

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

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 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.

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.

N° M20- 0007542

Optique **87867** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **10483** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ZEGLAT MOKHTAR**

Date de naissance : **01/07/1953**

Adresse : **MAZOLA - Rue 2 - Parc des**

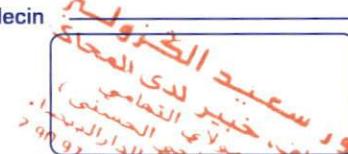
Harkalies n°34 etage 2 - H.H-Casab

Tél. : **0661303336** Total des frais engagés : **1848,00 + 800** Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **11 OCT 2024**

Nom et prénom du malade : **ZEGLAT MOKHTAR** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diacète**

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 : 12 OCT. 2024**

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
11 OCT 2021	C		200.00	Dr. TIR Abdellaziz خبير في طب الأسنان محله موصى به من المغاربة العنوان: 11 الحسن الثاني الدارالبيضاء 1022 90 70 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdellaziz 68, Rue Mly Thami - Hay Hassani Tél: 022 90.21.67 - CASA	11.10.2021	1848,00

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	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A cross is drawn through the upper arch, and a circle is drawn around the lower arch. Arrows				

152,80 x 6

Casablanca, le :

111 OCT 2011

الدار البيضاء، في :

- 1 - Insuline Lantus Solostar
 100 U/ml x 6 Boîtes
- 2 - Glycomine 200S
 19/1 x 3 Boîtes
- 3 - Tridatec 500S
 19/1 x 3 Boîtes
- 4 - Cynthflo 0,4
 1 g le soir x 3 Boîtes

5- Pskaudit 75 m
22.10.2013
1848,00 - 19/7 SV

E. Traitement de T

Miss.



6 118000 060192

30 Comprimés



TRIATEC® 5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / DIABÈTE / POUR



Ramipril

TRIATEC® 5mg

12/16

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30





6 118000 060192

30 Comprimés



TRIATEC® 5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / DIABÈTE / POUR



Ramipril

TRIATEC® 5mg

12/16

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100





6 118000 060192

30 Comprimés



TRIATEC® 5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / DIABÈTE / POUR



Ramipril

TRIATEC® 5mg

12/16

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20010 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
CODE No. : MPRUGS12524/13



Medicament Autorisé N°: 241114 DMP/2/INHP
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقدارات الموصى بها
Tableau A (Liste A)

كونتيفلو[®] 0.4 mg

كاربوديدرات تامسولازين

CONTIFLO® 0.0 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale
6 118 001 300 556

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

S.N.: 5222BF5XCV
EXP.: 09/2022
LOT: AC02367A
G.TIN: 18901296110185

دوائية :
كاربوديدرات تامسولازين (COPD) 0.4 mg.
Excipients s.p une gélule.
Excipient effe rouge : jaune orangé S (E10).
rouge cochenille A (E124), azuroïne (E22).
Indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi. Veuillez lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

5127690

01/2016-D

CONTIFLO®
Chlorhydrate de Tamsulosine

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO®
D

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

دوستامو[®]

كلورهيدرات تامسولوزين



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération

prolongée

Voie orale

6 1 1 8 0 0 1 3 0 0 5 5 6

30 كبسولة
 ذات تدريج متناقص
 عن طريق الفم

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

0.4 مللغ

GTIN: 18901296110185

Lot: DFC0798A

EXP.: 02/2023

S.N.: S4ZR254TUJA



دوستامو®

كلورهيدرات تامسولوزين



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée

Voie orale

6 1 1 8 0 0 1 3 0 0 5 5 6

30 كبسولة
 ذات تدريج متناقص
 عن طريق الفم

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

0.4 مللغ

GTIN: 18901296110185

Lot: DFC0798A

EXP.: 02/2023

S.N.: S4ZR254TUJA





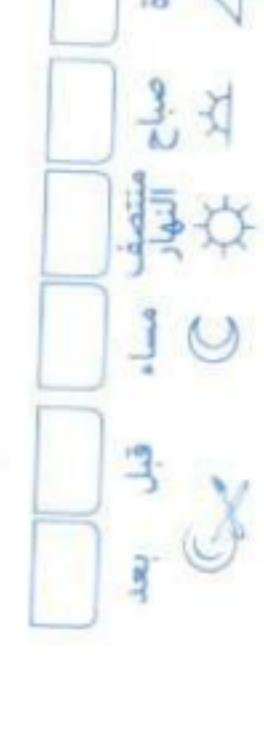
56,80

Glynorm®

ريباكلينازيل

2
مليغ

30
قرصاً
عن طريق الفم



Glynorm® 2 mg

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

SOTHEMA

6 118000 023258

سوثيما
SotHEMA



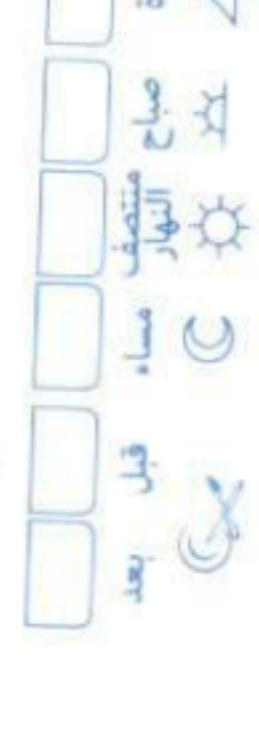
56,80

Glynorm®

ريباكلينازيل

2 ملخ

30 قرصاً
عن طريق الفم



Glynorm® 2 mg

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

SOTHEMA

6 118000 023258

سوثيما
SotHEMA



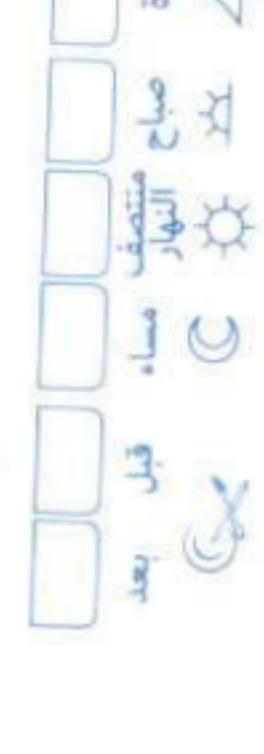
56,80

Glynorm®

ريباكلينازيل

2
مليغ

30
قرصاً
عن طريق الفم



Glynorm® 2 mg

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

SOTHEMA

6 118000 023258

سوثيما
SotHEMA



**100 Unités/
solution inj/
solution for
insuline glargine**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081608

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030



3 582910 075097



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

Be very careful

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : chlorure de zinc, mètacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de

sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened:

Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions:

After its first use, the product may be stored for a maximum of

4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Medicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.

Excipients : zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation :

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation :

Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.



**100 Unités/
solution inj/
solution for
insuline glargine**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081608

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030



Soyez très prudent

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

Be very careful

Do not drive without asking
a health professional's opinion

NIVEAU 2

LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.
Excipients : chlorure de zinc, mètacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Lot/Batch: LF7764A
Date/Expiry: 01.02.2024
Fab/Mfg: D



**100 Unités/
solution inj/
solution for
insuline glargine**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081608

1 ml contains 100 Units (3,64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, sodium, water for injections.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND'REACH OF CHILDREN.

Use only clear and colourless solutions.

Only use needles that are compatible for use, with SoloStar.

Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.

In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030



3 582910 075097

Soyez très prudent

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

Be very careful

Do not drive without asking
a health professional's opinion



NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargin.
Excipients : chlorure de zinc, mètacrésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

3 582910 075097

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

Do not drive without asking a health professional's opinion

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé

jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.

Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

3 582910 075097

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

NIVEAU 2
LEVEL 2

Do not drive without asking a health professional's opinion

NIVEAU 2
LEVEL 2

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am