهيدروجيني.

A mélanger soigneusement. Voir la notice jointe. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver au réfrigérateur (entre +2°C et +8°C). Ne pas congeler.
Ne pas exposer au soleil ou à une chaleur excessive.
Après la première utilisation, les stylos peuvent être utilisés pendant 28 jours.
Les stylos en cours d'utilisation doivent être conservés à une température inférieure à 30°C et ne doivent pas être réfrigérés.
Composition: 25 % d'insuline lispro en solution et 75 % d'insuline lispro protamine en suspension.
tient du sulfate de protamine, du glycérol, de l'oxyde de zinc, du phosphate disodique
ta-hydraté avec du méthacrosol et du phénol comme conservateurs dans de l'eau pour
éparations injectables.
hydroxyde de sodium et/ou acide chlorhydrique peuvent être ajoutés pour ajuster le PH.

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema, BP N° 1;
27182 Biskoura, Maroc

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

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D259343F.4

UT AV 05 2023

PPV 111.00 DH

6 118001 021524

Humalog® Mix25
KwikPen
100 UI/ml
Insuline lispro 25 % et
insuline lispro protamine
en suspension 75 %
AMM N° 20 02/03/2008

Humalog® 100 UI/ml KwikPen™

suspension injectable

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

Mix25™ ميكس 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)



100 وحدة دولية/مل (3.5 مل/مل) 100 UI/ml (3,5 mg/ml)

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

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



1 stylo prérempli de 3 ml. Voie sous-cutanée.
قلم معبأ مسبقاً من 3 مل. حقن تحت الجلد.

Si l'étui a été ouvert avant la première utilisation, contactez votre pharmacien.
IMPORTANT LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE JOINTE.
إذا كانت العلبة مفتوحة قبل الاستعمال الأول، إتصل بالصيداني.
تقدير مهم: يرجى قراءة النشرة المرافقة بدقة.

يجب المزج بعناية. يرجى مراجعة النشرة المرفقة. يُحفظ بعيداً عن متناول الأطفال ونظراً.
يحفظ في الثلاجة (بين درجتين مئويتين و 8 درجات مئوية). لا يوضع في المجمد.
لا ينبغي تعريضه للشمس أو لحرارة مرتفعة.
بعد الاستعمال الأول، يمكن إستعمال الأقلام خلال 28 يوماً.
يجب حفظ الأقلام قيد الاستعمال في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية ويجب عدم حفظها في الثلاجة.
التركيبية: محلول إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%.
يحتوي على سلفات البروتامين والغليسيرول وأكسيد الزنك والفوسفات ثنائي الصوديوم
السباعي التميّه مع ميثاكريلول وفينول كمادتين حافظتين في ماء لمستحضرات الحقن.
يمكن إضافة هيدروكسيد الصوديوم و/أو حامض الهيدروكلوريك لضبط الرقم الهيدروجيني.

A mélanger soigneusement. Voir la notice jointe. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver au réfrigérateur (entre +2°C et +8°C). Ne pas congeler.
Ne pas exposer au soleil ou à une chaleur excessive.
Après la première utilisation, les stylos peuvent être utilisés pendant 28 jours.
Les stylos en cours d'utilisation doivent être conservés à une température inférieure à 30°C et ne doivent pas être réfrigérés.
Composition: 25 % d'insuline lispro en solution et 75 % d'insuline lispro protamine en suspension.
tient du sulfate de protamine, du glycérol, de l'oxyde de zinc, du phosphate disodique
ta-hydraté avec du méthacrosol et du phénol comme conservateurs dans de l'eau pour
éparations injectables.
hydroxyde de sodium et/ou acide chlorhydrique peuvent être ajoutés pour ajuster le PH.

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema, BP N° 1;
27182 Biskoura, Maroc

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

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D259343F.4

UT AV 05 2023

PPV 111.00 DH

6 118001 021524

Humalog® Mix25
KwikPen
100 UI/ml
Insuline lispro 25 % et
insuline lispro protamine
en suspension 75 %
AMM N° 20 02/03/2008

Humalog® 100 UI/ml KwikPen™

suspension injectable

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

Mix25™ ميكس 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)



100 وحدة دولية/مل (3.5 مل/مل) 100 UI/ml (3,5 mg/ml)

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

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



Lilly

1 stylo prérempli de 3 ml. Voie sous-cutanée.
قلم معبأ مسبقاً من 3 مل. حقن تحت الجلد.

Si l'étui a été ouvert avant la première utilisation, contactez votre pharmacien.
IMPORTANT LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE JOINTE.
إذا كانت العلبة مفتوحة قبل الاستعمال الأول، إتصل بالمصيدي.
تقدير مهم: يرجى قراءة النشرة المرافقة بدقة.

يجب المزج بعناية. يرجى مراجعة النشرة المرفقة. يُحفظ بعيداً عن متناول الأطفال ونظراً.
يحفظ في الثلاجة (بين درجتين مئويتين و 8 درجات مئوية). لا يوضع في المجمد.
لا ينبغي تعريضه للشمس أو لحرارة مرتفعة.
بعد الاستعمال الأول، يمكن إستعمال الأقلام خلال 28 يوماً.
يجب حفظ الأقلام قيد الاستعمال في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية ويجب عدم حفظها في الثلاجة.
التركيبية: محلول إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%.
يحتوي على سلفات البروتامين والغليسيرول وأكسيد الزنك والفوسفات ثنائي الصوديوم
السباعي التميّه مع ميثاكريلول وفينول كمادتين حافظتين في ماء لمستحضرات الحقن.
يمكن إضافة هيدروكسيد الصوديوم و/أو حامض الهيدروكلوريك لضبط الرقم الهيدروجيني.

A mélanger soigneusement. Voir la notice jointe. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver au réfrigérateur (entre +2°C et +8°C). Ne pas congeler.
Ne pas exposer au soleil ou à une chaleur excessive.
Après la première utilisation, les stylos peuvent être utilisés pendant 28 jours.
Les stylos en cours d'utilisation doivent être conservés à une température inférieure à 30°C et ne doivent pas être réfrigérés.
Composition: 25 % d'insuline lispro en solution et 75 % d'insuline lispro protamine en suspension.
tient du sulfate de protamine, du glycérol, de l'oxyde de zinc, du phosphate disodique
ta-hydraté avec du méthacrosol et du phénol comme conservateurs dans de l'eau pour
éparations injectables.
hydroxyde de sodium et/ou acide chlorhydrique peuvent être ajoutés pour ajuster le PH.

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema, BP N° 1;
27182 Biskoura, Maroc

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

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D259343F.4

UT AV 05 2023

PPV 111.00 DH

6 118001 021524

Humalog® Mix25
KwikPen
100 UI/ml
Insuline lispro 25 % et
insuline lispro protamine
en suspension 75 %
AMM N° 20 020/020/020

COMPOSITION :

Rosuvastatine (DC) calcique exprimée en Rosuvastatine..... 10 mg
Excipients q.s.p.1 comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire : Lactose

INDICATIONS ET POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

BESTOR® 10 mg

Rosuvastatine

30 comprimés pelliculés



10 ملغ

بيستور
روزوفاستاتين

30

قرصا ملبسا

عن طريق الفم

Voie Orale

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

Respecter les doses prescrites.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C,
à l'abri de la lumière et l'humidité.

AMM N°: 62/18 DMP/21/NINP

عن طريق الفم

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

المرجو احترام التعليمات الموصولة

المرجو قراءة النشرة بالداخل

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 د م بعيدا

عن الضوء و الرطوبة

Fabriqué par : APOLY-MEDIC
Rue Amyot d'Inville Quartier Arsilane,
Casablanca Maroc.

EPI titulaire de l'AMM au Maroc

AMC pharma

Zone industrielle Bouznika - Maroc

Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

BESTOR®

Rosuvastatine

10 mg

Voie orale

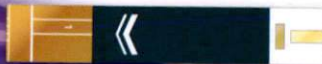
30

comprimés
pelliculés

AS9,40

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodefreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

LOT / LOT NO.: S0320162
MFG / MFG DATE: 2020. 10. 28
EXP / EXP DATE: 2022. 10. 27

EN
- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

ES
- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

CZ
- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

REF 01GS11
Cat. No. : 01GS11



PT
- Substitua imediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

FR
- Refermer immédiatement le bouchon.
- Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
- Utilisable en autocontrôle.

NL
- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
- Bewaar teststrips altijd in het buisje.
- Geschikt voor zelftesten.

RU
- незамедлительно закройте крышку после использования.
- всегда храните полоски в контейнере.
- подходит для самотестирования.

DE
- Deckel sofort wieder schließen.
- Streifen immer in Dose aufbewahren.
- Geeignet zur Eigenanwendung.

IT
- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Adatto per l'auto test.

RO
- Închideți recipientul imediat după utilizare.
- Bandelele de testare se pastrează în recipientul original.
- Se folosește pentru autotestare.

TR
- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine testi için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız vücut dışı tıbbi tanı.

25 X 2 TEST

Manufactured by **SD Biosensor, Inc.**

Head office
C-4th&5th, 1/6, Deogyong-daero 1556beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA
Manufacturing site
74, Osongsangmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 D-66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5
Issue date: 2018.05

123

