

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BAROUDI ANISSA

Date de naissance :

27 Août 1956

Adresse :

Residence Dina Al Hocda N° 2

RTC AZEMMOUR - CASA

Tél. 06.03.16.09.29 Total des frais engagés : 2414,90 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. HIND EL FILALI ADIB**

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle  
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss  
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA  
Tél: 0522 80 20 74 - Fax: 0522 88 20 76  
ICE : 00162553700001

Cachet du médecin :

Date de consultation :

30/09/2022

Nom et prénom du malade :

EL Baroudi Amissa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension Artérielle

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/09/2011	261450

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) arranged in four quadrants. The quadrants are labeled with letters: D (left), G (right), H (top), and P (bottom). The teeth are numbered as follows: Top row (H): 1, 2, 1; Middle row (D): 4, 3, 2, 1; Bottom row (P): 2, 1; Left side (D): 5, 6, 7, 8; Right side (G): 8, 7, 6, 5, 4, 3. The numbers 1 through 8 are repeated in a clockwise cycle across the arch.

(Création, remont, adjonction)  
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr Hind EL FILALI ADIB**

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خرسية كلية الطب بيوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

**30 septembre 2022**

## EL BAROUDI ANISSA

$$153,60 \times 4 = 614,40$$

COVEPRAN 300 /25mg 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois LE MATIN

$$75,20 \times 4 = 300,80$$

AMÉP 10mg Comprimé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois LE MATIN

$$97,60 \times 2 = 195,20$$

CIVASTINE 20 mg Comprimé pelliculé 1comprimé par jour, pendant 3 Mois LE SOIR

$$27,70 \times 2 = 55,40$$

CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois LE MIDI

$$56,60 \times 10 = 566,00$$

STILNOX 10 MG 2 comprimés par jour, pendant 3 Mois LE SOIR AU COUCHER

$$79,00 \times 3 = 237,00$$

ADDITIVA MULTIVITAMINES 1comprimé par jour, pendant 3 Mois LE MATIN

$$82,00 \times 11 = 822,00$$

RHUMIX 1sachet x 3/ jour, pendant 6 JOURS 3 BOITES

$$82,00 \times 7 = 574,00$$

POLERY SIROP ADULTES 1 cuillère à soupe matin et 1 midi et 1 soir , pendant 1 Mois FLACONS

$$14,60 \times 3 = 43,80$$

DOLIPRANE 1 g Comprimé effervescent sécable 1compriméx3/j 3 BOITES

REGIME PAUVRE EN SEL

$$= 614,90$$

**Dr. Hind EL FILALI ADIB**  
Cardiologue  
Cardiologue Interventionnelle

120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss  
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA  
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76  
ICE : 001625537000091

Doliprane® 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
8 comprimés effervescents sécables



6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE,  
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDNM

bottu s.a.  
82, Allée des Cévennes - Ain-Séda - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Adulte  
à partir de  
15 ans

Doliprane® 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
8 comprimés effervescents sécables



6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE,  
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDNM

bottu s.a.  
82, Allée des Cévennes - Ain-Séda - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Adulte  
à partir de  
15 ans

Doliprane® 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
8 comprimés effervescents sécables



6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE,  
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDNM

bottu s.a.  
82, Allée des Cévennes - Ain-Séda - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Adulte  
à partir de  
15 ans

سما  
Sma

Co-vepran 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema

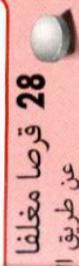


6 118000 022855

# کو-فیپرلان®

ایبریزارتان/هیدرولوروتارید

مدع 300  
25 مدع



28

عن طرقاً  
مختلطاً

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

امثلة  
٤/٢

طبع  
بستان

متضمن  
مساء

قبل  
بعد

النهار  
الليل

دواء  
جهاز

153,50

سما  
Sma

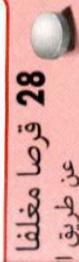
Co-vepran 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema

6 118000 022855

# کو-فیپرلان®

ایبریزارتان/هیدرولوروتارید

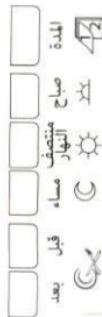
مدع 300  
25 مدع



28

عن طرقاً

153,50



سما  
Sma

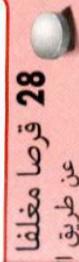
Co-vepran 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema

6 118000 022855

# کو-فیپرلان®

ایبریزارتان/هیدرولوروتارید

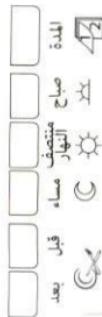
مدع 300  
25 مدع



28

عن طرقاً

153,50



سما  
Sma

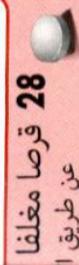
Co-vepran 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema

6 118000 022855

# کو-فیپرلان®

ایبریزارتان/هیدرولوروتازید

مدع 300  
25 مدع



28

عن طرقاً

153,50

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

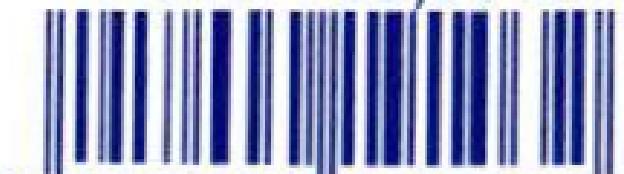
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

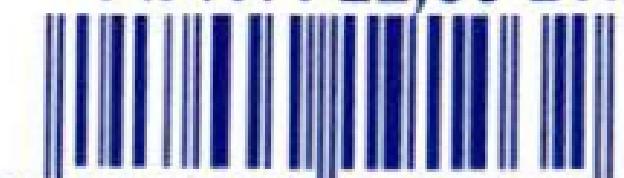
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

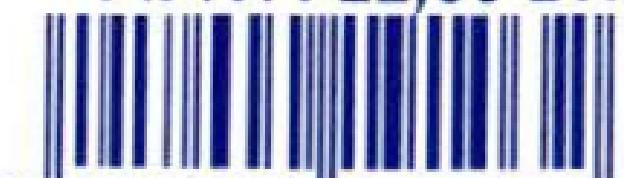
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

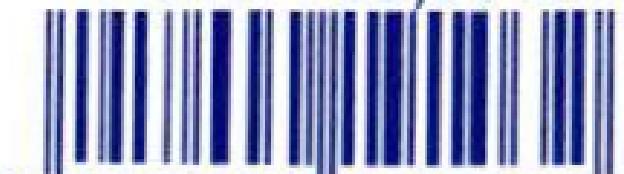
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

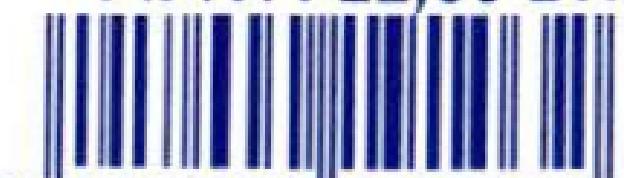
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

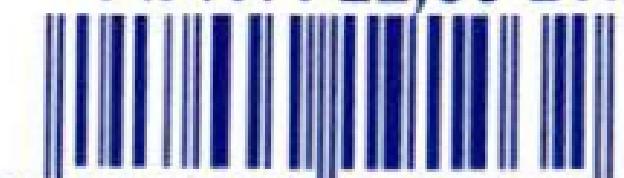
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

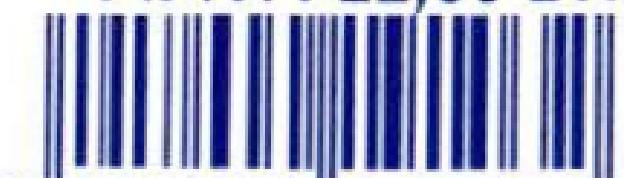
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

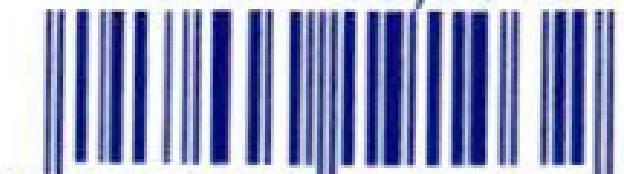
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

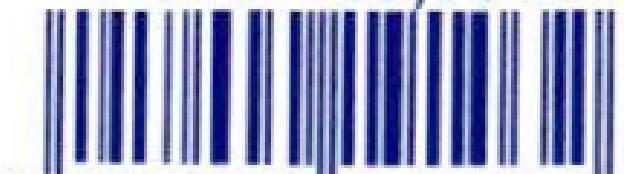
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

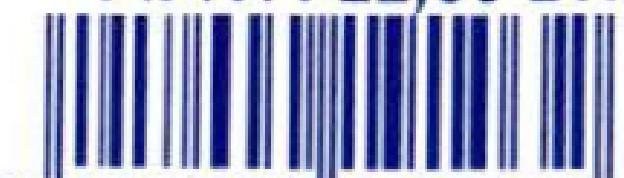
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

*Indications :*

*Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.*

*Lire notice intérieure.*

75x45x110

*Posologie :*

*Selon prescription du médecin.*

*En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.*

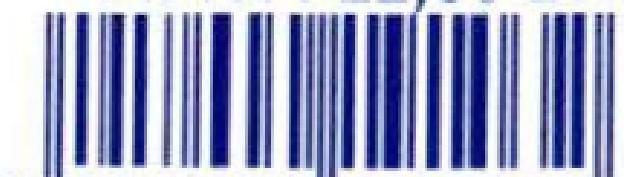
*Mode d'emploi :*

*Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,  
bien mélanger et boire immédiatement.*

**Rhumix®**

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

**ADDITIVA**

Sans  
Sucré

**Multivitamines**

**+ Minéraux + Oligo-Éléments**

**Goût orange**



**20 Comprimés effervescents**

avec 11 vitamines, minéraux, oligo-éléments avec des édulcorants pour préparation de boisson

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament.

**Dr. Scheffler®**

PPC : 79DH00

4 026466 00490

05.2024  
L210051

**ADDITIVA**

Sans  
Sucré

**Multivitamines**

**+ Minéraux + Oligo-Éléments**

**Goût**

**orange**



**20 Comprimés  
effervescents**

avec 11 vitamines, minéraux, oligo-éléments avec des édulcorants pour préparation de boisson

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament.

**Dr. Scheffler®**

**PPC : 79DH00**

4 026466 00490

05.2024  
L210051

**ADDITIVA**

Sans  
Sucré

**Multivitamines**

**+ Minéraux + Oligo-Éléments**

**Goût orange**



Dr. Scheffler®

PPC : 79DH00

4 026466 00490

05.2024  
L210051

59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**

par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



59x59x145  
3

SIROP  
**POLERY  
ADULTES**

**NOUVELLE FORMULE**

**FORMULE :**

Codéine base ..... 0,064 g  
Extrait fluide d'Erysimum ..... 2,400 g  
Excipient q.s.p ..... 100 g de sirop  
Excipients à effet notoire: saccharose, alcool,  
nipagine.  
Flacon de 200 ml

**POLERY ADULTES** 

Sirop - 200 ml



6 118000 140399

Fabriqué sous Licence de **PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
par le **Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA**



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

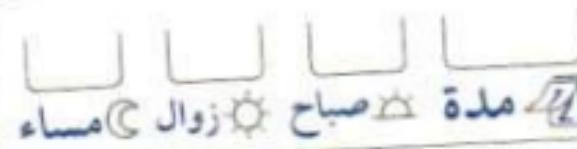
30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة

ملغ 10  
عن طريق الفم

أميپ®  
أميپ®  
أميپ®  
أميپ®

28 x

قرصا



AMEP® 10mg  
28 comprimés



6 118000 081784

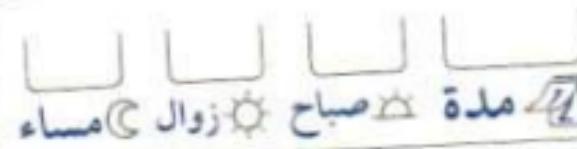
COOPER  
PHARMA

ملغ 10  
عن طريق الفم

أميپ®  
أميپ®  
أميپ®  
أميپ®

28 x

قرصا



AMEP® 10mg  
28 comprimés



6 118000 081784

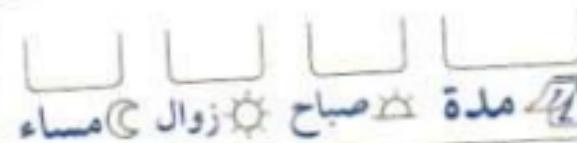
COOPER  
PHARMA

ملغ 10  
عن طريق الفم

أميپ®  
أميپ®  
أميپ®  
أميپ®

28 x

قرصا



AMEP® 10mg  
28 comprimés



6 118000 081784

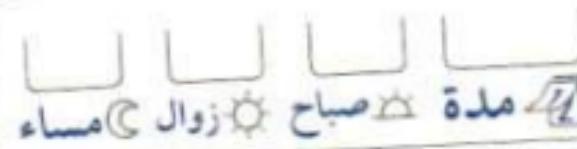
COOPER  
PHARMA

ملغ 10  
عن طريق الفم

أميپ®  
أميپ®  
أميپ®  
أميپ®

28 x

قرصا



AMEP® 10mg  
28 comprimés



6 118000 081784

COOPER  
PHARMA

دواء

ملع

20

# سيفاستين® سيمفاستاتين

قرصاً و غلضاً

30

عن طريق الفم

بوتي شم

82 شر. الكاريارينا - عين السبع - الدار البيضاء  
من البشوشى - صيدلى مسؤول

b

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

دواء

ملع

20

# سيفاستين® سيمفاستاتين

قرصاً و غلضاً

30

عن طريق الفم

بوتي شم

82 شر. الكاريارينا - عين السبع - الدار البيضاء  
من البشوشى - صيدلى مسؤول

b

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



118000 061465

6

LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



118000 061465

LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



118000 061465

LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDI**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrif فقط ب憑据 و معد طبي - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

**RESPECTEZ VOS PREDICTIONS**

*Uniquement sur ordonnance - TABLETTE*

*A prescrire فقط ب憑据 وصفة طبية - جدول*

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001  
PER.: 01 2026



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

**Nom et adresse du fabricant :**

Miphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.