

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB

Date de naissance : 26/08/1955

Adresse : Résidence SBNM Hafidh Rue Soukhe

Meurj

Tél. : 0661 18 11 62

Total des frais engagés : 1133 + 150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBARH Lalla
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél. 05 22 98 22 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/08/2021

Nom et prénom du malade : Bencheikh Wahib Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète HTA Rhinite allergique Pharyngite

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 : CASABLANCA

Le : 16/09/2021

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
15/9/21	C		150,00	 Dr. El Jadida - Adama Osa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

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
		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'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<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'EXÉCUTION

Docteur DEBBARH Laila

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف. الدار البيضاء. الهاتف: 0522 98.22.57

Casablanca, le 15/9/21

Bencheikh Wahib

$$(28 \times 6) = 168,00$$

- Coluscophage 1000

S.V.

$\times 3 \text{ mois}$

$$(8 + 50 \times 2) = 118,00$$

1 cp matin

S.V.

$\times 3 \text{ mois}$

- Nébulet

$\frac{1}{2} \text{ cp le matin} \times 3 \text{ mois}$

$$(30,70 \times 3) = 92,10$$

S.V.

- Kardégor 75

$$(84,80) \times 3 = 254,40$$

S.V.

3 mois

- Prezgar 4p

$1 \text{ cp matin} \times 3 \text{ mois}$

S.V.

- Velaxor LF 75

$1 \text{ cp/j} \times 3 \text{ mois}$

79,70 - Argid 500

61,60 x 3 = 184,80 14P/15 x 3

- Clartec 14P les 3 mois

1133.

Madame BARTIAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél. 0522 25 22 09

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tel.: 05 22 08 22 57

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

الصيادي المسؤول : أمينة داودي
بشخص من هيرك سانفيه لـ أمـ فرنسا

بنرخیص من میرک سانانیه شن. آ.م. - فرانسا

merck

مغ 1000 جلو كوفاج
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين
قرص مغلف 30

عن طريق الفم

25x80x129

Composition :
Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.
Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

الملكية :
كثير هيدرات المتفجرات 1000 من
ما يعادل 780 من المتفجرات قاعدة
سعة أغاثات : إن إنشاء قبور ... وإن ... خان

10EMCO

merck

38,00

The logo for the Gutenberg Project, featuring a stylized 'G' composed of orange and yellow segments.

Chlorhydrate de metformine

voie orale

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Lire attentivement la notice avant utilisation.	Respecter les doses prescrites
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.	Uniquement sur ordonnance
Pas de précautions particulières de conservation	يُنصح بالرجوع إلى الطبيب
لا تجدر اهتمامات خاصة المهدئ	Tableau A (Liste 1)

Respecter les doses prescrites
الالتزام بالجرعات الموصى بها

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبير فارما ٦٦٠٢٠١٦

الصيادي المسؤول : أمينة داودي
بشخص من هيرك سانفيه لـ أمـ فرنسا

بنرخیص من میرک سانتبه شن. آ.م. - فرنسا

merck

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.

أقرأ بعناية النصيحة قبل الاستعمال.
ابعد عن المتناول و fuera del alcance.
لا يوجد احتفاظات خاصة لحفظ.

Glucophage® 1000 mg

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

عن طريق الفم

غلوکو فاج 1000 مگ
قرص مغلف
کلورهیدرات المیتوفورمین
قرص مغلف 30

Composition : Chlorhydrate de metformine 1000 mg correspondant à 780 mg de metformine base, correspondant à un comprimé pelliculé.

التركيبة: كثرة هيدرات الميتوفوروزين 1000 مغ ميغادل 780 من الميتوفوروزين قاعدة سه أغاث: إيك إيك إيك إيك إيك إيك

IDEAS

merck

28,00

5x80x129

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N°DAMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوروفاج
رقم التسجيل: 41
الصيحي المسؤول : أمنية داودي
بترخيص من ميرك سانتيه ساس - فرنسا

6 118000 081333

30 Comprimés pelliculés
Glucophage® 1000 mg

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.

Respecter les doses prescrites
مُحْكَمَةً بِالرُّسْكَةِ الْمُرْسَلَةِ
عُنْدَ اِتِّبَاعِ اِرْتِبَاطِهِ
لِيُنْتَهِيَ بِالْمُرْسَلِ الْمُرْسَلِ
لَا تَجْدُبَ اِحْتِيَاطَاتِ خَاصَةِ الدِّنْعَةِ
لَا تَجْدُبَ اِحْتِيَاطَاتِ خَاصَةِ الدِّنْعَةِ
Tableau A (listes)
جدول A - لائحة 1

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé
Chlorhydrate de metformine

Voie orale

غلوكوناج® 1000 مع
كلورهيدرات الميتفورمين
٣٠ قرص مغلف

Composition :
Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.
Excipients : 95,5 mg un comprimé pelliculé

البيكيبة :
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ من
باليامل 780 مغ من البيكيدات محب قاعدة
سواءات : لام فارغ و مغلف

DEMCO

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N°DAMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوروفاج
رقم التسجيل: 41
الصيحي المسؤول : أمنية داودي
بترخيص من ميرك سانتيه ساس - فرنسا

6 118000 081333

30 Comprimés pelliculés
Glucophage® 1000 mg

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.

Respecter les doses prescrites
مُحْسَنٌ بِالْمَعْدَنِيَّةِ
Uniquement sur ordonnance
لِيَسْمِعَ بِالْمَعْدَنِيَّةِ
Tableau A (listes)
جدول أ - (ائحة 1)

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé
Chlorhydrate de metformine

Voie orale

غلوكوناج® 1000 مع
كلورهيدرات الميتفورميين
٣٠ قرص مغلف

015771

عن طريق الفم

Composition :
Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.
Excipients : 95,5 mg un comprimé pelliculé

البيكيبة :
كلورهيدرات الميتفورميين 1000 مغ من
باليغول 780 مغ من البيغوفورميين قاعدة
سواءات : لام - مخصوص واحد مغلف

DEMCO

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France
N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبير فارما ٢٠١٢

الصبدلي المسؤول : أمينة داودي
بشرى بحصص من هيرك سانانيفه غل. أم. - فرنسا

بنرجیس من هیلک سانتبه شن. آم. - فرانسا

merck

مغ 1000 جلو كوا  قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  قرص مغلف 30

عن طريق الفم

25x80x129

Composition :
Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.
Excipients q.s.p un comprimé pelliculé

الملكية :
كثير هيدرات المتفجرات 1000 من
ما يعادل 780 من المتفجرات قاعدة
سعة أغاثات : إن إنشاء قبور ... وإن ... خان

10EMCO

merck

28,00

Chlorhydrate de metformine

voie orale

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Respecter les doses prescrites يُحْفَظُ بِالْمُرْسَلِ	
Uniquement sur ordonnance يُحْفَظُ بِالْمُرْسَلِ	Chaque flacon contient 100 comprimés يَحْفَظُ فِي كُلْ كَفَافٍ 100 كِرْبَلَةً
Tableau A (Liste A) جدول ١ -	Tableau A (Liste A) جدول ١ -

Respecter les doses prescrites

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N°DAMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوروفاج
رقم التسجيل: 41
الصيحي المسؤول : أمنية داودي
بترخيص من ميرك سانتيه ساس - فرنسا

6 118000 081333

30 Comprimés pelliculés
Glucophage® 1000 mg

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.

Respecter les doses prescrites
مُحْكَمَةً بِالرُّسْكَةِ الْمُرْسَلَةِ
عُنْدَ اِتِّبَاعِ اِرْتِبَاطِهِ
لِيُنْتَهِيَ بِالْمُرْسَلِ وَمُرْسَلِ الْاِنْطَلَافِ
لَا تُرْجَدَ اِحْتِيَاطَاتِ خَاصَّةِ الدِّنْفِ
لِيُنْتَهِيَ بِالْمُرْسَلِ وَمُرْسَلِ الْاِنْطَلَافِ

Tableau A (listes)
جدول أ - (لائحة 1)

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé
Chlorhydrate de metformine

Voie orale

غلوكوناج® 1000 مع
كلورهيدرات الميتفورمين
عن طريق الفم
60 قرص مغلف

Composition :
Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.
Excipients : 95,5 mg un comprimé pelliculé

البيكيبة :
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ
بالمقابل 780 مغ من الصيغة محب قاعدة
سواءات : لام - مخصوص واحد مغلف

DEMCO

Clartec®

Loratadine

Voie orale



30 comprimés

10 mg

Médicament Antiallergique

Clartec 10mg
boîte de 30 comprimés



6 118000 091370

AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

كلارتيك

10 من

LOT : 9763
UT : AV : 06-24
P.P.V : 61 DH 00

30 قرص

مضاد للحساسية

Formule :

Loratadine 10 mg
Excipient q.s.p 1 comprimé

Indications, contre-indications, précautions d'emploi,
posologie : voir notice.

Liste II

Respecter les doses prescrites

Clartec®

Loratadine

Voie orale



30 comprimés

10 mg

Médicament Antiallergique

Clartec 10mg
boîte de 30 comprimés



6 118000 091370

AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

كلارتيك

10 من

LOT : 9763
UT : AV : 06-24
P.P.V : 61 DH 00

30 قرص

مضاد للحساسية

Formule :

Loratadine 10 mg
Excipient q.s.p 1 comprimé

Indications, contre-indications, précautions d'emploi,
posologie : voir notice.

Liste II

Respecter les doses prescrites

AZIX®

500 mg

Azithromycine

12/20
100008

04

6 1780000 040941



3 Comprimés sécables

Azithromycine
AZIX® 500 mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSENTÉES

3 Comprimés
sécables

bottu

82, Allée des Camurins - 67150 Saverne - Caisse d'assurance
S. Bachouche - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/INRQ

b

3

500 mg

3

AZIX®

POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

AZIX®

Azithromycine

500 mg
Voie orale

COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

PPV : 79DH70
PER : 08/24
LOT : K2171

قيلاكسور® LP

فينلافاكسين

||| | 75 ملغ

30 برشامة مدينة التحرر



عن طريق الفم

Médicament autorisé N° :
754/15 DMP/21/NRQ

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A
جدول A

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



Fabriqué par les Laboratoires Pharmaten-Grecce
Importé par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia, Maroc

صنع من طرف مختبرات فارماتين - اليونان

مستورد من طرف مختبرات أفري - فل

المنطقة الصناعية عن حرورة عرب
الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 ميلقا)
عن حرورة 28630 المحمدية، المغرب
12.400

VELAXOR® LP

Venlafaxine

75 mg

LOT 1012525

EXP 10/23

PPV 179DH00

VELAXOR® LP 75 mg
30 gélules à libération prolongée



30 gélules à
libération prolongée

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:
Menarini International Operations Luxembourg S.A.
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Fabriqué par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc

 PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O ■
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

03534A
09.2020
09.2023

Lot n°:
Du:
Pér.:

V127389/01
2311

R00742

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NEBILET®

nebivolol 5 mg



Vieille orale
Opérations Luxembourg S.A.
Menarini International
28 comprimés quadriscabés

nebivolol 5 mg

NEBILET®

5 mg



NEBILET®

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:
Menarini International Operations Luxembourg S.A.
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Fabriqué par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc

 PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O ■
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

03534A
09.2020
09.2023

Lot n°:
Du:
Pér.:

V127389/01
2311

R00742

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NEBILET®

nebivolol 5 mg



Vieille orale
Opérations Luxembourg S.A.

Menarini International
28 comprimés quadriscabés

5 mg x 28



nebivolol 5 mg

NEBILET®

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:
Menarini International Operations Luxembourg S.A.
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Fabriqué par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc

 PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O ■
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

03534A
09.2020
09.2023

Lot n°:
Du:
Pér.:

V127389/01
2311

R00742

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NEBILET®

nebivolol 5 mg



Vieille orale
Opérations Luxembourg S.A.

Menarini International
28 comprimés quadriscabés

5 mg x 28



nebivolol 5 mg

NEBILET®

SANOFI

کارڈیجیک KARDEGIC 75 mg

Composition : ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acésalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTÉRIEURE
AVANT UTILISATION.**

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

**KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30**

P.P.V : 30DH70


6 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: استيالسيلولات دل-السيسين 135 ملغم.
(الكمية المكافئة من حمض استيالسيلوليك: 75 ملغم).
الاستعمالات: يوصى هذا الدليل في علاج بعض الأمراض
القلب والأوعية.
طريقة ودورة الاستعمال: عن طريق الفم
أسكب محتوى التكيس في كأس كبيره أخذه اللاده يتم
توزيعه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول ورؤية الأطفال
أقرأ النشرة الدارجية بانتظام قبل الاستعمال
تحذيرات خاصة: حاشر بالمالطين
لا يوصى هذا الدليل إلا بوصمة طبية.

الحقن: يحقن في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة
منزانية
تحفظ الأكياس في الثلاجة الدارجية بعيدا عن الرطوبة.

SANOFI

کارڈیجیک KARDEGIC 75 mg

Composition : ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acésalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTÉRIEURE
AVANT UTILISATION.**

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

**KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30**

P.P.V : 30DH70


6 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: استيالسيكالسيولات [أ.س.ل.] 135 ملغم.
(الكمية الموصدة من حمض استيالسيكالسيول: 75 ملغم).
الاستعمالات: يوصى هذا الدواء في علاج بعض أنواع
القلب والأوعية.
طريقة ودورة الاستعمال: عن طريق الفم
أسكب محتوى السائل في كأس كبيره أخذه اللاده يتم
توزيعه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول ورؤية الأطفال
أقرأ النشرة الدارجية بانتظام قبل الاستعمال
تحذيرات خاصة: حاشر بالمالطين
لا يوصى هذا الدواء لوجهاً طبياً.

الحقن: يحقن في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة
منزانية
تحفظ الأكياس في الثلاجة الدارجية بعيدا عن الرطوبة.

تحفظ الأكياس في الثلاجة الدارجية بعيدا عن الرطوبة.

PREZAR® 50 mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR® 50 mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ann-Sabla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV B4DH80
PER 02/24
LOT K571



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

يُنفَخَّطُ عَنْ مَرْأَةٍ وَمُتَنَاهِلِ الْأَطْفَالِ.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

يُنْهَى مَرْأَةُ النَّسْرَةِ بِمَنْصَبِ قَبْلِ أَيِّ إِسْعَادٍ.

A conserver à une température inférieure à 30°C.

يُنْهَى فِي درْجَةِ حرْرَاءِ أَقْلَى مِنْ 30 درْجَةَ مُنْهَرَةٍ.

10028
01/19

10028

01/19

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
حَسْرَتُ اَلْعَدَادِ اَلْمُرْسَكَاتِ
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
بِحَرْرَانِ اَلْعَدَادِ اَلْمُرْسَكَاتِ

Tableau A (Liste 1)



Composition en substance active :

Losartan potassium 50 mg.

Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notable : lactose.

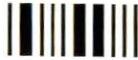
AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

PREZAR® 50 mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



97x45x30

6118000 041627



PREZAR® 50 mg

30 Comprimés pelliculés sécables

PREZAR® 50 mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables

bottU s.a.
Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

PPV 84DH80
PER 02/24
LOT 8571



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يحفظ بعيداً عن مرى و متناول الأطفال.

Lire attentivement la notice avant utilisation.
مراجعة الشرة بعمق قبل أي استعمال.

A conserver à une température inférieure à 30 °C.
يُمحى بمحاجة درجة حرارة أقل من 30 °C.

01/19
100228

محل 50 | بیانیه | ۱

30 قرصاً مغافلاً قابلًا للاستهلاك

2

٨٢ - معاشر الكائنات - عدو النسم - الدليل السادس - بحث في طبيعة الكائنات - ملخص

Composition en substance active :
Losartan potassique 1 comprimé pelliculé
Excipients : q.s.p 1 Excipient à effet notable : lactose.

PREZAR® 50 mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6118000041627

07x45x30

Losartan 30 Comprimés pelliculés sécables

PREZAR® 50 mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR® 50 mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ann-Sabla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV B4DH80
PER 02/24
LOT K571



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

يُنفَخَّطُ عَنْ مَرْءَىٰ وَمَنْتَدَلِ الْأَطْفَالِ.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

يُرْجَى مَرْجَعَ النَّسْرَةِ بِعِنْدِ قَبْلِ أَيِّ إِسْعَادٍ.

A conserver à une température inférieure à 30°C.

يُنفَخَّطُ فِي درْجَةِ حرْزَاءِ أَقْلَى مِنْ 30 درْجَةَ مُنْهَرَةٍ.

10028
01/19

10028

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
حَسْرَتُ اِلَيْكُمْ اِعْتَادَتُ
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
بِعِنْدِ اِلَيْكُمْ اِعْتَادَتُ
Tableau A (Liste 1)

بِعِنْدِ اِلَيْكُمْ اِعْتَادَتُ



Composition en substance active :

Losartan potassium 50 mg.

Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notable : lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

PREZAR® 50 mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables

6 118000 041627

97x45x30