

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

## itions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 063124

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BAROUDI ANISSA

Date de naissance : 27/12/1956

Adresse : Residence, DYA, AC 11013 A RIC-ROTHSCHILD

Tél. : 06 03 16 09 99

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé à l'adhérent (e)

DR Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue Interventionnelle  
Cardiologue Interventionnelle  
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss  
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA  
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76  
ICE 001625537000091

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/12/2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

# 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 Parlement des Actes
10.09.21	CF		gratuit	<i>Dr Hind El HINDI</i> Cardiologue Interventionnelle 120, Bd My Idris - 1er étage - N° 4 CASABLANCA Tél: 0522 86 26 14 - Fax: 0522 86 26 14 ICE : 00 16255370000*

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HAF</i>	10.09.21	2355,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				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

**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)

**الدكتورة هند الفيلالي أديب**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

الشخصي للقلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

le : 10/09/2021

**Dr. Hind EL FILALI ADIB**  
Cardiologue  
Cardiologue Interventionnelle  
120, Bd. My Idriss 1er. Résidence My Idriss  
Zone El Aïouane - N° 4 CASABLANCA  
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76  
E-mail : hindelfilali@hotmail.com

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

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

6 118000 061465

15,80  
P.P.V. 150 H 80  
11 / 23  
PER. 03 2023  
L.E.T.

1867,60

بر  
ملاع  
500

برول  
باراصيطامول

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
باراصيطامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية

الحمى وجاعه

لابكتارول اطعام  
ابناء من 22 شهر

15,80

15,80

P P V 1 5 D H 8 0 V 1 5 D H 8 0  
P E R 1 1 / 2 3 R 1 1 / 2 3  
L 0 3 J 3 2 6 2 T J 3 2 6 2

15,80

V 1 5 D H 8 0  
R 0 7 / 2 4  
T K 1 B B 4

15,80

1 5 D H 8 0  
0 1 / 2 4  
K 1 7 2



بر  
ملاع  
500

برول  
باراصيطامول

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
باراصيطامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي

16 قرصا فوارا

برول  
برادسيتمامول  
500 مللي  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية  
بيانات طبية

الحمى وجاعه

لابكتارول اطعام  
ابناء من 22 شهر

15,80

15,80

15,80

15,80

P P V 1 5 D H 8 0 V 1 5 D H 8 0  
P E R 1 1 / 2 3 R 1 1 / 2 3  
L 0 3 J 3 2 6 2 T J 3 2 6 2

V 1 5 D H 8 0 R 0 7 / 2 4  
T K 1 B B 4 K 1 7 2





٧٥,٢٥

١٠ ج.م  
عن طريقة

٢٨ ×

فرصا

أسلوبين



AMEP® 10mg

28 comprimés

6 118000 081784

COPPER PHARMA



٧٥,٢٥

١٠ ج.م  
عن طريقة

٢٨ ×

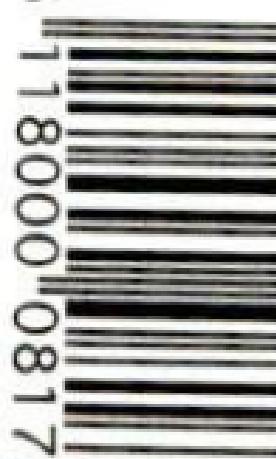
فرصا

أسلوبين



AMEP® 10mg

28 comprimés



6 118000 081784

COPPER PHARMA



Comprimés / Tablets / فرصة 28x

٧٥,٢٥

١٠ ج.م  
عن طريق الفم

٢٨ ×

فرصا

أسلوبين



AMEP® 10mg

28 comprimés

6 118000 081784

AMEP 10mg  
28 comprimés

COPPER PHARMA



٧٥,٢٥

١٠ ج.م  
عن طريق الفم

٢٨ ×

فرصا

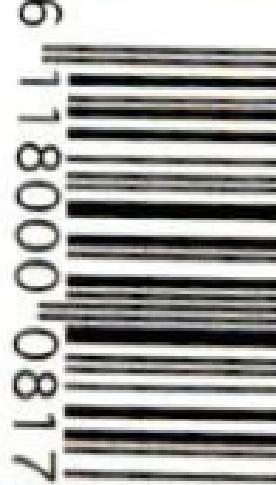
أسلوبين



١٠ ج.م

AMEP® 10mg

28 comprimés



6 118000 081784



COPPER  
PHARMA



Comprimés / Tablets / فرصة | 28x

**Indications :**

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

**Posologie :**

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

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

**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.

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

**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.

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

**Indications :**

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

**Posologie :**

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

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

**Mode d'emploi :**

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



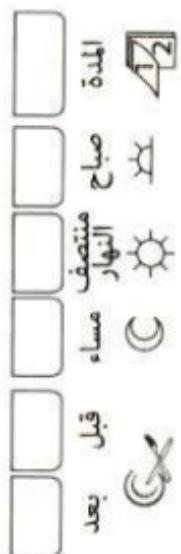
153,6°

蒙古文

ایرانیان / هیدرولوژیازید

**٢٥٠٣٠٠** ملء / ملء

الفم طريق عن مغلفاً قرصاً 28



**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**



6 118000 022855

سوچی  
sochi



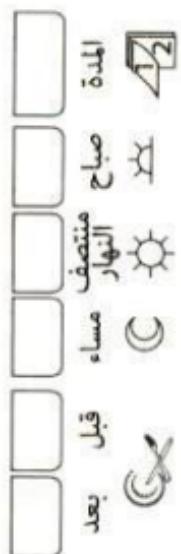
153,6°

蒙古文

ایرانیان / هیدرولکلوریازید

**٣٠٠ / ٢٥** ملء / ملء

الفم طريق عن مغلفاً قرصاً 28



**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**



6 118000 022855

سوچی  
sochi



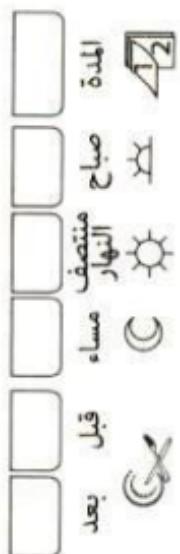
153,6°

卷之三

ایرانیان / هیدرولکلوریازید

**٢٥٠٣٠٠** ملء / ملء

الفم طريق عن مغلفاً قرصاً 28



**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**



6 118000 022855

سوچی  
sochi



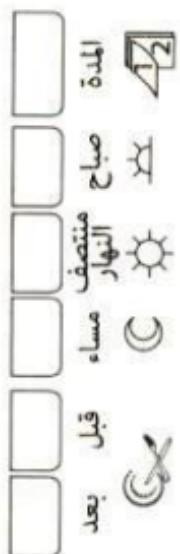
153,6°

卷之三

ایرانیان / هیدرولکلوریازید

**٣٠٠ / ٢٥** ملء / ملء

الفم طريق عن مغلفاً قرصاً 28



**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**



6 118000 022855

## CARDIO ASPIRINE<sup>®</sup> 100 mg

## Acide acétylsalicylique



**30 comprimés gastro-résistants**



CARDIO ASPIRINE

100 mg

Respectos dos rapazes

## Composition:

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

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

التركيبة :  
كل قرص يحتوي على 100 مغ من  
حمض أسيتيك ساليسيليك  
مايكفي من السراغن لقرص واحد

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

86172429  
33/30/77

exp

2

BT12L52 09 2019  
09 2024

101

Digitized by srujanika@gmail.com



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Tour Ivoire 1 – 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc.

AMM N° 594/17 DMP/21/NBS

Fabriqué par Bayer AG  
51368 Leverkusen  
Allemagne

## CARDIO ASPIRINE<sup>®</sup> 100 mg

### Acide acétylsalicylique



**30 comprimés gastro-résistants**



CARDIOASPIRINE

100 mg

Respectos dos rapazes

## Composition:

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

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

**التركيبة :**

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال  
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية

86172429  
33/30/77

exp

2

BT12L52 09 2019  
09 2024

MFU

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Tour Ivoire 1 – 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabriqué par Bayer AG  
51368 Leverkusen  
Allemagne

۲۰۰

جَلْبَقْنَى  
جَلْبَقْنَى

جَلْبَقْنَى

جَلْبَقْنَى  
جَلْبَقْنَى

POLERY  
ADULTES

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

# POLERY ADULTES.

LOT:570

PER:03/24

PPV:23,90DH

۲۰۰

بِلَادِ الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ الْمُرْسَلِينَ

كَلْمَة

بِلَادِ  
الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ  
الْمُرْسَلِينَ

POLERY  
ADULTES

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

۲۰۰

بِلَادِ الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ الْمُرْسَلِينَ

كَلْمَة

بِلَادِ  
الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ  
الْمُرْسَلِينَ

POLERY  
ADULTES

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

۲۰۰

بِلَادِ الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ الْمُرْسَلِينَ

كَلْمَة

بِلَادِ  
الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ  
الْمُرْسَلِينَ

POLERY  
ADULTES

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

۲۰۰

بِلَادِ الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ الْمُرْسَلِينَ

كَلْمَة

بِلَادِ  
الْمُرْسَلِينَ

جَنَانِ  
الْمُرْسَلِينَ

POLERY  
ADULTES

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

59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
4

SIROP

# POLERY ADULTES

NOUVELLE FORMULE

**FORMULE :**

Codeine 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



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de PIERRE FABRE MEDICAMENT  
par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



كاريديوأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



MFD  
112L53 09 2019  
9 2024

حمض أسيتييل ساليسيلييك



كاريديوأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



MFD  
112L53 09 2019  
9 2024

حمض أسيتييل ساليسيلييك



كاريديوأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



MFD  
BT112L53 09 2019  
09 2024

حمض أسيتييل ساليسيلييك



30 قرص لا يتأثر بمحض الماء

(B) EXP

# سيتشل ستيتين®

20  
ملبغ

30 قرصاً مختلفاً

عن طريق الفم

b  
ج.م. ٨٢  
الطباطبائي - العين - مصر  
الطباطبائي - العين - مصر

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 04 1733

Litho Typo  
15

#### Composition en substance active :

Simvastatine ..... 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé pelliculé.  
Excipients à effet notable : lactose, alcool éthylique.

AMM N° 23/16 DMP/71/NNP

18X45X97

PPV	97	D	94	9
PER	4	R	2	G
LOT	1055	A	1	1

**CIVASTINE® 20 mg**

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



30 Comprimés  
pelliculés

voie orale

20 mg

CIVASTINE  
Simvastatine

bott U.R.  
b  
82 Allee des Casuarines - An Seada - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

100221  
08/17

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Ce médicament est à conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
بحسب تعليمات الطبيب، عن سن 18 و متناول الأدوية.  
يرجى المحافظة على درجة حرارة تتراوح بين 25-27°C.  
تحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°C.  
مدة الصلاحية: 18 شهرًا من تاريخ الصنع.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS  
احترم الجرعات المقدمة

Tableau A (liste I) | جدول أ (الإثنان)

# سيتشل ستيتين®

20  
ملبغ

30 قرصاً مختلفاً

عن طريق الفم

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 04 1733

بوفي: ٨٢  
الطباطبائي - العين السخنة - مصر  
الاسم العلمي: سيماستاتين

#### Composition en substance active :

Simvastatine ..... 20 mg par comprimé pelliculé.

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

Excipients à effet notable : lactose, alcool éthylique.

AMM N° 23/16 DMP/71/NNP

Litho Typo  
15

**CIVASTINE® 20 mg**  
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés

**20 mg**

**CIVASTINE®**

Simvastatine

30 Comprimés  
pelliculés

Voie orale

bott U.R.  
b 82 Allée des Casuarines - An Sebaa - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

100221  
08/17

PPV 97 D 94 H 0  
PER 4 2 G  
LOT 1055-1



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
تحفظ على الجرعات المحددة

Tableau A (liste 1) | جدول 1 (الإذن)

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
يرجى مراجعة النشرة قبل أي استعمال.  
Ce médicament est à conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C.  
محفوظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
بخطف بعيداً عن الصغار ومتناهياً عن الأشخاص.

# سيتشل ستيتين®

20  
ملبغ

30 قرصاً مختلفاً

عن طريق الفم

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



بولي إثيلين - غير المقشر - مسلي مسلي  
من الكربونات - غير المقشر - مسلي مسلي

#### Composition en substance active :

Simvastatine ..... 20 mg par comprimé pelliculé.

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

Excipients à effet notable : lactose, alcool éthylique.

AMM N° 23/16 DMP/71/NNP

18X45X97

Litho Typo  
15

**CIVASTINE® 20 mg**  
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés

**20 mg**

**CIVASTINE®**

Simvastatine

30 Comprimés  
pelliculés

voie orale

bott U.R.  
82 Allée des Casuarines - An Sebaa - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

100221  
08/17

PPV 97 D 94 H 0  
PER 4 2 G 1  
LOT 1055-1



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
تحفظ على дозы, прописанные врачом

Tableau A (liste 1) | جدول ١ (الإذاعات المعدة)

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
يرجى مراجعة النشرة قبل أي استخدام.  
Ce médicament est à conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°C.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
بعدم بقائه عن يديه وتناوله إلا بالطفل.

# سيتشل ستيتين®

20  
ملبغ

30 قرصاً مختلفاً

عن طريق الفم

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



بولي إثيلين - غير المقشر - مسلي مسلي  
من الكربونات - غير المقشر - مسلي مسلي

#### Composition en substance active :

Simvastatine ..... 20 mg par comprimé pelliculé.

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

Excipients à effet notable : lactose, alcool éthylique.

AMM N° 23/16 DMP/71/NNP

18X45X97

Litho Typo  
15

**CIVASTINE® 20 mg**  
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés

**CIVASTINE® 20 mg**

**CIVASTINE®**  
Simvastatine

30 Comprimés  
pelliculés

voie orale

bott U.R.  
b 82 Allée des Casuarines - An Sebaa - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

100221  
08/17

PPV 97 D 94 H 0  
PER 4 2 G 1  
LOT 1055-1



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
تحترم الجرعات الموصى بها

Tableau A (liste 1) | جدول 1 (الإذن)

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