

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-568887

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9070 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL GARI SANAA EP BEKKARI
 Date de naissance : 07/03/1986
 Adresse : Route 12 TS NR8 HAY R-AD
 Rabat
 Tél. : 0661 259863 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed EL HARRAK
Médecin Assermenté
Médecine Générale
Rue El Faouze N° 1 - J3 Compl. CYM
Rabat - Tél. 05 37 29 39 64
ICE : 1055690 020 101052447

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL GARI Sanaa Age : 36

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : Le : 14 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-568887

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 : 9070
 Nom de l'adhérent(e) : EL GARI
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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

27/10/22 C 150 m [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

[Signature] 27/10/22 356,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

[Signature] [Date] [Désignation] [Montant]

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

[Signature] [Date] [Nombre] [Montant]

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

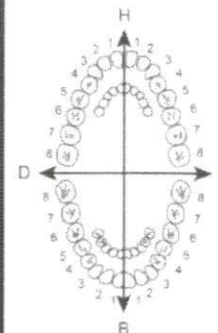
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient INP : []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

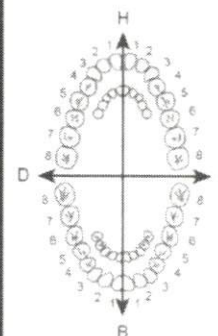
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طبية
CABINET MÉDICAL

Dr. Mohammed EL HARRAK

Médecin Assermenté
Médecine Générale



الدكتور محمد الحراق

طبيب محلف
الطب العام

ORDONNANCE

Nom EL GATTI Jean Le: 27/10/21

40.6 ab

243.001

Tamdyfem 80

lep 1; x 6 ms

1,3.6092

93.20 (2)

D. cme 100000

1 dose / 15'

x 2 ms

1 dose / 15'

Dolip

14.00

lep 3

Td 356, 20

مراقبة الفحص بعد الظهر
من 1h إلى 2h30

Dr. Mohammed EL HARRAK
Médecin Assermenté
Médecine Générale
Rue EL Fauze n° 1 - J3 complément C.Y.M. - Rabat
Tél : 05.37.29.30.64 - Fax : 05.37.29.30.64
GSM : 06.61.75.16.00 - N°P: 10105244



30 قرص 30 comprimés pelliculés

Tardyferon[®] 80 mg Fer

Pierre Fabre
Sous licence / Under licence
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Distribue par / بوز
COOPER PHARMA / لاجيا
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
الصيدلية المسؤولة: أمينة الداوي

Voie orale الحبوب الفموية

30 comprimés pelliculés

Fer
Tardyferon®
80 mg
يا تارديفرون
جديد ٨٠

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desiccable. Excipient, q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et/ou par prévention d'une carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer n'est pas suffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou gratter le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en l'absence de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Fabricant / المصنع
 PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du Lycée - 45500 Gien - France
 تاجر الأدوية / المصنع
 45500 - جين - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAQUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
دواء تصرف بدون وصفة طبية

التربيت التوعوي والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز المنجف، سواغ كمية كافية لكل فرد سنين، واعي الاستعمال: العلاجية: هذا الدواء مصدر للحديد. بوصفها خلاته فقر الدم ينسب نقص الحديد وأسباب الحمل لتعاضد النقص في حالة عدم تفرغ الحديد. بوصفها كفاف في الحديد في العزاء كيميائية الاستعمال: يبلغ القرض بكامله، مع الماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحفاظ به في الثم، يأخذ مع كوب كبير من الماء من الأضليل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الإحتمال الخاصة. في تترك في متناول ومرأى الأطفال. أقرأ النشرة وحيات استعمال. أ توجد التحذيرات للحفظ.

319332



30 قرص 30 comprimés pelliculés

Tardyferon[®] 80 mg Fer

Pierre Fabre
Sous licence / Under licence
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Distribue par / بوزار
COOPER PHARMA / لاجيا
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI

Voie orale الحبوب الفموية

30 comprimés pelliculés

Fer
Tardyferon®
80 mg
يا تارديفرون
جديد ٨٠

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desiccé. Excipient, q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et/ou par prévention d'une carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer n'est pas suffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou gratter le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en l'absence de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Fabricant / المصنع
 PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du Lycée - 45500 Gien - France
 تاجر الأدوية / المصنع
 45500 - جيئن - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
 دواء تصرف بدون وصفة طبية

التربيت التوعوي والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز المنجف، سواغ كمية كافية لكل فرد سنين، واعي الاستعمال: العلاجية: هذا الدواء مصدر للحديد. بوصفها خلاته فقر الدم ينسب نقص الحديد وأسباب الحمل لتعاضد النقص في حالة عدم تفرغ بوصفها كافي من الحديد في العزاء كيميائية الاستعمال: يبلغ القرض بكامله، مع الماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحفاظ به في الثم، يأخذ مع كوب كبير من الماء من الأضليل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الإحتمال الخاصة، في تترك له متناول ومرأى الأطفال. أقرأ النشرة وحيات استعمال. أ توجد التحذيرات للحفظ.

319332



30 قرص 30 comprimés pelliculés

Tardyferon[®] 80 mg Fer

Pierre Fabre
Sous licence / Under licence
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Distribue par / بوزار
COOPER PHARMA / لاجيا
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI

Voie orale الحبوب الفموية

30 comprimés pelliculés

Fer
Tardyferon®
80 mg
يا تارديفرون
جديد ٨٠

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desiccable. Excipient, q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et/ou par prévention d'une carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer n'est pas suffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou gratter le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en l'absence de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Fabricant / المصنع
 PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du Lycée - 45500 Gien - France
 تاجر الأدوية / المصنع
 45500 - جين - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

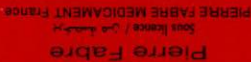
Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAQUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
دواء تصرف بدون وصفة طبية

التربيت التوعوي والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز المنجف، سواغ كمية كافية لكل فرد سنين، واعي الاستعمال: العلاجية: هذا الدواء مصدر للحديد. بوصفها خلاته فقر الدم ينسب نقص الحديد وأسباب الحمل لتعاضد النقص في حالة عدم تفرغ الحديد. بوصفها كفاف في الحديد في العزاء كيميائية الاستعمال: يبلغ القرض بكامله، مع الماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحفاظ به في الثم، يأخذ مع كوب كبير من الماء من الأضليل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الإحتمال الخاصة. في يترك له متناول ومرأى الأطفال. أقرأ النشرة وحيات الاستعمال. أ توجد التحذيرات للحفظ.

319332



Distribué par : COOPER PHARMA / لايف 5
Pharmacie Responsable : Amine DAUDI
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
الطبيب المسؤول : دة. زكية زكريا

08 mg Fer

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreuse déshydratée. Excipient : 4,3 g un comprimé, pellicule. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir celle-ci, lorsque pendant la grossesse, lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avoir le comprimé entier avec de l'eau. Verre ou suc, sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de contre-indications particulières de conservation.

Fabre / **PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION**
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
توزيع على الصيدليات - 45500 جين - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDET

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
 دواء غير خاضع لوصفة طبية

التحريك التنويري والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز الجاف. سواغ كمية كافية لكل فرد سنين، وأوعي الحديد والعلاجية: نصف الدواء مصدّر لإصدار حالة فقر الدم بنقص الحيد وأنشأ الحمل انتعاري النقص في حالة عدم تفرّج الحديد. بوصف كاف في الحديد في الغداء كيميائية الاستعمال: يبلغ القرص تكامله، مع ماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحباط به في اللحم. يؤخذ مع كوب كبير من الماء من الأضليل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الاحتمال الخاصة. لا تترك في متناول ورأى الأطفال. اقرأ النشرة قبل استعمال. لا توجد التحذيرات. لا تحفظ.

319332



30 comprimés pelliculés

30 قرصاً ملصاً

Tardyferon®
80 mg Fer

Pierre Fabre
Sous licence / من ترخيص
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Distribué par / التوزيع
COOPER PHARMA / كوبر فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amino DAOUDI
المستودع: 41، ريفعة محمد دويوري - 20 110 الدار البيضاء

Voie orale عن طريق الفم

30 قرصاً ملصاً
30 comprimés pelliculés

Tardyferon®
80 mg Fer
تأريفرين®
80 ملج جديد

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux disséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques:** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'omélie par carence en fer e-pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsque un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repos, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

23

Fabricant / المصنع
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
بيير فابر دواء الطبعة
ساحة الليسية - 45500 جيئن - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334



Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amino DAOUDI

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية



319332

قبل الاستعمال: لا توجد احتياطات خاصة للحفظ.
وجبات الطعام حسب الاحتياج اليومي الطبيعي.
معدة أو مضخة أو الإحتفاظ به في في الثمبر. يؤخذ مع كوب كبير من الماء من الأفضل قبل أو مع وجبة.
حالة فقر الدم بسبب الخبز وأثناء الحمل لتفادي النقص في حالة عدم توفر إمداد كاف من الحديد في الغذاء كيميعة الاستعمال: بلع القرص بأكمله مع الماء ينبغي عدم مضغه أو سحقه.
كافية لكل قرص ملص. دواعي الاستعمال العلاجية: هذا الدواء مصد للحديد يحصل منه بكمية كافية لتعويض النقص في الدم بسبب الخبز وأثناء الحمل لتفادي النقص في حالة عدم توفر إمداد كاف من الحديد في الغذاء كيميعة الاستعمال: بلع القرص بأكمله مع الماء ينبغي عدم مضغه أو سحقه.
التبريد: لا توجد احتياطات خاصة للحفظ.



30 قرص 30 comprimés pelliculés

Tardyferon[®]
80 mg Fer

Pierre Fabre
Sous licence / Under licence
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Distribue par / بوزار
COOPER PHARMA / لاجيا
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAUDI

Voie orale الحبوب الفموية

30 comprimés pelliculés

Tardyferon® 80 mg
جديد
يأتي بقرصين

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desiccable. Excipient, q.s.p., un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et/ou par prévention d'une carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer n'est pas suffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou gratter le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en l'absence de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Fabricant / المصنع
 PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du Lycée - 45500 Gien - France
 تاجر الأدوية / المصنع
 45500 - جيئن - فرنسا

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
 دواء تصرف بدون وصفة طبية

التربيت التوعوي والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز المنجف، سواغ كمية كافية لكل فرد سنين، واعي الاستعمال: العلاجية: هذا الدواء مصدر للحديد. بوصفها خلاته فقر الدم ينسب نقص الحديد وأسباب الحمل لتعاضد النقص في حالة عدم يتوفر بوصفها كافي من الحديد في الغذاء. كيفية الاستعمال: يبلغ القدرض بكامله، مع الماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحفاظ به في الثم، يأخذ مع كوب كبير من الماء من الأضليل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الإحتمال الخاصة. في تترك في متناول ومرأى الأطفال. أقرأ النشرة وحيات استعمال. أ توجد التحذيرات للحفظ.

319332

MCP220MA003118
06/06/2018

1 .. / ..
2 .. / ..
3 .. / ..

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

SMB



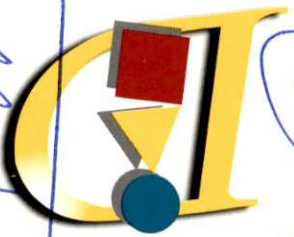
Importé par :
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DM/P2/1/NNP

Composition :
Principe actif :
Cholécalciférol 100 000 UI
Expipients : asp. 1mg
Indications, posologie, mises en garde spéciales : Lire attentivement la notice avant utilisation.
Contre-indications, précautions d'emploi, effets indésirables : Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Éloigner de la chaleur et de l'humidité.
- Éloigner de la lumière et de l'humidité.
- Éloigner de la chaleur et de l'humidité.

16

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Solution huileuse buvable



Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

3 ampoules buvables
قوي
- كتر
Revel

SMB

Fabriqué par :
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique. 6 1 18001 320103



0

MCP220MA003118
06/06/2018

1 .. / ..
2 .. / ..
3 .. / ..

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

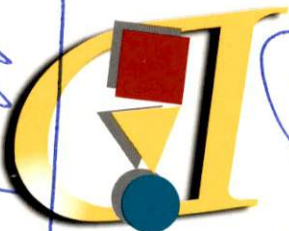


Importé par :
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DM/P2/1/NNP

SMB

Composition :
Principe actif :
Cholécalciférol 100 000 UI
Exp. 1m
Indications, posologie, mises en garde spéciales : Lire attentivement la notice avant utilisation.
Contre-indications, précautions d'emploi, effets indésirables : Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Garder à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Garder à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.

Solution huileuse buvable



3 آمولات للشرب
3 - كتر قوي
3 - كتر قوي

كوليكالسيترول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3

محلول زيتي للشرب

SMB

Fabriqué par :
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique. 6 1 18001 320103



0

16

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Doliprane®

PARACÉTAMOL

1000 mg

PPV: 14DH00
PER: 09/25
LOT: L2930

bottu s.a.
88, Allée des Capucins - 41111 Sully - Cossay
S. Bachouët - Pharmacien Responsable



COMPRIMÉ

ADULTE
10 Comprimés

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

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.

NE PAS PRENDRE DE LA PORTE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Lire attentivement la notice avant utilisation.

AMM N° 834/16 DMP/21/NRQ

بار اصيلتامول
1000 ملغ
جران



أقراص

Doliprane® 1000-mg
PARACÉTAMOL

10 comprimés



6 118000 040972

b

بوتني د.
مستشار الكاردينال - مدير الصيد - مدير الصيد
ج. البطريركي - صيدلي مسؤول

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.

06/17
100025

18x45x97
20