

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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.

**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



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

# Déclaration de Maladie

N° W21-634442

par courrier

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3218

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

BELJID

18/12/54

BLOC EMI d 39 CITE DAKHLA

APARTMENT

06 613 89556

Total des frais engagés : 21725,70 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : 15/03/22

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-634442

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3218  
 Nom de l'adhérent(e) : BELJID Tania  
 Total des frais engagés : 21725,70 Dhs  
 Date de dépôt :

### 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 Paiement des Actes
15/03 2022	2	150	150	INP : PMM6240Y  Dr BOUKKARI Abdelilah PRATICIEN DIABETOLOGIE 6 Hay Salam 72 86 45

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MFTY Ahalil MFTY Docteur en Pharmacie 14, Rue El Kawakibi - Casablanca - AGADIF TÉL : 06 28 23 00 06	15/03/22	1528.70 dh

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D 00000000   00000000 35533411   11433553 G B		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
			<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>

**Dr .BOUKKADI Abdelilah**

Médecine Générale  
Diplômé de la faculté de Médecine  
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie  
Université Paris 13  
Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale  
de permis de conduire  
- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -  
Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33



**الدكتور بقاضي عبد الله**

**الطب العام**

خريج كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط  
دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

**طب الشغل**

**الشخص بالصدى**

طبيب معتمد للشخص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمارة البسيطة رقم 6 في السلام « فوق عجلات النجاح »

05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

الهاتف :

Agadir, le 18/03/2022

Beldjed Zaine

185,70 Ⓛ Caster 10g  
281,60 Ⓛ

Maphar  
Bd Alkrimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp peil b30  
P.P.V : 185,70 DH  
6 118001 183111

22,90 Ⓛ dekuinel 10g  
124,60 Ⓛ

PHARMACIE LOTFY  
Docteur en Pharmacie  
El Kawabi Cité Dakhla  
Tel : 05 28 23 90 09  
SYNTHMEDIC  
22 rue souheir benou al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
Opratic  
16 mg  
Bte de 30  
140 mg DMP/21 INRG P.P.V : 165,50 DH  
6 118001 020546

48,90 Ⓛ méobrel 1000 mg  
1 an / ser

SYNTHMEDIC  
22 rue souheir benou al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
Opratic  
16 mg  
Bte de 30  
140 mg DMP/21 INRG P.P.V : 165,50 DH  
6 118001 020546

165,50 + 2 Ⓛ Atakand 16 → 10g  
28,90 + 6 Ⓛ Glucophage 1000  
1 col

LUI : 21EB1  
PER : 03/2026  
FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH80

SYNTHMEDIC  
22 rue souheir benou al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
Opratic  
16 mg  
Bte de 30  
140 mg DMP/21 INRG P.P.V : 165,50 DH  
6 118001 020546

24,90 + 8 Ⓛ Boudelle Bac

6 118000 060062

64,10 Ⓛ Aximycine 1

Dr. BOUKKADI Abdellah  
OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGISTE  
Imm. El Bassita N° 6 Hay Salam - Agadir - Tel. 05 28 22 96 43

69,80 Ⓛ Flagyl 500 mg . 84  
ultraalene secler 1 (kem 3)

EXP:  
Lot:  
Fab.:

03 / 2024  
G0157R  
04 / 2021

#### Composition :

Bisoprolol ( DCI) fumarate ..... 10mg

Excipients : quantité suffisante pour un comprimé pelliculé sécable (en forme de cœur) de ..... 174mg

Colorants : oxyde de fer rouge ( E172), oxyde de fer jaune (E172), dioxyde de titane (E171).

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Respectez les doses prescrites  
واحفظ الجرعة الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER

ديتensiال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن :

- المرأة التي لا تستطيع العمل
- الإنسان الذي يحصل على العلاج
- الحمل
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

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

Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca.

Sous licence de Merck Santé

Fabricant : Merck KGaA Frankfurter Strasse 250,  
D-64293 Darmstadt - Allemagne

N° d'enregistrement au Maroc : 521/17 DMP/21/NRQ

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.أ.ل.قرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.أ.ل.قرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.أ.ل.قرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.أ.ل.قرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.أ.ل.قرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

IDEMCO

التركيبة :  
كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة  
سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

MERCK

30 Comprimés pelliculés

Composition :  
Chlorhydrate de metformine ..... 1000 mg  
correspondant à 780 mg de metformine base.  
Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

غلوکوفاج® 1000 مع  
قرص مغلف

كلورهيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

voie orale



28,00

عن طريق الفم

25X80X129 4

Médecin autorisé n°3400933222185



22185

PPN  
Yves dg



CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92641 Montrouge cedex

M44686

LE181

NOUVELLE FORMULE

Uvédose  
**100 000 U.I.**  
CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

CHOLÉCALCIFÉROL  
(VITAMINE D3)

100 000 U.I.



CRINEX

Solution buvable  
en ampoule

38

Uvédose  
**100 000 U.I.**

CHOLÉCALCIFÉROL  
(VITAMINE D3)

LOT L016  
EXP 31-05-2023  
PC 03400933222185  
SN 74430452689312



COMPOSITION : Cholécalciférol (vitamine D3).....2,5 mg  
Quantité correspondant à **100 000 U.I.** pour une ampoule de 2 ml.  
Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Voie orale uniquement.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Uvédose 100 000 U.I.  
CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)  
Solution buvable en ampoule



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Liste II  
Uniquement sur ordonnance



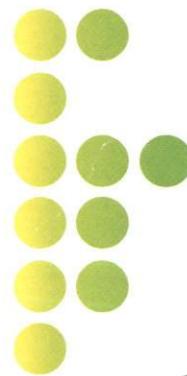
PPV 65.10 DH  
BIOCODEX MAROC  
777 05 2021 05 2024

Fab. :  
Exp. :  
Lot. :

BIOCODEX  
Maroc

# ULTRA-LEVURE®

*Saccharomyces boulardii CNCM I-745*



20 Gélules  
250 mg

ULTRA-LEVURE®  
*Saccharomyces boulardii CNCM I-745*

20  
Gélules  
250 mg

**Composition :** *Saccharomyces boulardii CNCM I-745* 250 mg – Lactose – Stéarate de Magnésium – Gélatine – dioxyde de titane (E171). Délivrance libre. Avaler la gélule avec un peu d'eau. A conserver à température ambiante (15–25°C).

A conserver hors de la portée et de la vue des enfants. Des mesures particulières concernent les patients porteurs d'un cathéter veineux central (voir la notice). Excipient à effet notable : lactose. Mode et voie d'administration : lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Biocodex - 1 avenue Blaise Pascal - 60000 Beauvais - France

AMM N° 413 / 17 DMP / 21 / NCF

**BIOCODEX Maroc** Technopole Aéroport MV B.P.126 Nouaceur Casablanca – Maroc. G. OUAJJOU, Pharmacien Responsable

# Pharmacie LOTFY - Agadir

Khalil LOTFY

0528239009

Agadir



## Facture N° 20220329-647

Date de vente : 15/03/2022

Médecin traitant :

**BELJID ZAINA**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
BIONIME BANDELETTES B25 REF GM300	8	74,00	TVA (20.00%)	592,00
Total HT				493,33 DHS
TVA				98,67 DHS
<b>Total</b>				<b>592,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingt-douze DHS

*PHARMACIE LOTFY*  
Khalil LOTFY  
Délégué en pharmacie  
Cité Dakha - AGADIR  
Tel : 05 28 23 90 09

EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT  
212040608



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT

212040608

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT

212040608

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT

212040608

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT

212040608

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

212040608

LOT

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

212040608

LOT

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

EN

101-2G5300-1G2

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
  - Use within 3 months of opening strip vial
  - Do not use if expiration date has passed
  - Do not use if seals are broken
  - Discard test strip properly after single use
- For self-testing and professional use  
Store between temperature  
4°C and 30°C (39°F and 86°F)  
Do not freeze

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

Rightest™ GS300

Nobile Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

GS300

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip  
BIONIME

2022-03-04  
2022-03-04  
2022-03-04

LOT

212040608

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

