

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

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.

N° W21-663682

107814

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RACHID RASSAM

Date de naissance :

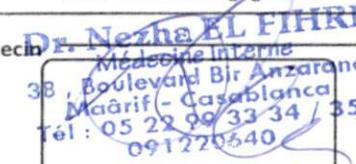
05-07-1965

Adresse :

Tél. : 0661307267

Total des frais engagés : 4308,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

14.12.2021

Nom et prénom du malade :

DRIDOUT KHADJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTION RHUMATISMALE

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 : / /

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ET VAP ROUTE D'EL JADIDA Z.A.C. Casablanca Tel: 05 22 99 57 46 Dr. Brahim Kouachi	14/11/2021	38.08,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Casablanca le: 14.12.2021.

Mme KHADIJA DRIONI

155,50 + 16

1- Quinix 15 mg (METHOTREXATE)Injection intra musculaire
par semaine.

(15)

x 4 mois.

2. Acfol 5 mg: x2 cp [sendise par voie orale.
(A prendre 2 jours après le
méthotrexate).

82,50 x 10

x 4 mois.

3- Inhexium 30 mg.

1 gélule/jour.

(2)

x 4 mois.

MS 9 X 3

jours

(2)

x 4 mois.

4- Vitale D3:

10 gouttes/jour

x 4 mois.

84,00

5- Oftasix: 1 goutte dans chaque

58,50

œil

(2)

3

1 jour.

380,50

6- Hydroxoside d'injection DM x 1 poche.

Dr. Nezha EL FIHRI

Spécialiste en médecine interne

30, boulevard de l'Alzette

Maârif Casablanca - 05 22 99 33 35 - E-mail: nefihi@hotmail.com

tel: 05 22 99 33 34 /

091220640

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

E202/30/82:dx3
1202/30/82:dm
54880:HC198

EPIOMEDPharma
PVC : 119,00

EPIOMEDPharma
PVC : 119,00

BATCH: 088420
MFD: 26/01/2021
EXP: 26/01/2024

EPIOMEDPharma
PVC : 119,00

BATCH: 088545
EXP: 26/03/2023

EPIOMEDPharma
PVC : 119,00
BATCH: 088545
EXP: 26/03/2023

ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT : 14221009
PER : 06/2025
PPU : 26,20 DH

28

Comprimés
Voie orale

Comprimés

 hydroxo 5000

hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

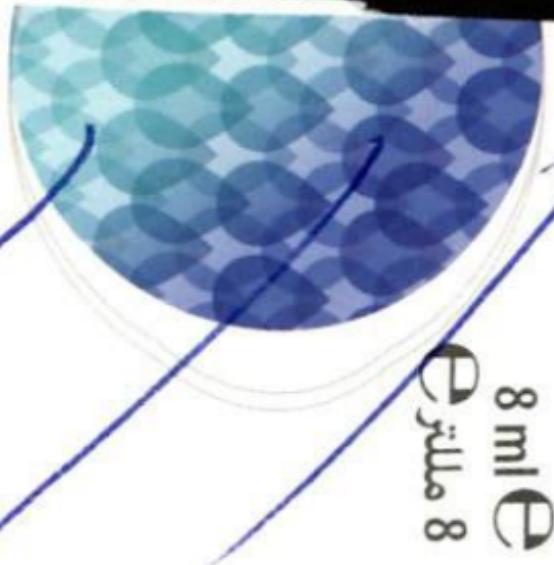
PPV 58DH50

EXP 08/2024
LOT 18001 2

OFTAOX®

8 ml e
8 مللي

Indications : Lubrification et hydratation oculaire. OFTAOX® est une solution ophtalmique lubrifiante indiquée pour le traitement symptomatique du syndrome de sécheresse oculaire et pour la protection de la cornée comme substitut lacrymal. Pour les indications, le mode d'emploi et les avertissements, lire atté



Solution ophtalmique à base de hyaluronate de sodium à 0,25 %

Ophthalmic solution

With sodium hyaluronate 0,25%

محاول للعين مع هيدالورونات

% 0.25 الصوديوم بنسبة

DENSMORE

L a b o r a t o r i e
depuis 1946

هو محلول مبتل للعين يعطى لعلاج أعراض جفاف العيون ولحماية القرنية كبييل للدمع. الدواعي الاستعمال والتحذيرات يرجى الاستعمال و التحذيرات يرجى قراءة الدليل الإنجليزي بحدى.

**OPHTALMED
PPC
84.00 DHS**

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1

Lot N° :

EXP :

PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1

Lot N° :

EXP :

PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1

Lot N° :

EXP :

PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1

Lot N° :

EXP :

PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1

Lot N° :

EXP :

PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh

QINUX 15 mg/0,6 ml

Solution injectable en seringue pré-remplie

1 seringue pré-remplie de 0,6ml
Voie intramusculaire ou sous-cutanée
Usage unique

méthotrexate

Médicament cytotoxique

Une seule administration hebdomadaire.

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

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25 °C dans son emballage extérieur d'origine afin de le protéger de la lumière.

Ne pas réfrigérer ni congeeler.

L'élimination des médicaments non utilisés ou tout matériel ayant été en contact avec, sera effectuée conformément aux réglementations locales relatives aux agents cytotoxiques.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Fabriqué par Pharmascience Inc.

100, boul. de l'industrie, Candiac, QC, J5R 1J1 Canada.

Respecter les doses prescrites

Sous ordonnance médicale.

Tableau A (Liste I)

Utiliser seulement une seule fois par semaine le...
(Notez le jour de la semaine de l'injection).

AMM N° : 216R₁/20/DMP/21/NNPdR1
Lot N° :
EXP :
PPV : 155.50 Dh