

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-634442

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 3218

Matricule : 3218 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Beljid Zania

Date de naissance : 18/12/54

Adresse : Bluc En 239 Cité Dabbe

Tél. : 0661389556 Total des frais engagés : 1725,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/22

Nom et prénom du malade : BELJID Zania

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète - H1A

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 : Agade Le : 15/03/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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 Zania

Total des frais engagés : 1725,70

Date de dépôt :

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.


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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
15/03/2022	2	2	158	INP :  Dr. BOUKKARI Abdelilah PATIENT DIABÉTOLOGIE 6 Hay Salam 92 86 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Logo Khalil DTFY Docteur en Pharmacie 14, Rue El Kawakibi - El Gharbia - AGADIF Tél : 08 26 23 88 06	15/03/22	158.70 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

VOLET ADHERENT

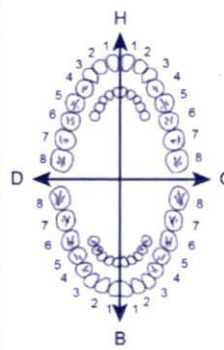
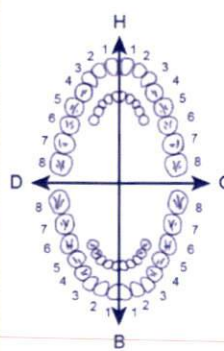
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 الإله

الطب العام

خريج كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الفحص بالصدى

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمارة البسيطة رقم 6 حي السلام «فوق عجلات النجاة»

الهاتف : 05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

أكادير في 10/03/2022

Beljil Zamo

185.70
72.00
48.00
165.50 x 2
28.00 x 6
74.00 x 8
64.10
49.80
65.10
1519.20

① Cysta 100
24/1 - 60
② detumel 100
1/24 - 60
③ wéobre 100000
100 / 200
④ Atakand 16
148/1
⑤ Glucyl 100
100/1
⑥ Boudleth Bic
⑦ Aximycine 1
⑧ Flagyl 500
ultraleucine seclat 1/24 - 84

Maphar N° 6, Qi,
Bd Alkima Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V.: 185,70 DH



PHARMACIE LOTFY
Khalil LOTFY
Docteur en Pharmacie
El Kawatini Cité Dakila - AGADIR
Tel : 05 28 23 90 09

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair benou el ouam rochat
noires casablanca
ATACAND

16 mg Cpréc
Bte de 30
140 16DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH
6 118001 020548

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair benou el ouam rochat
noires casablanca
ATACAND

16 mg Cpréc
Bte de 30
140 16DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH
6 118001 020548

LOT 21E011
PER 03 2026
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V. 490DH0



Dr. BOUKKADI Abdeli
OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGUE
Imm. El Bassita, N° 6 Hay S
- Agadir - Tel. 05 28 22 9

03/2024
60157R
04/2021

EXP:
Lot:
Fab.:

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

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



DETENSIEL® + GROSSESSE = DANGER

ديتاسييل + 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 يتناول لدى:

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة;
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.

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.

DETENSIEL® 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/NRO

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين



30 قرص مغلف

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

IDEMCO

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين
30 قرص مغلف

عن طريق الفم

25x80x129
4

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

IDEMCO

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين
30 قرص مغلف

عن طريق الفم

25x80x129
4

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

IDEMCO

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين
30 قرص مغلف

عن طريق الفم

25x80x129
4

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين



30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

MERCK

30 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg
correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

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

غلوكوفاج® 1000 مغ
قرص مغلف

كلورهيديرات الميتفورمين



30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Médicament autorisé n°3400933222185



22185

ppn
Givodg



LABORATOIRES
CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex

Uvédose 100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

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

NOUVELLE FORMULE



LABORATOIRES
CRINEX



Solution buvable
en ampoule

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.

38

Uvédose
100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL
(VITAMINE D3)

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



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

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II
Uniquement sur ordonnance

M44686

LE181



درجہ حرارت 25 درجہ مئوية في الغالبية العظمى من التغليف الخارجي في
C DANS L'EMBALLAGE EXTERIEUR A L'ABRI DE L'HUMIDITE
يجب ان يكون من مستلزمات ومراعى الى ملاحظ

مخابر المختبرات الصيدلانية المعملة - 21 - زقة الاودية - القدر المصنوع - المختبر
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'ARABIE DU NORD - 21, RUE DES OUDEN - CASABLANCA - MAROC

AXIMYCINE® 1g
14 comprimés dispersibles



6 118000 031161

LOT 06007 3
EXP 07/2022

ج 1

14 قيرحلا

بی

(sous forme d'amoxicilline trihydrate compactée)
Excipient q.s.p. 1 comprimé dispersible

Cette boîte contient 14 g d'amoxicilline
Voie orale.

INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS - MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI : Voir notice

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Se conformer à la réglementation : AMM N° 253 DMP/21

وہ کہیں کہیں

(على شكل أموكسيسيلين تريهيدرات مضغوط)

تحتوي هذه العلبة على 14 غ من الأموكسيسيلين

على طريق الصفاء - وهو أنه الاستعمال - تحذيرات خاصة

واحتياطات الإسعافات : انظر المسره

حسب إرشادات الطبيب

IMPRIMEPEL
11/19

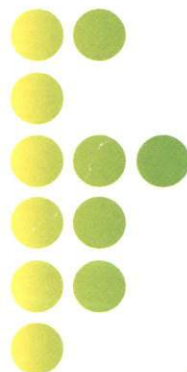
6L/LL

20 gélules
250 mg



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

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



20 gélules
250 mg

BIOCODEX
Maroc

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 notoire : 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. OUAJOU, 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

Total	592,00 DHS
--------------	-------------------

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

PHARMACIE LOTFY
Khalil LOTFY
Docteur en Pharmacie
11, Rue El-Hamidi Cite Dakha - AGADIR
Tél. : 05 28 23 90 09

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

2022-03-04
212040608

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

2022-03-04
212040608

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

2022-03-04
212040608

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip

BIONING

Blood Glucose Test Strip

2022-03-04

212040608



LOT



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

Use with Rightest™ GM300

101-2G5300-1G2
EN



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

BIONING

Blood Glucose Test Strip