

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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

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.

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° M20- 0007542

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres **87867**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

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

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **ZEGHAT MOKHTAR**

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

Adresse : **MAZOLA - Rue 2 - Résidence**

HAWKALIA n°34 étage 2 - H.H. Casablanca

Tél. : **0661303336** Total des frais engagés : **1848,00 + 600** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **11 OCT 2021**

Nom et prénom du malade : **ZEGHAT Mokhtar** Age : **68**

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Dia Sese - 217 - 9000**

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/10/2021	C		200,00	طبيب محام خير الدين الشحاتي أقرب مستشفى أبو الحواس مانولا - الحو - 11 - سكيك الدار البيضاء الهاتف : 022 90 70 88 - 022 90 70 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdelaziz 68, Rte. Mly Thami - Hay Hassani Tel: 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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 <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																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

محلف لدى المحاكم

Casablanca, le :

111 OCT 2021

الدار البيضاء، في :

- 1 - Insuline Lantus Solostar
152.00 x 6
12.80 x 3
19/7 x 3 Boites
- 2 - Glyxome 200
122.10 x 3
19/7 x 3 Boites
- 3 - Tactec Sans
105.10 x 3
19/7 x 3 Boites
- 4 - Cenflo 0,4
105.10 x 3
19/7 x 3 Boites

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

5- Askardil 75mg
22.10.23
1848.00 g/7



ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 01/2023
LOT 02005

5645

6. Traitement de T
Crisis.

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 05/2023
LOT 14010

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف لدى المحاكم
60، طريق مولا عبد الحميد
(قرب مستشفى الحسن)
مانولا - الدار البيضاء
الطائف، 2088 077 90 40 88

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. T. EL HASSENI
Tél: 022 30 21 21
21219 21212



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ
A conserver à une température inférieure à 25°C.

احترم اللوائح القوية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® 5mg

AL 521





TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ
A conserver à une température inférieure à 25°C.

احترم اللوائح القوية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® 5mg

AL 521





TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ
A conserver à une température
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح القوية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® 5mg

AL 521





CODE No.:
MP/DRUGS/2524/83

INDEX

Tableau A (Liste I)

احترام الجرعات المعدة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

دانشگاه

كلور هیدرات تامسولوزین



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération

Voie orale



30 كسولة

३३३

ملف 0.4



GTIN: 18901296110185
Lot: AC02367A
EXP.: 09/2022
S.N.: 5222BF5X25V

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipients q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110).

rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions

d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.

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

04 مله (ت.د.م.)

الأسبوع خمسة كافيّة الكا. كسولة.

E110) - الكمية ذات الصلة بالكمية المدخلة

(E110) | ...
 (E122) | ...
 (E124) | ...

أحمد فوزي (E124)، نوردين (E122).

الإرشادات لعلاجيه، موالع الاستعمال، الجرعة

و احتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بالداخل .

يحفظ بعداً عن متناول و مرأى الأطفال .

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

CONTIFLO® D



PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Whole circle

0.4 mg

CONTEFLO®

Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg

كوتيفلو[®] ID

كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO[®] OD 0.4mg ○

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée

Voie orale



6 118001 300556

30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم

ملغ 0.4



GTIN: 18901296110185

Lot: DFC0798A

EXP.: 02/2023

S.N.: S4ZR254TUJA



كوتيفلو[®] ID

كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO[®] OD 0.4mg ○

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée

Voie orale



6 118001 300556

30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم

ملغ 0.4



GTIN: 18901296110185

Lot: DFC0798A

EXP.: 02/2023

S.N.: S4ZR254TUJA





56,80



جلاينورم
ريباكليتيد

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
									42
									صباح
									متوسط
									النهار
									مساء
									قبل
									بعد
									مساء
									صباح
									متوسط
									النهار
									مساء
									قبل
									بعد

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema



56,80



جلاينورم
ريباكليتيد

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
									42
									صباح
									متوسط
									النهار
									مساء
									قبل
									بعد
									مساء
									صباح
									متوسط
									النهار
									مساء
									قبل
									بعد

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

Lot/ Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

02.2021

01.2024

LF7764A



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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**



Lantus

**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



Lot/ Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

02.2021

01.2024

LF7764A



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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



3 582910 075097



Lantus

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



6 118001

081608

Lot/ Batch: 2F7764A

Fab./Mfg.: 02.2021

EXP: 01.2024



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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**



Lantus

**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



Lot/ Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

02.2021

01.2024

LF7764A



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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**



3 582910 075097



Lantus

**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



6 118001

081608

Lot/ Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

02.2021

01.2024

LF7764A



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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



3 582910 075097



Lantus

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



6 118001

081608

Lot/ Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

02.2021

01.2024

LF7764A



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

Excipients : chlorure de zinc, métacrésol, 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.

Titulaire de l'AMM et Fabricant /

MA Holder and Manufacturer

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am Main

Allemagne/Germany

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

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Prescription only medicine - List II

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.

Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, 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**



Lantus

**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

