

## 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, parodontologie 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-711308

*Courrier*

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1324 Société : *MD 26894*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JANATI LATIFA

Date de naissance : 23/12/1951

Adresse : 9, RUE IDRISS ALAKBAR HASSAN RABAT

Tél : 0661133636 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Dr. IBNATIYA. A. Jawad  
CARDIOLOGUE  
10, Rue Annaba, Place Piétri - Rabat  
Fix: 0537 73 52 52

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/07/2022

Nom et prénom du malade : Janati Latifa

Age : 1951

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

Nature de la maladie : Trouble du rythme C.S. et Hypercholestérolémie

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 : Rabat Le : 12/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-711308

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 : *17 AOUT 2022*

Nom de l'adhérent(e) : *ACCUEIL*

Total des frais engagés : *SAF*

Date de dépôt : *13 24 15*



| 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 |
| 12/11/2022                     | Acte 8            | 1                     | 300 dh                          | INP: 10.10.17.188<br>Dr. IBRAHIM A. Jaw<br>CARDIOLOGUE         |

10, Rue Annaba, Place Piétie - Rabat

| EXECUTION DES ORDONNANCES                                                                                                                                                            |         |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur                                                                                                                                            | Date    | Montant de la Facture |
| <p><b>PHARMACIE LES ALMONADES</b><br/> <b>Dr. ELIBRAHIMI Ouafa</b><br/>           34 Rue Zagora, Hassan-Rabat<br/>           Tél: 05 39 70 70 21<br/>           INPE : 102008059</p> | 12/7/22 | 127650                |

**PHARMACIE LES ALMONDES**  
Dr. ELIBRAHIMI Ouafa  
3, Rue Zagora, Hassan-Rabat  
Tél : 05 37 70 70 21  
INPE : 102008059

[illegible][illegible]

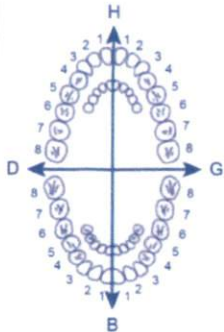
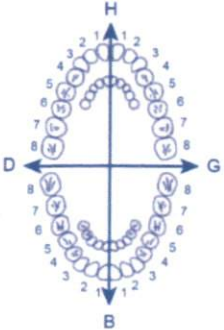
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

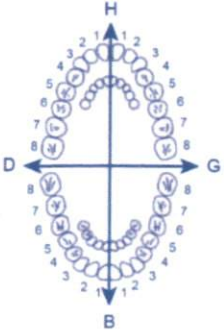
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES                                                                      | Dents<br>Traitées | Nature des<br>Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------|
|   |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|  |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |
|                                                                                      |                   |                     |             |                            |

| O.D.F.<br>PROTHESES DENTAIRES                                                        | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                    |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---|----------|----------|----------|----------|-----------------------------------------|--|----------------------------------------------|
|  | <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 colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | H                                  |   | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | B                                       |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|                                                                                      | H                                                                                                                                                                                                                               |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | 25533412                                                                                                                                                                                                                        | 21433552                           |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | 00000000                                                                                                                                                                                                                        | 00000000                           |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | B                                                                                                                                                                                                                               |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>                                    | D                                  | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |  |                                              |
|                                                                                      | D                                                                                                                                                                                                                               | G                                  |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | 00000000                                                                                                                                                                                                                        | 00000000                           |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | 35533411                                                                                                                                                                                                                        | 11433553                           |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      | <p><b>[Création, remont, adjonction]</b><br/>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>                                                                                                                         | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |   |          |          |          |          |                                         |  |                                              |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.**

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



Dr IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD

Cardiologue Spécialiste Diplômé de la

Faculté de Médecine de Lille (France)

Diplôme d'Etudes Spéciales de Pathologie

Vasculaire (Varices)

EX Médecin Attaché au C.H.U de Lille

10, Rue Annaba - 2ème Etage

(Place Piétie) - Rabat

Tel.: B. 05 37 73 15 52

D. 05 37 75 80 38

GSM : 06 61 13 24 15

الدكتور ابن عطية الأندلسي جواد

اختصاصي في أمراض القلب

و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

طبيب ملحق سابقا بالمركز

الصحي الجامعي بليل

10. زقة عنابة - الرباط

الهاتف : ع 05 37 73 15 52

م 05 37 75 80 38

06 61 13 24 15

Dr JANATI  
d'etfe

Rabat 12.7.2022

LOT: 21E002  
PER: 09 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

LOT: 21E014  
PER: 09 2024  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V: 41DH80  
118000 010227

LOT: 21E002  
PER: 09 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

LOT: 21E001  
PER: 03 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

LOT: 21E001  
PER: 03 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

LOT: 21E001  
PER: 03 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

LOT: 21E001  
PER: 03 2024  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V: 67DH80  
118000 011552

PHARMACIE LES ALMOHADES  
Dr. ELIBRAHIMI Ouafa  
5, Rue Zagora, Hassan-Rabat  
Tél: 05 37 70 70 01  
INPE: 102008059

Dr. IBNATTYA. A. Jawad  
CARDIOLOGUE  
10, Rue Annaba, Place Piétie - Rabat  
Fix: 0537 73 15 52 GSM: 0661 13 24 15

41.80

Avlocardyl  
67.80 x 6  
1/4 cr x 2/1

TANAKAN  
406.80  
1/2 cr x 2/1

188.50 Noval 20

87.90 1/2 cr le vin

PANAX: 16

79.70 x 2 = 159.40 1/4 cr de - de

Azix 500 2/1

14.00 x 3 = 42.00 1/1

Dolifrane 1g: 16

2 cr 1/1

56.30 x 2  
112.60 1/1 cr 2000

96.50 x 2 = 193.00 1 A / cr

44.50 1276.50 GRAZINE 1/2

Apenat 2 cr 1/1 1/4 cr de repos

# Doliprane®

## 1000mg

### PARACÉTAMOL

PPV:14DH00  
PER:05/25  
LOT:L1823

**b** bottu s.a.  
92, place des Capucines - 1050 Schaerbeek - Belgique  
Sternbach - Pharmaceutique Responsable



**COMPRIMÉ**

**ADULTE**  
10 Comprimés

#### VOIE ORALE, les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

#### POSOLOGIE

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire jusqu'à 3 comprimés par jour. En cas de douleurs plus intenses et sur avis médical, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.

**Attention : ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour.**

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

AMM N° 834/16 DMP/27/NRQ

45x18x97

# دولبران®

## 1000مغ

### بارا سي تا مول



**أقراص**

**b** بوتلي  
82، مكان كاريكاتير - ميدان الصنع - الدار البيضاء  
من التوزيع - صيدلي مسؤول

**Doliprane® 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés



#### COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

#### INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. **Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie".** Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

01/17  
100025

# Doliprane®

## 1000mg

### PARACÉTAMOL

PPV:14DH00  
PER:05/25  
LOT:L1823

**b** bottu s.a.  
92, place des Capucines - 1050 Scha - Castellane  
Siermoos - Pharmaceuti Responsabile



**COMPRIMÉ**

**ADULTE**  
10 Comprimés

#### MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

##### POSOLOGIE

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire jusqu'à 3 comprimés par jour. En cas de douleurs plus intenses et sur avis médical, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.

**Attention : ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour.**

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

AMM N° 834/16 DMP/27/NRQ

45x18x97

# دولبران®

## 1000مغ

### پاراسیتامول



**أقراص**

**b** بوتی س.ا.  
92 مکان کارپانتین - 1050 شایه - کاستلانی  
سیرمووس - دارالریضه  
مسئولیت دارویی - مسئولیت دارویی

**Doliprane® 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés



#### COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

#### INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie". Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

01/17  
100025



# Doliprane®

## 1000mg

### PARACÉTAMOL

PPV:14DH00  
PER:05/25  
LOT:L1823

**b** bottu s.a.  
92, place des Capucines - 1050 Scha - Castellane  
Siermoos - Pharmaceutique Responsable



**COMPRIMÉ**

**ADULTE**  
10 Comprimés

#### VOIE ORALE, les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

#### POSOLOGIE

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire jusqu'à 3 comprimés par jour. En cas de douleurs plus intenses et sur avis médical, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.

**Attention : ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour.**

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

AMM N° 834/16 DMP/21/NRQ

45x18x97

# دولبران®

## 1000مغ

### پاراسیتامول



**أقراص**

**b** بوتی س.ا.  
82، مکان کارپانتس - جاده السج - الدار البيضاء  
من التوزيع - صيدلي مسؤول

**Doliprane® 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés



#### COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

#### INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie". Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

01/17  
100025

# NOCOL® 20 mg

Simvastatine

LOT 223037

EXP 02/25

PPV 188DH50

60 comprimés pelliculés



أفريك - فار  
AFRIC-PHAR

Voie orale

## Composition par comprimé pelliculé

Simvastatine (DCI).....20 mg

Excipients : q.s.

Excipients à effet notoire : Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.

Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en

cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 30 °C

التركيبة لكل قرص ملبس

سيمفاستاتين.....20 ملغ

السواغات: الكافية

سواغات ذات تأثير معروف : لكتوز

الجرعة، دواعي، موانع و احتياطات الإستعمال :

المرجو قراءة النشرة قبل الإستعمال

المرجو إستشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل

مرتبطة بكيفية استعمال الدواء

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30°C

IMPRIMEPEL  
03/19

60 comprimés pelliculés  
NOCOL® 20 mg  
6 118000 071181

نوكول® 20 ملغ  
سيمفاستاتين

60 قرصا ملبسا

أفريك - فار  
AFRIC-PHAR

عن طريق الفم

Médicament autorisé  
N° 385/12 DMP/21/NRQ

Respecter les doses prescrites  
إحترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A

CE MÉDICAMENT + GROSSESSE  
INTERDIT  
Ne pas utiliser chez les filles  
adolescentes, femmes en âge  
de procréer ou enceintes.

أفريك - فار  
AFRIC-PHAR

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR  
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale  
N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda  
28 630, Mohammedia - Maroc.

صنع من طرف مختبرات أفريك-فار  
للمنطقة الصناعية، عين حرودة غرب، الطريق الجهوي  
رقم 322 (الطريق الثاني 111 سابقا) كلم 12.400  
عين حرودة 28 630، المحمدية - المغرب.



PFV 79LH70  
PER 01/25  
LOT L200

# AZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

## COMPOSITION :

Azithromycine ..... 500 mg

Excipients ..... q.s.p 1 comprimé

97x45x18

# AZIX®

Azithromycine

500 mg

3 Comprimés  
sécatables

bottu

82, Allée des Courtesues - Ain Schéma - Casablanca  
S. Bichouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

15

ملغ 500  
عن طريق الفم

أزيتروميسين

# أزيتروميسين®

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.



3

أقرص  
قابلة للكسر

بوتري فيم  
82، ممر الكازارتاناس - عين السبع - الدار البيضاء  
من الصيدلي مسؤول

6 118000 040941



AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécatables

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES





PFV 79LH70  
PER 01/25  
LOT L200

# AZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

## COMPOSITION :

Azithromycine ..... 500 mg

Excipients ..... q.s.p 1 comprimé

97x45x18

# AZIX®

Azithromycine

500 mg

3 Comprimés  
sécalés

bottu

82, Allée des Courantins - Ain Schma - Casablanca  
S. Bichouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

15

ملع 500  
عن طريق الفم

أزيتروميسين

# أزيتروميسين®

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.



3 ! b

أقرص  
قابلة للكسر

بوتري فم  
82، موكازيتاين - عين السبع - الدار البيضاء  
من الشيفري - صيدلي مسؤول

6 118000 040941



AZIX® 500 mg  
Azithromycine  
3 Comprimés sécalés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Solution huileuse buvable  
محلول زيتي شارب

ბიზნისი



25 000 وحدة لؤلؤة  
D3 ٣٥٠٠٠

۱- مقدمات

4. امتحان الترتیب

**Composition:**  
Chlorocifol® 25 000 UI  
Excipients : .....gsp.....ml  
Indications, posologie, mise en garde spéciales :  
L'attention doit être portée avant utilisation.  
Contre-indications, précautions d'emploi et effets secondaires :  
A conserver :  
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.  
- Hors de la portée des enfants.  
Température de conservation : 25 °C.  
A conserver :  
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.  
- Hors de la portée des enfants.  
Température de conservation : 25 °C.

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 279/20dmp/NRQd

Importe par :

Cholecalciferol 25 000 UI  
Vitamin D3

**D-CURE<sup>®</sup> AMPOULE**

#### 4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21K23D  
EXP: 11/2023

MCP210MA004118  
26/11/2020



PPV:56,30 DH  
LOT: 21K23D  
EXP: 11/2023

11

# D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

Cholécalciférol 25 000 UI  
Vitamine D3



**SMB**

Importé par : **Ergo Maroc**  
Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 279/20dmp/NQd



1 2 3 4

**Composition:**  
Cholécalciférol 25 000 UI  
Excipients : ..... ml  
Indications, posologie, mise en garde spéciales :  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Usage :  
- Pour l'usage externe, l'ampoule doit être utilisée.  
- Pour l'usage interne, l'ampoule doit être utilisée.  
- Pour l'usage externe, l'ampoule doit être utilisée.  
- Pour l'usage interne, l'ampoule doit être utilisée.

**A conserver :**  
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.  
- Hors de la portée des enfants.  
- Préservez l'ampoule à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.  
- Préservez l'ampoule à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.

4 أمبولات للشرب  
4 أمبولات للشرب

25 000 وحدة دولية  
25 000 وحدة دولية

Solution huileuse buvable  
محلول زيتي للشرب

**Ergo Maroc**

Fabriqué par **SMB**

D-CURE® AMPOULE  
6 118001 320080

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel  
B-6800 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

**Panax®**  
Multivit® effervescent

**Ginseng**  
+ 10 vitamines

**Panax®**  
Multivit® effervescent

**Ginseng**  
+ 10 vitamines

**Panax®**  
Tonus & Vitalité

#### Indications

- Asthénies
- Convalescence
- Effort physique et intellectuel
- Personnes sous régimes

#### Conseils d'utilisation

1 comprimé par jour à prendre dans un grand verre d'eau, de préférence le matin.

#### Précautions d'emploi

**Panax®** Multivit® effervescent est un produit polyvitaminique, ne pas l'associer à d'autres polyvitaminés sans avis médical. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Tenir hors de la portée des enfants. Conserver en dessous de 25°C dans un endroit sec. Bien refermer le tube après utilisation.

Contient une source de phénylalanine. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

**COMPLÉMENT ALIMENTAIRE,  
CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT**

#### Présentation

20 comprimés effervescent  
de 4,2 g/comprimé  
Poids Net : 84 g

A consommer de préférence  
avant fin :  
Lot N° :  
Voir ci-contre :

87,90 DH  
Lot: 25052021B  
Per: 05-2024

Fabriqué en UE

Importé et Distribué par ESNAPHARM  
7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension-Casablanca-Maroc

**ESNAPHARM**  
Laboratoire

Sans Sucre  
Goût Cola

20 comprimés effervescent

**Panax®**  
Tonus & Vitalité

**Ginseng**  
+ 10 vitamines

20 comprimés effervescent

**Panax®**  
Tonus & Vitalité

#### Composition Dosage/Comprimé AQR\*

|                    |              |       |
|--------------------|--------------|-------|
| Extrait de ginseng | 30,0 mg      | -     |
| Vitamine B1        | 1,4 mg       | 100 % |
| Vitamine B2        | 1,6 mg       | 100 % |
| Vitamine B3        | 18,0 mg NE   | 100 % |
| Vitamine B5        | 6,0 mg       | 100 % |
| Vitamine B6        | 2,0 mg       | 100 % |
| Vitamine B9        | 200 µg       | 100 % |
| Vitamine B12       | 1,0 µg       | 100 % |
| Vitamine C         | 60,0 mg      | 100 % |
| Vitamine E         | 10,0 mg-α-TE | 100 % |
| Vitamine H         | 150 µg       | 100 % |

\* Apport Quotidien Recommandé

#### Ingédients

Acidifiant acide citrique, bicarbonate de sodium, acidifiant acide malique, Inuline, agent colorant E150d, amidon, arôme, vitamine C, extrait de ginseng (0,7%), niacine (vitamine B3), poudre de racine de betterave (maltodextrine, jus concentré de racine de betterave), edulcorant acésulfame-K, edulcorant aspartame, vitamine E, pantothénate (vitamine B5), vitamine B6, vitamine B2, vitamine B1, acide folique (vitamine B9), biotine (vitamine H), vitamine B12.

#### Analyse nutritionnelle/100g

Glucides : 6,7 g  
Protides : < 1 g  
Lipides : < 1 g

#### Valeur énergétique /100g

188 Kcal/813 kJ.



5 420024 611634 >

N° d'enregistrement :  
DA20281002125DMP/20UCARQv3

**ESNAPHARM**  
Laboratoire

EETPEV020-001

Sans Sucre  
Goût Cola

20 comprimés effervescent



LOT: 0006  
 PER: 01-25  
 PPC: 96,50 DH



# ForaZinc

Complément Alimentaire à base de Zinc + Sélénium + Vitamine C

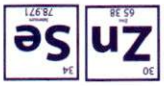
Le Zinc, le Sélénium et la Vitamine C contribuent :  
 au bon fonctionnement du système immunitaire,  
 une protection contre le stress oxydatif, le maintien  
 de l'état normal des cheveux, des ongles et de la  
 peau, le fonctionnement normal de la thyroïde  
 ainsi que pour une spermatogénèse normale.



## ForaZinc

Produit de : **FUSION HEALTH**

Fabriqué Par : Les Laboratoires PMP BIOPHARMED  
 73-74, Rue n°2, Zone Industrielle Mij Rachid Casablanca,  
 Autorisation Ministère de la Santé N° : 202121031460V10MPC/CA/18  
 Autorisation ONSSA N° ES 5.381.17  
 Agrément ONSSA N° CAPV3.404.17



Boîte de 30 Gélules  
 Poids Net : 14g  
 1 Gélule par jour

Antioxydant  
 Améliore les défenses naturelles

# ForaZinc

Complément Alimentaire à base de Zinc + Sélénium + Vitamine C

## ForaZinc

Ingédients : Zinc (10mg), Sélénium (55 µg), Vitamine C (80 mg),  
 Talc (agent de charge), Gélule végétale (HPMC)

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

|            | Dosage | Observation |
|------------|--------|-------------|
| Vitamine C | 80mg   | —           |
| Zinc       | 10mg   | 100% A/R    |
| Sélénium   | 55µg   | —           |

\*A/R Agent Alimentaire Recommandé  
 Complément alimentaire n'est pas un médicament

LOT: 0006  
 PER: 01-25  
 PPC: 96,50 DH



# ForaZinc

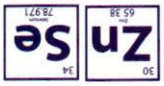
Complément Alimentaire à base de Zinc + Sélénium + Vitamine C

Le Zinc, le Sélénium et la Vitamine C contribuent :  
 au bon fonctionnement du système immunitaire,  
 une protection contre le stress oxydatif, le maintien  
 de l'état normal des cheveux, des ongles et de la  
 peau, le fonctionnement normal de la thyroïde  
 ainsi que pour une spermatogénèse normale.

**ForaZinc**

Produit de : **FUSION HEALTH**

Fabriqué Par : **Les Laboratoires PMP BIOPHARMED**  
 73-74, Rue n°2, Zone Industrielle Mij Rachid Casablanca,  
 Autorisation Ministère de la Santé N° : 202121031460V10MPC/CA18  
 Autorisation ONSSA N° ES 5.381.17  
 Agrément ONSSA N° CAPV3.404.17



**Boîte de 30 Gélules**  
 Poids Net : 14g  
 1 Gélule par jour

**Ingédients :** Zinc (10mg), Sélénium (55 µg), Vitamine C (80 mg),  
 Talc (agent de charge), Gélule végétale (HPMC)

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

# ForaZinc

# ForaZinc

Complément Alimentaire à base de Zinc + Sélénium + Vitamine C

**Antioxydant**

Améliore les défenses naturelles

|            | Dosage | Observation |
|------------|--------|-------------|
| Vitamine C | 80mg   | —           |
| Zinc       | 10mg   | 100% ADR    |
| Sélénium   | 55µg   | —           |

\*ADR Agent Alimentaire Recommandé

Complément alimentaire n'est pas un médicament



# Apenat®

LOT: 210430  
PER: 06/2024  
PPC: 44, 50 DH

**Apenat®**

*Aide à stimuler  
l'appétit*

**au Fenugrec  
+ Vitamines**

**15 comprimés**  
Voie orale

**MEDIPRO  
PHARMA**

**PROPRIÉTÉS ET UTILISATION :** Apenat® à base de fenugrec et de vitamines, stimule l'appétit, favorise la prise de poids et procure force et énergie. **CONSEILS D'UTILISATION :** - Adultes : 1 à 2 comprimés par jour. A prendre de préférence avant les repas. Déconseillé chez la femme enceinte. - Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament -

يُساعد على فتح الشهية والزيادة في الوزن. لا ينصح به عند المرأة الحامل.  
الخصائص والاستعمال : أبيتات® تكون من الحبة وفيتامينات. أبيتات®  
صالح الاستعمال : الكبار : قرص (1) إلى قرصين (2) في اليوم ينصح تناوله قبل الأكل.

*في شهر  
الحج*

**MEDIPRO  
PHARMA**

**15  
محقق**

**تأثيره  
ناتج**

**أبيتات**

**Apenat®**

**COMPOSITION (cp) :** Fenugrec e.s. : 128.78 mg; Gluconate de fer 70 mg soit 8.5 mg de fer assimilé (60.7% A.J.R\*\*); Vit B1 : 1.40 mg (100% A.J.R); Vit B2 : 1.60 mg (89% A.J.R); Vit B3 : 18 mg (91% A.J.R); Vit B5 : 6 mg (100% A.J.R); Vit B6 : 2 mg (100% A.J.R); Vit B9 : 10 µg (50% A.J.R); Vit B12 : 2 µg (100% A.J.R); Vit C : 60 mg (100% A.J.R); Vit D3 : 3 µg (66% A.J.R); Vit E : 10 mg (100% A.J.R).  
\*e.s = extrait sec. \*\*A.J.R = Apports Journaliers Recommandés. 15 comprimés de 900 mg - 13.5 g  
Fabriqué par Pharmalié Research - Gaboriaire - Morazero L.C. Italie. Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma.

Promotion médicale et pharmacologique  
Therapharm

Autorisation ministère de santé n° : DA.2019.406338DNP/200CANNAZ

**DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD**

**Cardiologue**

**10 Rue ANNABA PLACE PIETRIE.**

**Rabat**

**Tel : Cab : 0537.73.15.52**

**Port : 0661.13.24.15**

**ICE : 001854318000061**

**Rabat le : 12/07/2022**

Note d'honoraire de MME JANATI LATEFA

La somme de :

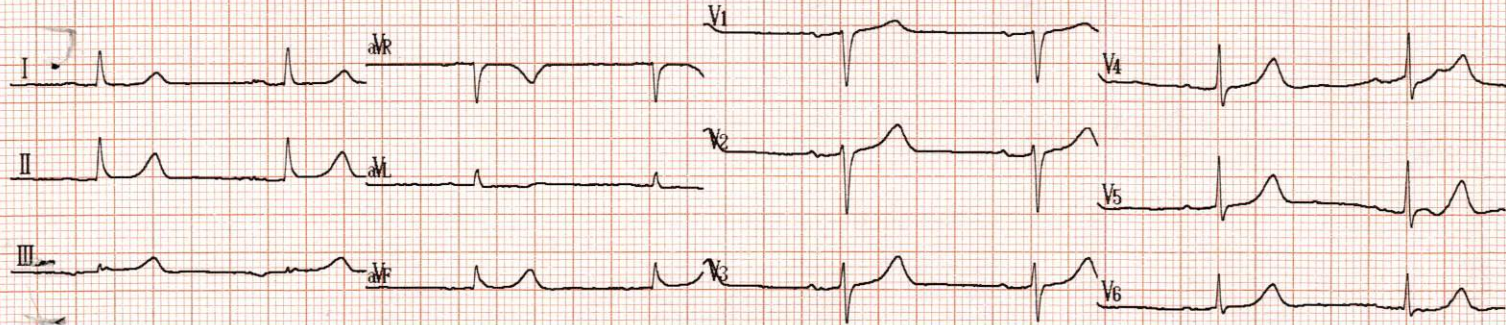
300dhs pour consultation cardiologique et ECG (C2+K18).

**Dr. IBNATTYA A. Jawad**  
**CARDIOLOGUE**  
10, Rue Annaba, Place Pietrie - Rabat  
Fix: 0537 73 15 52 - 0661 13 24 15

12-Jul-2022 11:12:11

FX-7102-V02-03-S1

ID:0 HR: 60



10 mm/mV

25 mm/s

FILTRE: CA FM FM

10 mm/mV