

**COMMANDATIONS 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'autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, prothèses 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'autorisation 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060690

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~8115~~ 811 Société : RAM - 110075

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Yacine Said Ben Ali

Date de naissance : 07-11-1932

Adresse : Rue 4 - N°3 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 : Yacine Said Ben Ali Age: 92ans

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 : 17/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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		67	 Dr. YAQINI Khalid Anesthésie - Réanimation Médecine d'Urgence - Adulte et Enfants INPE : 07105332

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Dr. BEN SAÏD & SARLAU Tél : 05 25 51 11 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	

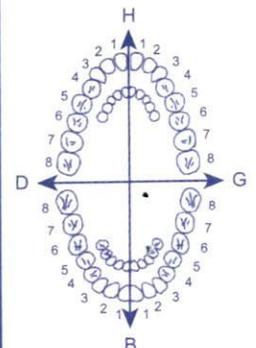
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

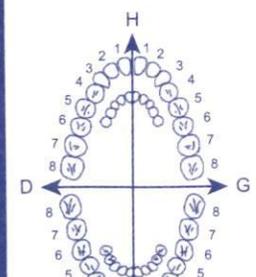
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le b

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	
---------------------------	-------------------------------------------	--

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



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

DATE DU DEVIS



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

Ne le : 07/04/1932



M. YAALA SAID

Né le : 07/04/1932



PHARMACIE
PARANFA AIN SEBAO SARL AU
Dr. BENMAMOUN
Tél.: 05 22 35 66 44

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 - Tiluzem 500g 1 x 3/6 px = 0
- ② - Tzenni 500g 1 cp 6 p 1/1 .05/
- ③ - Cardiazem 100g 1 cp
- ④ - Lovnox 0,4mlly eu de
- ⑤ - rbc 1000 1 cp x 2/2
- ⑥ - Zimkin 1 cp
- ⑦ - Dou fort 100g main (2mi)
- ⑧ - Kopul cp 2 x 2 cp 6 timz ni (2)

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. Chefchaouni Ain Sbaa - 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. YAAGINI Khalid
Anesthésiste - Réanimation
Médecine d'Urgence - Adulte et Enfants
INPE : 07 05 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.

نواعي الاستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :
اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال.

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 علته الأصلية بعيدا عن الضوء وفي

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

3 أمبولات للشرب

د-كير قوي

كوليالكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0
Non commercialisé



6 118001 320103

Fabriqué par : SMB

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

MC22203AM001118
09/06/2018

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.

نواعي الاستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :
اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال.

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 علته الأصلية بعيدا عن الضوء وفي

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

3 أمبولات للشرب

د-كير قوي

كوليالكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0
Non autorisée



6 118001 320103

Fabriqué par : SMB

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

MC22203AM001118
09/06/2018

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.

نواعي الاستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :
اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال.

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 علته الأصلية بعيدا عن الضوء وفي

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

3 أمبولات للشرب

د-كير قوي

كوليالكسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

0
Non autorisée



Fabriqué par : SMB
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique. 6 1180011320103

MC22203AM001118
09/08/2018

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

21

كوپريد®

بريدنيزولون

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 Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 0013101
Ex 08 2022

Lot
Ex

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite 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 0 6

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite 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 0 6

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite 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 0 6

Lot
Ex

U013
100
08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

Lot
Ex

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite 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 0 6

Lot 001301
Ex 08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite 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 0 6

Lot
Ex

0013
100
08 2022

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

Lot
Ex

TIENAM[®]

500 mg/g



510549V/310314-1



TIENAM 500/500 mg

Imipenem/Cilastatine Boite de 1 flacon.

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 171,00 DH



34009 383 370 0 6

Médicament autorisé n°; Drug registered n°

Lot 001301
Ex 08 2022

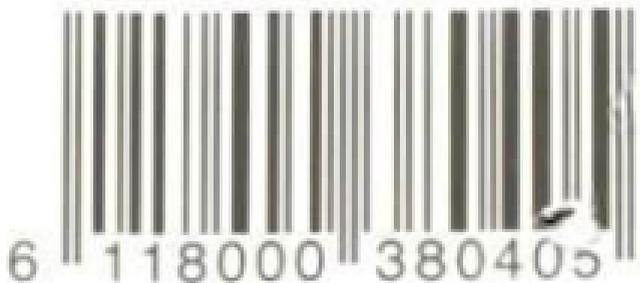
Lot
Ex

TIENAM[®]

500 mg/g



STARVAL® 80 mg 
28 comprimés pelliculés
Voie orale



StarVal®
Valsartan

28 Comprimés
pelliculés

80 mg

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents, boîte

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice pour 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 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,
- Aphotose,
- 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)

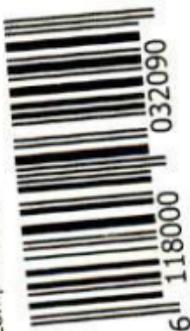
Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- 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 - الجبرعات - مواعيد الاستعمال - كيفية الاستعمال، انظر النشرة

INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS

عن طريق الفم

يحفظ الأنبوب مطلقا بإحكام بعيدا عن الحرارة والرطوبة.

Voie orale.

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

يحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants



مخابر الصيدليات لشمال إفريقيا - 21، زينة الأودية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 31, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Comme tous les médicaments, ce médicament peut avoir des effets indésirables, mais ils ne sont pas graves et disparaissent chez tout le monde.

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents, boîte

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice pour 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.

Qu'est-ce que cette notice contient ?

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, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ.

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité
 Classe pharmaco-thérapeutique : Autres préparations à action systémique.
 Code ATC : D10BX (D : Dermatologie).
 Ce médicament contient du zinc.

- Indications thérapeutiques

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

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS 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)

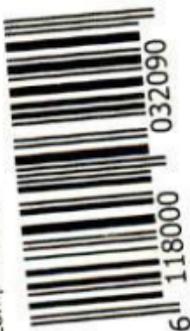
Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- 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 الاستخدام - الجبرعات - مواعيد الاستخدام - كيفية الاستخدام، انظر النشرة

INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS

عن طريق الفم

يحفظ الأنبوب مطلقا بإحكام بعيدا عن الحرارة والرطوبة.

Voie orale.

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

يُحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants



مخابر الصيدليات لشمال إفريقيا - 21، زينة الأودية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 31, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Comme tous les médicaments, ce médicament peut avoir des effets indésirables, mais ils ne sont pas graves et ne sont pas dangereux pour la santé. Consultez votre médecin si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.