

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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0005505

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL BAROUJI - ANISSA

Date de naissance :

27 août 1956

Adresse :

Residence N°1 AL HOUIDA N°2
RTE AZEMMOUR - CAS

Tél. 06 03 16 09 29

Total des frais engagés :

2414,90 DH

Cadre réservé au Médecin

Dr. H. EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologie 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 : 001025537000094

Cachet du médecin :

Date de consultation :

30/09/2022

Nom et prénom du malade :

EL Barouji Anissa

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) :

Adresses Mails utiles

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

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

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
30/09/2011	AS		gratuit	

Dr Hind EL FILALI
Cardiologue Interventionnelle
 120, Bd. My Idriss 1er. Résidence My Idriss
 2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
 Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 78
 ICE: 001628937000001

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/09/2011	2414,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

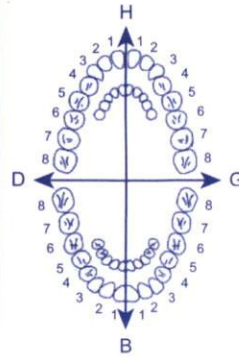
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

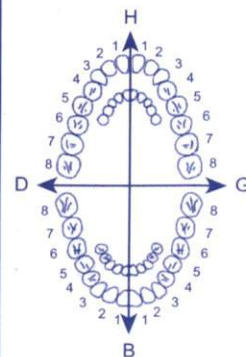
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr 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

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

30 septembre 2022

EL BAROUDI ANISSA

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

AMEP 10mg, Comprimé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois__ LE MATIN

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

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

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

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

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

POLERY SIROP ADULTES 1cuillère à soupe matin et 1 midi et 1 soir, pendant 1 Mois__ 3

FLACONS

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

__REGIME PAUVRE EN SEL

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idress 1er- Résidence My Idress
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

b

bottu s.a.
82, Allée des Caurinas - 46100 - Cahuzac
S. Bachou - 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

b

bottu s.a.
82, Allée des Caurinas - 46100 - Cahuzac
S. Bachou - 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

b

bottu s.a.
82, Allée des Caurinas - 46100 - Cahuzac
S. Bachou - Pharmacien Responsable



**Adulte
à partir de
15 ans**

كو-فيپيران

ايرينزارتان/هيدروكلوروتيازيد



300 ملغ/25م

28 قرصا مغلفا

عن طريق الـ



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	الليل	الليل
مجي	☾	☀	☀	☀	☀	☀	☀

153,50

Co-vepran 300 mg/25 mg

28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855



كو-فيپیران

ایربیزارتان/هیدروکلروتیازید



300 ملغ/25م

28 قرصا مغلفا

عن طریق الـ



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	اللدة		

153,50

Co-vepran 300 mg/25 mg

28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855



كو-فيپیران

ایربیزارتان/هیدروکلروتیازید



300 ملغ/25م

28 قرصا مغلفا

عن طریق الـ



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	اللدة		

153,50

Co-vepran 300 mg/25 mg

28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855



كو-فيپیران

ایربیزارتان/هیدروکلروتیازید



300 ملغ/25م

28 قرصا مغلفا

عن طریق الـ



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	اللدة		

153,50

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



6 118000 022855



75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

75x45x110

Indications :

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

Lire notice intérieure.

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

ADDITIONA

Sans
Sucre

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



05.2024
L210053

Va
Vi
m
ol

ADDITIONA

Sans
Sucre

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



05.2024
L210053

Va
Vi
m
ol

ADDITIONA

Sans
Sucre

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



05.2024
L210053

Va
Vi
m
ol

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



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



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



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



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



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



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



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



Z.I I2 Tit Mellil Casablanca



كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

ارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



10 ملغ

عن طريق الفم

أميب

أملوديبيين

28 x



قرصا



مدة 4 أيام صباح ☀️ زوال ☀️ مساء

AMEP® 10mg ○
28 comprimés



6 118000 081784



COOPER
PHARMA

10 ملغ

عن طريق الفم

أميب

أملوديبيين

28 x



قرصا

مدة 4
صباح ☀ زوال ☀ مساء

AMEP® 10mg ○
28 comprimés



COOPER
PHARMA

10 ملغ

عن طريق الفم

أميب

أملوديبيين

28 x



قرصا



مدة 4 أيام صباح ☀️ زوال ☀️ مساء

AMEP® 10mg ○
28 comprimés



6 118000 081784



COOPER
PHARMA

10 ملغ

عن طريق الفم

أميب

أملوديبيين

28 x



قرصا



مدة 4 أيام صباح ☀️ زوال ☀️ مساء

AMEP® 10mg ○
28 comprimés



6 118000 081784



COOPER
PHARMA



ملغ

20

لسيڤاستين®
سيمفاستاتين

30 قرصا و خلفا

عن طريق الفم

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

بوتني ش.م.

82. نمر الكازيماريناس - عين السميع - الدار البيضاء

س. المشوشني - صيدلي مسؤول

b





ملغ

20

لسيڤاستين®
سيمفاستاتين

30 قرصا و خلفا

عن طريق الفم

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

بوتني ش.م.

82. نمر الكازيماريناس - عين السميع - الدار البيضاء

س. المشوشني - صيدلي مسؤول

b



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

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

Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

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

Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

Mophar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

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

Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

Mophar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

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

Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

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

Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

Mophar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

Mophar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEA
عرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E001

PER.: 01 2025



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 :

Mophar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.