

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse :

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.

Prothèse :

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.

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° M21- 063124

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société : RAM 96227

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BAROUDI ANISSA

Date de naissance : 27/12/1956

Adresse : Résidence, SYR ALI HOUDA Rte. Hassan

Tél. : 0603 160929 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hind EL FILALI ADIB

Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade : EL BAROUDI ANISSA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension Artérielle

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 : 15/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
10.09.21	C7		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10.09.21	2355,00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>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'EXECU



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Readaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

le : 10/09/2021

Mme. EL BAROUDI ANISSA

Ordonnance

153.60 x 4

CO VEPRAN 300/25mg 1CP/J LE MATIN

75.20 x 4

AMEP 10mg 1CP/J LE MATIN

97.60 x 4

CIVASTINE 20mg 1CP/J LE SOIR

27.70 x 4

CARDIOASPIRINE 100mg 1CP/J LE MIDI

56.60 x 4

STILNOX 10mg 2CP/J LE SOIR

15.80 x 12

DOLIPRANE 500mg 1CPX3/J (4 BOITES)

23.90 x 12

POLERY SIROP 1CASX3/J PDT 7J (4 FLACONS)

22.00 x 3

RHUMIX 1SCHTX3/J (4 BOITES)

REGIME PEU SALE

QSP 4 MOIS RENOUVELABLE

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème étage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091

LOT: 21E003
PER: 07 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

LOT: 21E001
PER: 03 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

LOT: 19E002
PER: 08 2023
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

LOT: 21E003
PER: 07 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

LOT: 21E002
PER: 05 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

1580
P.V. 150H80
P.R. 11/23
J. 3262

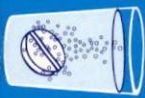
LOT: 21E002
PER: 05 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

LOT: 21E001
PER: 03 2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60
118000 061465

186760

®
دولبان
باراصيطامول
500 ملغ

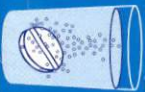
16 قرصا فوارا



15,80

®
دولبان
باراصيطامول
500 ملغ

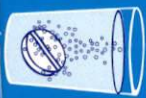
16 قرصا فوارا



15,80

®
دولبان
باراصيطامول
500 ملغ

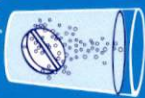
16 قرصا فوارا



15,80

®
دولبان
باراصيطامول
500 ملغ

16 قرصا فوارا



15,80

ملكي في
22 شارع الكاوي بطنج - الجزائر
ب. الكاوي - س. الكاوي - ب. الكاوي

b

الأوجاع والحمى

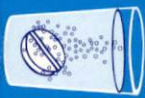
للأطفال
ابتداء من 27 كغ

PPV15DH80 V15DH80 V15DH80 V15DH80
PER 11/23 R 11/23 R 07/24 01/24
LOT J3262 T J3262 T K172



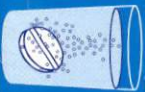
®
ران
500 ملغ
دول
باراصيطامول

16 قرصا فوارا



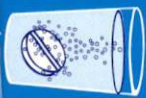
®
ران
500 ملغ
دول
باراصيطامول

16 قرصا فوارا



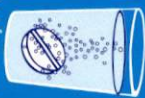
®
ران
500 ملغ
دول
باراصيطامول

16 قرصا فوارا



®
ران
500 ملغ
دول
باراصيطامول

16 قرصا فوارا



ملكي في
22 شارع الكاوي بطنج - الجزائر
ب
ب
ب

الأوجاع والحمى

للأطفال
ابتداء من 27 كغ

12,80

15DH80
01/24
K172



12,80

15DH80
07/24
K1884



12,80

15DH80
11/23
J3262



12,80

15DH80
11/23
J3262



[®] **دوليتان**
بارا صيطامول
500 ملغ

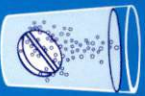
16 قرصا فوارا

الأوجاع والحمى

بارا صيطامول

500 ملغ

16 قرصا فوارا



للکبار و الأطفال
ابتداءا من 27 كلغ



للکبار و الأطفال
ابتداءا من 27 كلغ

١٧,٨٥

١٧

PPV 15 D H 8 0
PER 12 / 23
LOT 03650

PPV 15 D
PER 07 / 18
LOT 818



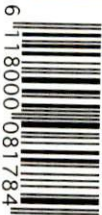
75, 20

10 ملغ
عن طريق الفم

أملوديبين

28 x قرصا

AMEP® 10mg
28 comprimés



6 118000 081784

مدة
تدريج
إزالة
مساهم

AMEP®
amlodipine

10 mg
Voie Orale
Oral Route

Comprimés /Tablets/ قرصا

28x

COOPER
PHARMA

75, 20

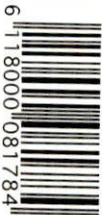
10 ملغ
عن طريق الفم

أملوديبين

28 x قرصا

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة			
تدريج			
زوال			
مساهم			

AMEP® 10mg
28 comprimés



6 118000 081784

COOPER
PHARMA

AMEP®
amlodipine

10 mg
Voie Orale
Oral Route

Comprimés / Tablets / قرصا 28x

75, 20

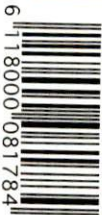
10 ملغ
عن طريق الفم

أملوديبين

28 x قرصا

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة			
تدريج			
زوال			
مساهم			

AMEP® 10mg
28 comprimés



6 118000 081784

COOPER
PHARMA

AMEP®
amlodipine

10 mg
Voie Orale
Oral Route

Comprimés / Tablets / قرصا 28x

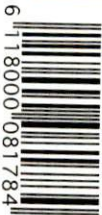
75, 20

10 ملغ
عن طريق الفم

أملوديبين

28 x قرصا

AMEP® 10mg
28 comprimés



6 118000 081784

مدة
تدريج
إزالة
مساهم

AMEP®
amlodipine

10 mg
Voie Orale
Oral Route

Comprimés /Tablets/ قرصا

28x

COOPER
PHARMA

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.
Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.
En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032



Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032



Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032



Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032





123,60

كو-فشيپيران®

إيريزارثان/هيدروكلوروتيازيد



300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا

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"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة		

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés
Sothema



6 118000 022855





123,60

كو-فشيپيران®

إيريزارتان/هيدروكلوروتيازيد



300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا

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"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة		

Co-Vepran® 300 mg/25 mg

28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855

سوطينما
sothema



123,60

كو-فشيپيران®

إيريزارثان/هيدروكلوروتيازيد



300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا

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"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة		

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés
Sothema



6 118000 022855





123,60

كو-فشيپيران®

إيريزارتان/هيدروكلوروتيازيد



300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا

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"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة		

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés
Sothema



6 118000 022855



CARDIO ASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants



Composition:

1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

التركيبة :

كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكلي من السواغ للقرص واحد

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية

86172429
33/30/77

CARDIO ASPIRINE

100 mg

Respecter les doses prescrites



EXP

BT12LS2 09 2019
09 2024

MFD

23

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabriqué par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

Bayer

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants



Composition:

1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

التركيبة :

كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكلي من السواغ للقرص واحد

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية

86172429
33/30/77

CARDIO ASPIRINE

100 mg

Respecter les doses prescrites



EXP

09/2024

BT12LS2 09/2019

MFD

®

حمض أسيتيل ساليسيليك

كارديو أسبرين 100

03



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS
Fabriqué par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

Bayer

200 مل

تحت إشراف وزارة الصحة
مركز بحوث وتطوير
اللقاحات

تحت إشراف
وزارة الصحة

POLERY
ADULTES

LOT:559
PER:10/23
PPV:23,90DH

POLERY ADULTES

LOT:570
PER:03/24
PPV:23,90DH

200 مل

تحت إشراف وزارة الصحة
مصر

شباب

تحت إشراف
وزارة الصحة

POLERY
ADULTES

LOT:559
PER:10/23
PPV:23,90DH

200 مل

تحت إشراف وزارة الصحة
مصر

شباب

تحت إشراف
وزارة الصحة

POLERY
ADULTES

LOT:559
PER:10/23
PPV:23,90DH

200 مل

تحت إشراف وزارة الصحة
مصر

شباب

تحت إشراف
وزارة الصحة

POLERY
ADULTES

LOT:559
PER:10/23
PPV:23,90DH

200 مل

تحت إشراف وزارة الصحة
مصر

شباب

تحت إشراف
وزارة الصحة

POLERY
ADULTES

LOT:559
PER:10/23
PPV:23,90DH

59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



59x59x145
4

SIROP POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

FORMULE :

Codéine base 0,064 g
Extrait fluide d'Erysimum 2,400 g
Excipient q.s.p 100 g de sirop
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,
nipagine.
Flacon de 200 ml

POLERY ADULTES 
Sirop - 200 ml



Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**
Z.I 12 Tit Mellil Casablanca



كارديو أسبرين 100 مع

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



حمض أسيتيل ساليسيليك

MFD

BT12L53 09 2019

09 2024



كارديو أسبرين 100 مع

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



حمض أسيتيل ساليسيليك

MFD

BT12L53 09 2019

09 2024



كارديو أسبرين 100 مع

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



حمض أسيتيل ساليسيليك

MFD

BT12L53 09 2019

09 2024



30 قرص لا يتأثر بحدوثه المعدة



®

EXP



ملغ 20

30 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بولي ترو

82 مر الكايناس - عين الصنيع - الدار البيضاء
عن الصيدلاني - صيدلي مسؤول

b

Composition en substance active :

Simvastatine 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé.

Excipients à effet notoire : lactose, alcool éthylique.

18x45x97

PPV 97DHG C
PER 04/23
LOT K1055-1



CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg 20

30 Comprimés pelliculés

Voie orale

b battu/r

82, Allée des Casuarinas - Air Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation.

برس مراجعة الشيرة تبعن قبل أي استعمال.

Ce médicament est à conserver à une température

ne dépassant pas 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية

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

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

08/17 100221

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرصوا الجرعات المحددة

جدول A (Liste I) (لا تبعة I)

Litho Typo 15

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés
6 118000 04 1733

سيمفاستاتين
لسيفاستين®



ملغ 20

30 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بولي ترو

82 مر الكايناس - عين الصنيع - الدار البيضاء
عن الصيدلاني - صيدلي مسؤول

b

Composition en substance active :

Simvastatine 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé.

Excipients à effet notoire : lactose, alcool éthylique.

18x45x97

PPV 97DHG C
PER 04/20
LOT K1055-1



CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg 20

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

b battu/r
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbah - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation.

يرجى مراجعة النشرة تبين قبل أي استعمال.

Ce médicament est à conserver à une température

ne dépassant pas 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية

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

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرصوا الجرعات المحددة

جدول A (Liste I) (لا تبعة 1)

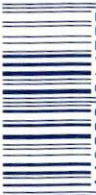
08/17
100221

Litho Typo
15

AMM N° 23/16 DMP/21/NNP

6 118000 041733

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



سيمفاستاتين
لـسيفاستين®



ملغ 20

30 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بولي ترو

82 مر الكايناس - عين الصنيع - الدار البيضاء
عن الصيدلاني - صيدلي مسؤول

b

18x45x97

Composition en substance active :

Simvastatine 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé.

Excipients à effet notoire : lactose, alcool éthylique.

Litho Typo
15

AMM N° 23/16 DMP/21/NNP

PPV 97DHG C
PER 04/200
LOT K1055-1



CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg 20

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

b battu/r
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbah - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation.
برس مراجعة النشرة بتعمق قبل أي استعمال.
Ce médicament est à conserver à une température
ne dépassant pas 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يحتفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

08/17
100221

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احرصوا الجرعات المحددة

جدول A (Liste I) (لا تبعة I)



ملغ 20

30 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بولي ترو

82 مر الكايناس - عين الصنيع - الدار البيضاء
عن الصيدلي - صيدلي مسؤول

b

Composition en substance active :

Simvastatine 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé.

Excipients à effet notoire : lactose, alcool éthylique.

18x45x97

PPV 97DHG C
PER 04/20
LOT K1055-1



CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg 20

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

b battu/r
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbah - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation.
برس مراجعة النشرة بتعمق قبل أي استعمال.
Ce médicament est à conserver à une température
ne dépassant pas 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

08/17
100221

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احرصوا الجرعات المحددة

جدول A (Liste I) (لا تبعة I)

Litho Typo
15

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés
6 118000 04 1733

سيمفاستاتين
لسيفاستين®