

# **COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

## **Informations 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, fractures 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.

## **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

Le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Mohammed - Quartier de l'Horloge



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## **Déclaration de Maladie**

N° M21- 0060690

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : ~~8155~~ 811 Société : RAM - 110075

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Yassine Said Ben Ali

Date de naissance : 07-11-1932

Adresse : Rue 4 - N°03

Casablanca - 0522 363886

Tél. : 0561141215 Total des frais engagés : Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 7

Nom et prénom du malade : Yassine Said Ben Ali

Age : 92 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Covid 19

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 : Casa

Le : 18/11/2022

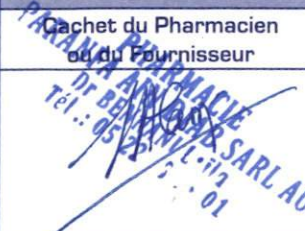
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
21/01/22	CS			 <b>Dr. Yaqini Khalid</b> Anesthésie - Réanimation Médecine d'Urgence - Adulte et Enfants INPE : 07105332

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Dr. Ben Salem</b> Tél : 05 55 55 55 01	21/01/22	3392,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

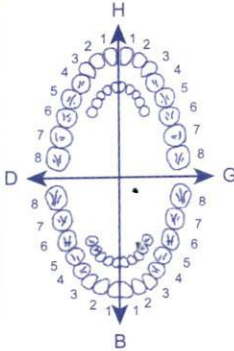
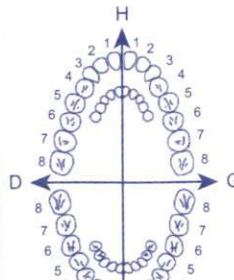
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		B		D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	G															
	B															
	D	G														
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>											



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

Ne le : 07/04/1932



HPC22A17150438

M. YAALA SAID

Né le : 07/04/1932



PHARMACIE  
PARANFA AIN SEBAO SARL AU  
Dr BENMAMOUN  
Tél : 05 22 68 00 00

Ne 21/1/22

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain Sebaa Casablanca  
Tavanic 500mg cp pel b5  
P.P.V : 145,00 DH



15 x 171

(1) Tilenum 500g 1 x 3/6 p = 0  
(2) Tilenum 500g 1 p 6 p 1/05

(3) Cardiazepam 10mg 1 p 1/1  
349 + 138,10

(4) Lovenox 0,4mlly en dc 26,50

(5) vitc 1000 1 p x 2/8 40,20

(6) Zimkin 1 p 49,60

(7) Dou fort 10 p main (2min) 36,40

(8) Koprel 0,2g 2 p 1/8 14,60

(9) ... 1 p 1/8

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/O, AML SER B6  
P.P.V : 349DH00



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/O, AML SER B2  
P.P.V : 138DH10



279 Bd. Chefchaouini Ain Sebaa - Casablanca

Tél : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

E-mail : direction@hpc.ma

Site web : www.hpc.ma

Total = 3392,80

Pr. YAGINI Khalid  
Anesthésie - Réanimation  
Médecine d'Urgence - Adulte et Enfants  
INPE : 07 10 33 33



3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI  
Vitamine D3

Importé par : **Ergo**  **Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



**SMB**

## Composition :

Principe actif :

Cholécalciférol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعاي الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :  
إقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

## A conserver :

- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.

- Hors de la portée des enfants.

- يحفظ في علبة الأصلية بعيدا عن الضوء و في

درجة حرارة لا تتجاوز 30° درجة.  
- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

# د-كير® قوي

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية  
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0 Non-medicament



Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

MACP2203A/AA003118  
09/08/2018

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21H23  
EXP: 08/2024

21

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI  
Vitamine D3

Importé par : **Ergo**  **Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



**SMB**

## Composition :

Principe actif :

Cholécalciférol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعاى الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :  
إقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

## A conserver :

- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.

- Hors de la portée des enfants.

- يحفظ في علبة الأصلية بعيدا عن الضوء و في

درجة حرارة لا تتجاوز 30° درجة.  
- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

# د-كير® قوي

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية  
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0 Non-medicament



Fabrique par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

MAC2200A0003118  
09/08/2018

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21H23  
EXP: 08/2024

21

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalficérol 100 000 UI  
Vitamine D3

Importé par : **Ergo**  **Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



**SMB**

## Composition :

Principe actif :

Cholécalficérol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعاى الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :  
إقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

## A conserver :

- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.

- Hors de la portée des enfants.

- يحفظ في علبة الأصلية بعيدا عن الضوء و في

درجة حرارة لا تتجاوز 30° درجة.  
- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

# د-كير® قوي

كوليكالسيغيفرول 100 000 وحدة دولية  
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0 Non-medicament



Fabrique par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

MAC2200A003118  
09/06/2018

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21H23  
EXP: 08/2024

21

# كوپريد<sup>®</sup>

بريدنيڤولون

20 ملغ

عن طريق الفم

قرصا فوار

20

PHARMA 5

LOT : 9557

UT. AV : 05-24

P.P.V : 36 DH 40

510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**





510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**





510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**





510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**





510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boîte de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



Médicament autorisé n°: Drug registered n°  
34009 383 370 06

Lot  
Ex

0013  
08 2022

**NAM<sup>®</sup>**

**500 mg/g**



STARVAL® 80 mg   
28 comprimés pelliculés  
Voie orale



Starval®  
Valsartan

**80 mg**  
**28** Comprimés  
pelliculés

# ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents, boîte

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents et quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
3. Comment utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires.

## 1- QU'EST-CE QUE ZINASKIN® 45 mg, EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ.

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique : Autres préparations à action systémique.

Code ATC : D10BX (D : Dermatologie).

Ce médicament contient du zinc.

### - Indications thérapeutiques

- Acné,
- Séborrhée,
- Pelade,
- Chute de cheveux,
- Psoriasis,
- Apathie,
- Eczéma atopique ou chronique.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMES EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### - Ne prenez jamais ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents (Contre-indications)

Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

### - Faites attention avec ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

- Afin d'obtenir une absorption maximale, ZINASKIN® doit être pris à distance des repas.
- Ce médicament contient 413,71 mg de sodium par comprimé effervescent. À prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.



**ZINASKIN® 45 mg**  
20 comprimés effervescents



دواعي الاستعمال - الأجرعات - موانع الاستعمال - كيفية الاستعمال - انظر النشرة

### INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS

عن طريق الفم  
يحتفظ الأنبوب مغلقاً بإحكام بعيداً عن الحرارة والرطوبة.  
Vole oral.

تحتفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants



المخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زقاق الأوداية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 31, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

# ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

**ZINASKIN® 45 mg**, comprimés effervescents, boîte

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
3. Comment utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires.

## 1- QU'EST-CE QUE ZINASKIN® 45 mg, EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ.

### - Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique : Autres préparations à action systémique.

Code ATC : D10BX (D : Dermatologie).

Ce médicament contient du zinc.

### - Indications thérapeutiques

- Acné,
- Séborrhée,
- Pelade,
- Chute de cheveux,
- Psoriasis,
- Apathie,
- Eczéma atopique ou chronique.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMES EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**- Ne prenez jamais ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents (Contre-indications)**

Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

**- Faites attention avec ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

- Afin d'obtenir une absorption maximale, ZINASKIN® doit être pris à distance des repas.
- Ce médicament contient 413,71 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.



**ZINASKIN® 45 mg**  
20 comprimés effervescents



دواعي الاستعمال - الأجرعات - موانع الاستعمال - كيفية الاستعمال - انظر النشرة

**INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS**

عن طريق الفم  
يحتفظ الأنبوب مغلقاً بإحكام بعيداً عن الحرارة والرطوبة.  
Vole oral.

MODE D'EMPLOI : Voir notice

تحتفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants



مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زقاق الأوداية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC