

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-631012

77608

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1007

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BÉLA MINE et Habib

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

066 116 750

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : / /

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
07/01/2014	1	1	100	INP: <i>DR BENY</i> Dr Beny med BENY Cardiologie cardiovasculaire ASS. - CASABLANCA - MAROC
08/01/2014				
09/01/2014				
10/01/2014				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
GREEN TOWN Centre Commercial Casa Green T Dr. M. G. A. GENNAR	15/10/2021	1187,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

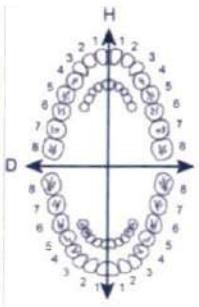
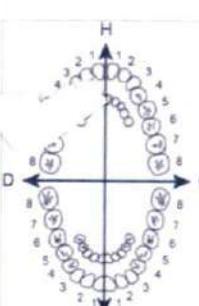
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE DIAGNOSTIQUE MANAGER</i>	<i>20/05/2013</i>	<i>200000</i>	<i>78.60</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date 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 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="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B	11433553
	H	G															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D																
	00000000																
	35533411																
	B	11433553															
	COEFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>													
	MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>													
DATE DU DEVIS			<input type="text"/>														
DATE DE L'EXECUTION			<input type="text"/>														
[Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 15/04/2021

M. El habib BELAMINE

1) **SINTROM Comprime Secable à 4 mg Bte 10 Comprime**
Prendre 3/4 comprimé le soir, pendant 3 mois

2) **SAFLU Suspension Pour Inhalation à 250 µg/25 mg Flacon 120 Dose**
Prendre 1 dose le matin et le soir, pendant 3 mois

3) **LASILIX Comprime à 40 mg Bte 20 Comprime**
Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

4) **ALDACTONE Comprime à 50 mg Bte 20 Comprime**
Prendre 1/2 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

5) **SYMBICORT TURBUHALER Poudre Pour Inhalation à 400 µg/12 µg Flacon 60 Dose**
Prendre 2 doses le matin et le soir, pendant 3 mois

6) **VITANEVRIL FORTE DRAGEES B/30**
Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois

7) **GAVISCON Suspension Buvable à 500 mg/267 mg Flacon 150 ML**
Prendre 1 dose le matin et le soir, pendant 1 mois

8) **AMLOR Comprime à 5 mg Bte 28 Comprime**
Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

S.V
S.V
S.V
S.V

S.V
S.V
S.V
S.V

S.V
S.V
S.V
S.V

S.V



صيدلية المدرسة الجامعية
PHARMACIE GREENTOWN
جامعة الرباط
الدار البيضاء - المغرب - تل: 0522253600

CABINET DE CARDIOLOGIE

ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi

(Prés de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, RUE KADI IASS - MAÂRIF
CASABLANCA
05 22 25 36 00

Le : 10.08.22

Bilan Biologique

Nom / Prénom : Belaïd Chabri Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeûn
- PP
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma- GT
- haptoglobine
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP
- protidéine
- albumine

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatine

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- Microalbuminurie des 24h
- ECU
- Antibiotogramme

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- ß-HCG Plasmatique
- Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps Anti-nucléaires
- Anticorps Anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément C3 - C4 - CH50

Autres :



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 20 mai 2021

Monsieur BELAMINE EL HABIB

FACTURE N°	144614
------------	--------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TPINR) -----	B	40	Total : B 40
------------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	78,60 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 20/05/21

Prélèvement effectué à 17:39

Edition du : 20/05/21

Monsieur BELAMINE EL HABIB

Docteur AHMED BENNIS

Réf. : 21E962

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

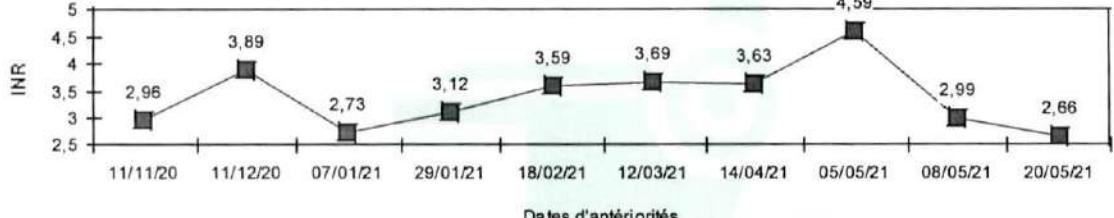
Normales Antériorités

TAUX DE PROTHROMBINE ----- : 29 %
(STA SATELLITE STAGO)

08/05/21

Soit un I.N.R. : 2,66

2,99

INDICATIONS CLINIQUES	I.N.R
- Préventions primaires et secondaire des thromboses veineuse	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	
- Prophylaxie des embolies systémiques	
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infractus de myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA
- Thrombose associée à des antiphospholipides	3 à 4,5 en
	
Europe	

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



40 ملنج



موديل رقم ٢٠
عن طريق الماء
٢٠ غراماً فايند الماء

Lasilix® 40 mg

SEULEMENT SUR ORDONNANCE - TABLEAU C

LOT: 20E026

PER.: 11/2024

**LASILIX 40MG
20CP SEC**

P.P.V: 34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



لاريليز 40 ملجم



موديل رقم ٢٠
عن طريق الماء
٢٠ غراماً فايند الماء

Lasilix® 40 mg

SEULEMENT SUR ORDONNANCE - Tableau C

LOT: 20E026

PER.: 11/2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60

9 118000069468

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaa

20250 Casablanca



40 ملنج



موديل رقم ٢٠
عن طريق الماء
٢٠ غراماً فايند الماء

Lasilix® 40 mg

SEULEMENT SUR ORDONNANCE - Tableau C

LOT: 20E026
PER.: 11/2024

**LASILIX 40MG
20CP SEC**

P.P.V : 34DH60

9 118000069468

O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



40 ملنج



موديل رقم ٢٠
عن طريق الماء
٢٠ غراماً فايند الماء

Lasilix® 40 mg

SEULEMENT SUR ORDONNANCE - TABLEAU C

LOT: 20E026

PER.: 11/2024

**LASILIX 40MG
20CP SEC**

P.P.V: 34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



40 ملنج



موديل رقم ٢٠
عن طريق الماء
٢٠ غراماً فايند الماء

Lasilix® 40 mg

SEULEMENT SUR ORDONNANCE - TABLEAU C

LOT: 20E026

PER.: 11/2024

**LASILIX 40MG
20CP SEC**

P.P.V: 34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

فيتانيوريل فورت

بنفوتامين 100 ملجم

جدة ملمسية

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

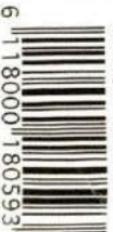


351125

Composition:
Benzofotiamine 100 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notable:
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT

30 comprimés pelliculés



25X4X79
3

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

voie orale

VITANEVRIL® FORT



VITANEVRIL® FORT

30 comprimés pelliculés

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zouhour Bnou El Aouam - Roches Noires
Casablanca, Maroc

فيتانيوريل فورت

بنفوتامين 100 ملجم

جدة ملمسية

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80



351125

Composition:
Benzofotiamine 100 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notable:
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT

30 comprimés pelliculés



25X4X79
3

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

voie orale

sanofi-synthelab

30 comprimés pelliculés

VITANEVRIL® FORT

Laboratoires SYNTHMEDIC
20-22, Rue Zouhour Bnou El Aouam - Roches Noires
Casablanca, Maroc

فيتانيوريل فورت

بنفوتامين 100 ملجم

جدة ملمسية

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80



351125

Composition:
Benzofotiamine 100 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notable:
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT

30 comprimés pelliculés



25X4X79
3

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

voie orale

sanofi-synthelab

30 comprimés pelliculés

VITANEVRIL® FORT

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zouhour Bnou El Aouam - Roches Noires
Casablanca, Maroc

فيتانيوريل فورت

بنفوتامين 100 ملجم

جدة ملمسية

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

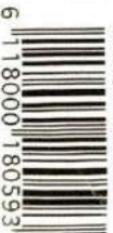


351125

Composition:
Benzofotiamine 100 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notable:
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT

30 comprimés pelliculés



25X4X79
3

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

voie orale

sanofi-synthelab

30 comprimés pelliculés

VITANEVRIL® FORT

Laboratoires SYNTHMEDIC
20-22, Rue Zouhour Bnou El Aouam - Roches Noires
Casablanca, Maroc



20 comprimés sécables

1355333220

50 mg

spécificité

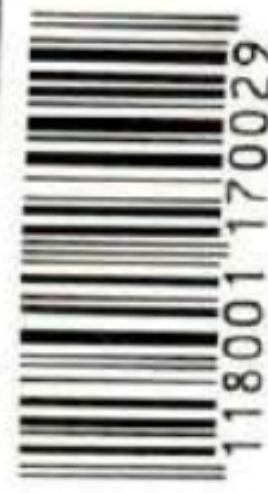
ALDACTONE 50 mg

P.P.V: 57DH70
LOT: B25144
EXP: 09.2022



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par:
km 0.500, Route de
Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WHALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



6 118001170029



20 comprimés sécables

1355333220

50 mg

spécificité

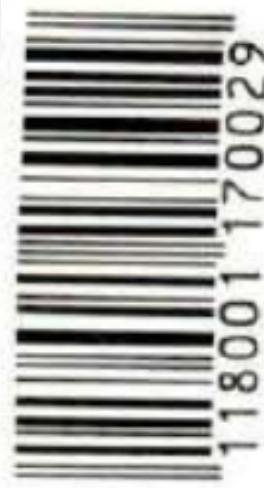
ALDACTONE 50 mg

P.P.V: 57DH70
LOT: B25144
EXP: 09.2022



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par:
km 0.500, Route de
Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WHALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



6 118001170029

Cipla
aroc
riabilité

DURÉE MATIN MIDI SOIR

120 x

en flacon pressurisé
pour inhalation
Suspension

250 µg
/25
Volte inhalée

Propionate de fluticasone
/salmétronol

SAFLU®

LOT: GB00896

PER: 05/2023

PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

سینتروم ٤ ملغ
Sintrom ٤ mg

Sintrom® 4 mg
Acéthodolumarol 10 comprimés

6 118000181187
Barcode

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

سینتروم ٤ ملغ
Sintrom ٤ mg

Sintrom® 4 mg
Acéthodolumarol 10 comprimés

6 118000181187
Barcode

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

سینتروم ٤ ملغ
Sintrom ٤ mg

Sintrom® 4 mg
Acéthodolumarol 10 comprimés

6 118000181187
Barcode

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

سینتروم ٤ ملغ
Sintrom ٤ ملغ

Sintrom® 4 mg
Acéthodolumarol 10 comprimés

6 118000181187
Barcode

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

P516187

المواد الماعلة في تركيب الدوا
بودبسونيد 320,00
فطورات المؤامنات نازن التمهيد 9,00

السوانعات ذات الشائر المعروفة:

السواحاتِ ذات النافر المعمور
كانتها إحدى التماثيل العائمة بميناء

أهتمت هذا الدواء في مكان بعيد عن
تناول أيدي الأطفال و عن مرآص
يجب المحظى في مكان لا تتجاوز فيه المراة
30 درجة منوبة فوق المفتر
بعد الاستعمال، ركب الخطأ على الدوارة
وابرمه حال يسد بشكل محكم.

Symbicort®
budésonide/
formoterol

60 doses

SYNTHEMEDIC O
23 rue soultz brouz el aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12 µg par dose Flacon de 60 doses

105/14 DMP/21/MRQ d.p.p.v.: 297,00 DM

6 118001 020935

PGRZ
MAR-20
FEV-22

ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE- FRANCE
Fabricant, conditionneur et
المحبّي / الصانع / الموزّع
AstraZeneca AB
Forskargatan 18
SE-151 85 Södertälje
Sweden

AstraZeneca 

Eson Pac
1008342

Amilor® 5 mg
28 COMPRIMÉS



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

28

5 mg

UT.AV : 1 2 3 4 5

P.P.V.

8 9 2 0

LOT N° : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

89,20

09366067/7

INDICATIONS ET POSOLOGIE:
selon prescription médicale.

CONDITIONS D'EMPLOI:
se reporter à la notice
VOIE ORALE.

• Marque de Pfizer Inc.



Amilor® 5 mg
28 COMPRIMÉS



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

28

5 mg

UT.AV : 1 2 3 4 5

P.P.V.

8 9 2 0

LOT N° : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

89,20

09366067/7

INDICATIONS ET POSOLOGIE:
selon prescription médicale.

CONDITIONS D'EMPLOI:
se reporter à la notice
VOIE ORALE.

• Marque de Pfizer Inc.

