

## 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

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

N° W19-581913  
113249  
Per couronné

Matricule : 3218 Société : Royal Air Maroc  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : Beljich Zaina  
Date de naissance : 18/12/54  
Adresse : Bd. El Moussata - 39 arr. Sablettes  
Tél. : 0661389556 Total des frais engagés : 2022,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 01/02/2022  
Nom et prénom du malade : Beljich Zaina Age: 68  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Diabète Comp. 2  
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 : 01/02/2022  
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-581913

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) : Beljich Zaina  
Total des frais engagés : 2022,80 Dhs  
Date de dépôt : 01/02/2022

#### 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

### 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
01	9	5	180p	INP : Dr. BOUKKADI Abdelilah OPHTHIMOPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE Imme. El Bassita N° 6 Hay Salam Agadir - Tél. : 05 28 22 96 43
02				
03				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/02/22	1872,80 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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <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 agréée 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 النجاج»  
الهاتف: 05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

أكادير في 01-02-2022

28.00 x 6

69.30

114.10 x 2

30.70 x 3

127.70 x 3

74.00 x 10

39.20

79.50

34.70 x 2

Belaid Zaoui

Glucophage 1000

Vertispan

Ceston

Kardigine

Atacand

Bibrine

Bardol

Zetalex

Auxial

Maphar  
Bd Aikimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 300DH70



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 300DH70



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 300DH70

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubeir hnoou al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Cpr séc  
Bte de 30  
13916 DMP /21NRQ P.P.V : 127,70 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubeir hnoou al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Cpr séc  
Bte de 30  
13916 DMP /21NRQ P.P.V : 127,70 DH



Maphar  
Bd Aikimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



AGACIE LOTFY  
Najih Lotfy  
Cher en Pharmacie  
El Kawkab, Cite Dakkila - Agadir

BOUKKADI Abdelilah  
MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
DIPLOMÉ EN DIABÉTOLOGIE  
UNIVERSITÉ PARIS 13  
MÉDECINE DE TRAVAIL

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**



101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**



101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**



101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032301



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- 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



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-1G2  
EN

lisation.

# Gli Tophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

**Composition :**

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

**التركيبية :**

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف

IDEMCO 

عن طريق الفم

1000 مغ  
عن طريق الفم  
كلور هيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

25x80x129

3

lisation.

# Glipophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

**Composition :**

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

**التركيبية :**

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف

عن طريق الفم  
كلور هيدرات الميتفورمين  
1000 مغ  
30 قرص مغلف

25x80x129  
3



lisation.

# Gli Tophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

**Composition :**

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

**التركيبية :**

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف

IDEMCO 

عن طريق الفم

1000 مغ  
عن طريق الفم  
كلور هيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

25x80x129

3

lisation.

# Gli Eophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

**Composition :**

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

**التركيبية :**

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف

عن طريق الفم  
كلور هيدرات الميتفورمين  
1000 مغ  
30 قرص مغلف

25x80x129  
3



lisation.

# Gli Tophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

Composition :

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف



عن طريق الفم

1000 مغ  
غلو كوفاج  
تري من مغلف  
كلور هيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

25x80x129  
3

lisation.

# Gli Tophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28,00

30 Comprimés pelliculés 

**MERCK**

Composition :

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

Excipients : ..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ  
ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغيات : ك.ك. القراص واحد مغلف



عن طريق الفم

1000 مغ  
غلو كوفاج  
تري من مغلف  
كلور هيدرات الميتفورمين  
30 قرص مغلف

25x80x129  
3

39,20

PLC



TECNIMED GROUP

# BRONCOLIBER® 120 mg

Ambroxol Chlorhydrate

Voie orale

10 gélules à libération prolongée

**التركيبة :**  
 أمبروكسول كلور هيدرات : 120 ملغ لتسوية مستندة المفعول.  
 مواد حوامل قليلة لتسوية مستندة المفعول.  
 مواد ملون وتغليف معروف : ميكروز.  
**الإرشادات العلاجية :**  
 علاج اضطرابات الحزاز الشعب الهوائية لدى البالغين، ولا سيما خلال  
 أمراض الشعب الهوائية الحادة والتهابات الحادة من المرض الربوي المزمن.  
 يحتفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية، وتجنباً عن الرطوبة.

**Composition :**  
 Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 120 mg par gélule LP.  
 Excipients q.s.p une gélule LP.  
 Excipient à effet notoire : saccharose.

**Indications thérapeutiques :**  
 Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte,  
 notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes  
 aigus des bronchopneumopathies chroniques.

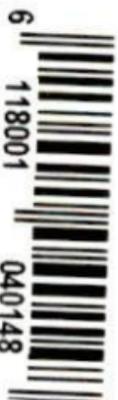
A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

**Natispray® 0,30 mg / dose**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste II

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



**NATISPRAY 0,30mg**

Solution (18ml)

**BOTTU S.A. PPV : 69Dh30**

**Titulaire / Exploitant :**

**Teofarma S.r.l.**

Via F.lli Cervi, 8

27010 Valle Salimbene (PV)

Italie

Fax 0039/0382/525845

e-mail: [servizioclienti@teofarma.it](mailto:servizioclienti@teofarma.it)



3400934307065



3400934307065

LOT 20001T

EXP 02/2023

IDEMCO

**Composition:**

Bromazepam ..... 6 mg  
Excipients q.s.p (dont Lactose monohydrate) ..... 1 comprimé quadriséculaire  
قوس قبل لكسر على أربعة

Voir la notice pour plus d'informations

Mode et Voie d'administration:

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Date de prescription limitée à 12 semaines

كيفية وطريقة الاستخدام:

اقرأ النشرة قبل الاستخدام

تحتفظ بها عن متناول يدي الأطفال

مدة الصلاحية لا تتعدى 12 أسبوعا

التعليق:

برومازيبام

1 comprimé quadriséculaire

الشرائح (مضام) بنية ممتلئة

اللون الفسيفسائي من الفوسفات

Tableau A liste (I)

Respecter les doses prescrites  
الطبيب من الجرعات المحددة

Uniquement sur ordonnance médicale

ANMA Numero 31318 DMP/21/NTT

**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de la santé

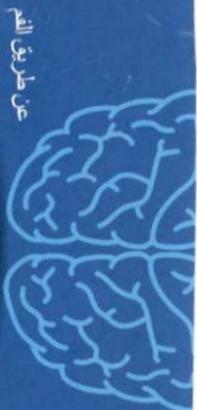


**تحذير**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de la santé

36, 70

# أنكسيول

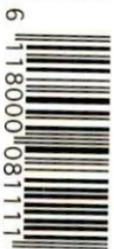
برومازيبام  
6مغ



عن طريق الفم

ANXIOL® 6 mg ○

30 comprimés quadriséculables



جراويل اسلانيوم  
SPIMACD MAROC

30 قرصا قايلا  
للكسر على أربع

**ANXIOL®**  
Bromazepam

30 Comprimés  
quadriséculables

IDEMCO

**Composition:**

Bromazepam ..... 6 mg  
Excipients q.s.p (dont Lactose monohydrate) ..... 1 comprimé quadriséculaire  
قوس قبل لكسر على أربعة

Voir la notice pour plus d'informations

Mode et Voie d'administration:

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Date de prescription limitée à 12 semaines

كيفية وطريقة الاستخدام:

اقرأ النشرة قبل الاستخدام

محافظة بعيدا عن متناول يدي الأطفال

مدة الصلاحية لا تتعدى 12 أسبوعا

التعليق:

برومازيبام

1 comprimé quadriséculaire

الشرائح (مضام) بنية ممتدة

الشرائح الأربعة من الطبقات

Tableau A liste (I)

Respecter les doses prescrites  
الطبيب من الجرعات المحددة

Uniquement sur ordonnance médicale

ANMA Numero 31318 DMP/21/NTT

Ne pas conduire sans l'avis

d'un professionnel de la santé

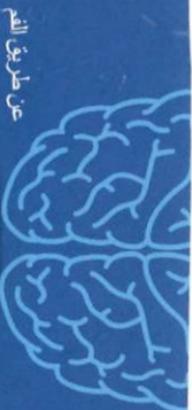


**Soyez très prudent**  
لا تقود سيارة بدون رأي الطبيب

36, 70

# أنكسيول

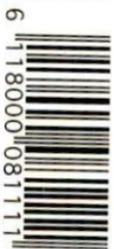
برومازيبام  
6مغ



عن طريق الفم

ANXIOL® 6 mg ○

30 comprimés quadriséculables



جراويل اسلانيوم  
SPIMAD MAJOC

30 قرصا قابلا  
للكسر على أربع

**ANXIOL®**  
Bromazepam

30 Comprimés  
quadriséculables

# Zetalax<sup>®</sup> DM

**MEDIPRO**  
PHARMA

ZETA-ET-1  
A90002L

Lot : 089  
À utiliser de  
préférence avant le : 11/2025

PPC : 79,50 DH

Zetalax DM<sup>®</sup> Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif. Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide des matières fécales.

### Mode d'emploi :

- Ouvrir l'emballage
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte de produit
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube
- Appuyer à fond sur le microlavement
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide

**⚠ Lire la notice avant utilisation. Conserver hors de portée des enfants.**

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMP/20/DM

### Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.  
Via Galvani, 10  
Sandrigo (VI)  
ITALY

### Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS  
N°109 QJ sidi ghanem  
40000 MARRAKECH

### Distribué au Maroc par :

MEDIPRO Pharma  
100, rue Brahim Annakhai.  
20370 - Casablanca



Validité 5 ans  
La date de péremption se réfère  
au produit intègre,  
conservé correctement.

# Pharmacie LOTFY - Agadir

Khalil LOTFY

0528239009

Agadir



**Facture N° 20220329-772**

Date de vente : 01/02/2022

Médecin traitant :

**BELJID ZAINA**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
BIONIME BANDELETTES B25 REF GM300	10	74,00	TVA (20.00%)	740,00

Total HT 616,67 DHS

TVA 123,33 DHS

**Total 740,00 DHS**

**Arrêté la présente facture à la somme de : sept cent quarante DHS**

**PHARMACIE LOTFY**  
Khalil LOTFY  
Docteur en Pharmacie  
4, Rue El Kawakibi Cité Dakhla - AGAL  
Tél. : 05 28 23 90 09