

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.

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.

M22- 0015215

(129758)

Optique Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1502 Société : "RAM", RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : HABID EL FETMI

Date de naissance :

Adresse : lot 11 Souda II Sidi Maaref

Tél. : 0661137251 Total des frais engagés : 1857,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Saïd RAMY
RHUMAROGUE
39, Rue Omar Boudiaf, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 091118794

Date de consultation : 13/09/2019

Nom et prénom du malade : HABID PACIKA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : goutteuse

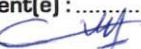
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 09/09 Le : 13.10.2019

Signature de l'adhérent(e) : 

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
13/09/22	5		300	<i>Dr Said RAMI RHUMATOLOGUE 39, Rue Omar Slaoubi Casablanca Tel: 0522 26 68 78 INPE: 091118794</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie les Idrissides 49 Lalla Zainab Sidi Maourid Casablanca - Tel : 0522 32 10 80</i>	13/09/2022	1557,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

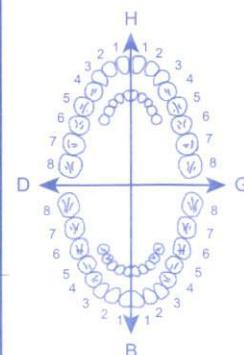
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
35533411	11433553	
B		
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

'ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coefficient des Travaux

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux de France

Enseignant à la haute Ecole de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et Colones vertébrale

Radiologie Osseuse



للدكتور سعيد الرامي

(الخاصي)

خريج كلية الطب بالجامعة نورات فرنسا

طبيب ماهر سابق بستفيارات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتربيتين للطب

لأمراض الروماتيزم

المهام الفحصي، للمضادات

للمياه المائية والجلد

للمعصم بالأشعة

1557,90

Casablanca, le 13.1.9122

A⁺ MABID

PACHIDA

obx 149,-

- Nez NDV : gelvat ch m
S.V.

3 mls

03X84.80

- Brevis : ap le tm au milie
du repas, 20 f/min
S.V.

3 mls

03X96,-

- Prost 20 : gel 1 f
S.V.

3 mls

- panadol : gelvat et m 1/4,5
S.V.

15 f 04X11.60

- me close : 1 ap/min k aplly.
S.V.

GSM : 0661 42 78 23

39 نفقة عمر سلاوي الطلاق الفاصل رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78
39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Tropic - Casablanca Tel/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

Tel. 0522 26 68 78

INPE : 091118794

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Prazol® 20 mg omeprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

20 mg
1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.

- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour tra-

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère œsophagien).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.
- également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de détruire cette bactérie.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- généralement, la gélule gastro-résistante peut aussi être utilisée pour traiter les ulcères de l'estomac.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une gastrite (Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre l'estomac (réflux, régurgitation), des vomissements et une perte de poids.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

Il est recommandé de prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de détruire cette bactérie.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

- Maladie ulcéruse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à une thérapie par antibiotiques.
- Cette thérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

 - 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
 - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les AINS :

 - 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
 - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les AINS :

 - 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1

Prazol® 20 mg omeprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

20 mg
1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.

- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour tra-

chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère œsophagien).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.
- également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de détruire cette bactérie.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une gastrite ou une maladie de Zollinger-Ellison.

chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre l'estomac (regurgitation), des vomissements et une perte d'appétit.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

• Maladie ulcèreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à un autre médicament.

Cette thérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

• Traitement des lésions gastroduodénales induites par l'aspirine.

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

• Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par l'aspirine.

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1

Prazol® 20 mg omeprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

20 mg
1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.

- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour tra-

chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère œsophagien).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.
- également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de détruire cette bactérie.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une g

Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre l'estomac (regurgitation), des vomissements et une p

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

• Maladie ulcéruse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée

Cette thérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

• Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

• Traitement des lésions gastroduodénales induites par

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 mois.

• Traitement préventif des lésions gastroduodénal

BREXIN®

Piroxicam Béta-cyclodextrine

Composition :	Comprimés sécables 20 mg	Suppositoires 1 comprimé	Sachets 20 mg
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine) Exipients q.s.p. Exipients à effet notable		Lactose	Aspar.

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdiens du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'elles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodenal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcetonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et t.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

- Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation abdominale, flatulences, diarrhées, ulcères.
- Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.
- Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.
 Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents d'ulcères.
 L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)



BREXIN®

Piroxicam Béta-cyclodextrine

Composition :	Comprimés sécables 20 mg	Suppositoires 1 comprimé	Sachets 20 mg
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine) Exipients q.s.p. Exipients à effet notable		Lactose	Aspar.

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdiens du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'elles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodenal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcetonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et t.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

- Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation abdominale, flatulences, diarrhées, ulcères.
- Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.
- Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.
 Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents d'ulcères.
 L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)



BREXIN®

Piroxicam Béta-cyclodextrine

Composition :	Comprimés sécables 20 mg	Suppositoires 1 comprimé	Sachets 20 mg
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine) Exipients q.s.p. Exipients à effet notable		Lactose	Aspar.

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdiens du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'elles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodenal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcetonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et t.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

- Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation abdominale, flatulences, diarrhées, ulcères.
- Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.
- Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin. Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents d'ulcères. L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)



ARTINOV

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettre un confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

CONSEILS D'EMPLOI :
ISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS
ABRI DE LA LUMIÈRE ET DE L'HUMIDITÉ

PPC : 14/09/2023
LOT : AR23
EXP : 05/25

BIOXPERT
L'innovation
PRO

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrement ONSA n°: CAPV.9.149.19

ARTINOV®

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hypromellose.

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettent le confort articulaire.

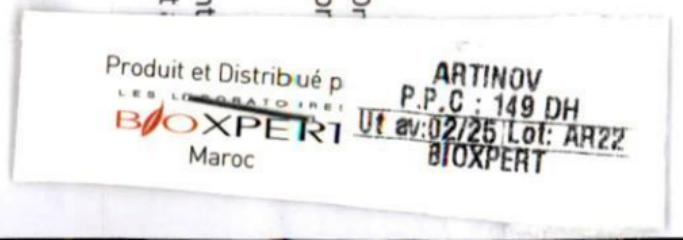
CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.
Complément alimentaire n'est pas un médicament.
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAv2
Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19



ARTINOV®

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hypromellose.

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettent le confort articulaire.

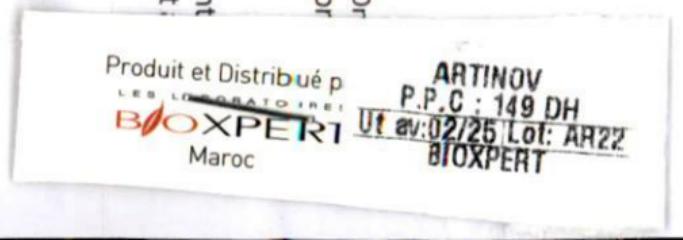
CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.
Complément alimentaire n'est pas un médicament.
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAv2
Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19



ARTINOV®

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hypromellose.

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettent le confort articulaire.

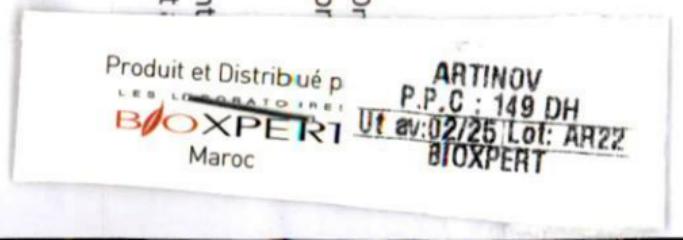
CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.
Complément alimentaire n'est pas un médicament.
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAv2
Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19



ARTINOV®

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hypromellose.

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettent le confort articulaire.

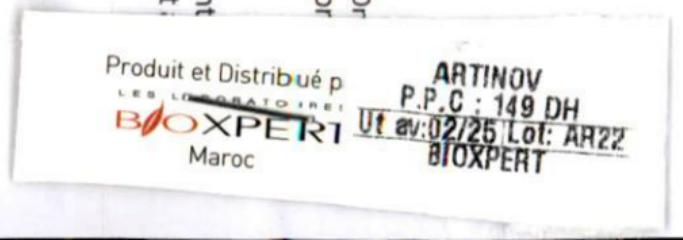
CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.
Complément alimentaire n'est pas un médicament.
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAv2
Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19



ARTINOV®

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hypromellose.

PROPRIÉTÉS :

Artinov est un produit composé d'actifs, qui agissent pour améliorer la qualité du cartilage et permettent le confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- 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

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.
Complément alimentaire n'est pas un médicament.
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAv2
Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

