

# 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

M22- 0044518

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8392 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ATBIB Fouzia  
 Date de naissance : 01/01/1966  
 Adresse : 7 Rue NACEN ADDINE Res ALJOURNA  
 IN A APPAT NACEN  
 Tél. : 0668466046 Total des frais engagés : 420,000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 DEC, 2022  
 Nom et prénom du malade : ATBIB Fouzia Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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
24 DEC 2022	V		200,000	Dr ZEMMANA OLOTHI 45, Bd Bir Anzarane C 03 22 25 03 73 GSM 06 61 14 99 86 Fax 05 22 25 13 00 L'Hall 2012 olive.fr

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BENNI ABOUTIKA Pharmacie - Tél : 0522 21 34 23 Pharmacie DERR EL KHEIL Pharmacie Adil ABOUTIKA Pharmacie N° 63 - 65 - 67 Pharmacie N° 63 - 65 - 67	24/12/22 24/12/22	224.00 3215

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
	B		B																						
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Casablanca, Le 24 DEC. 2022

الدار البيضاء في

Mme ATRIB Fougère

203.00

1) Dolute 1000

32 Dolute 3x1

2) Dolute 1000

1 cas 3x1

21.00

3) Febrex

1 gallet aet 3



Docteur Adil ABOUTIKA  
Rue 23, N° 63 - 65 - 67  
Derb El Kheir, Ain Chok  
Casablanca, Tel: 0522 21 34 23



LOT : 3584  
UT.AV: 11-25  
PPV: 21DH00

224.00

Mme BENNIS Zineb  
Pharmacie YACOB EL MANSOUR  
63 - 65 Bd Yacoub El Mansour  
Tél.: 05 22 25 52 04 - Casablanca

Dr ZEMMAMA O LOTFI  
45 Bd Bir Anzarane  
Casablanca  
GSM: 06 61 14 99 86  
Fax: 05 22 25 13 00  
zol2@live.fr

45, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
TEL : 05 22 25 03 73  
Fax : 05 22 25 13 00  
GSM : 06 61 14 99 86  
E-mail : zol2@live.fr

RAPPORTER L'ORDONNANCE

45, شارع بئر أنزران الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 25 03 73  
الفاكس : 05 22 25 13 00  
المحمول : 06 61 14 99 86  
البريد الإلكتروني : zol2@live.fr





**PLUS**

clavulanique

alité de cette notice avant de  
contient des informations

avoir besoin de la relire.  
tion, si vous avez un doute,  
à votre médecin ou à votre

demandez plus 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.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE BIOTIC PLUS®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BIOTIC PLUS® ?
3. COMMENT PRENDRE BIOTIC PLUS® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER BIOTIC PLUS® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

**1. QU'EST-CE QUE BIOTIC PLUS®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
- Amoxicilline : Antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.  
- Acide clavulanique : puissant inhibiteur de bêta-lactamases.  
**Indications thérapeutiques**  
Elles sont limitées aux infections causées par les germes sensibles, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles, en particulier les germes producteurs de bêta-lactamases.  
**BIOTIC PLUS®** est particulièrement conseillé dans les infections suivantes :

- sinuïte bactérienne aiguë (diagnostiquée de façon appropriée), angines récurrentes, otite moyenne aiguë, exacerbation de bronchite chronique, pneumonie aiguë communautaire, cystite, pyélonéphrite, infections de la peau et des tissus mous, en particulier cellulite, morsures animales, abcès dentaire sévère avec propagation de cellulite, infections des os et des articulations, en particulier ostéomyélite. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BIOTIC PLUS® ?**

Liste des informations nécessaires avant la prise des médicaments

**Ne prenez jamais BIOTIC PLUS® dans les cas suivants :**

- Si vous avez une allergie ou des antécédents d'allergie aux pénicillines et aux céphalosporines, ou une hypersensibilité aux autres composants contenus dans BIOTIC PLUS®.
- Si vous avez des antécédents d'ictère / si vous souffrez d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline / acide clavulanique poudré pour suspension buvable (tous dosages).
- Si vous êtes atteint de phénylcétonurie, en raison de la présence d'aspartame.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**Faites attention avec BIOTIC PLUS® :**

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales. Un interrogatoire préalable est nécessaire.
- Devant des antécédents d'allergie typique à ces produits, la contre-indication est formelle.
- L'utilisation concomitante d'allopurinol pendant le traitement par amoxicilline peut augmenter la probabilité de survenue de réactions cutanées allergiques.
- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.
- L'association amoxicilline/acide clavulanique doit être utilisée avec prudence chez les patients présentant des signes d'insuffisance hépatique.
- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.
- En cas de traitement prolongé, il est recommandé de surveiller les fonctions hépatique et rénale.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.  
**BIOTIC PLUS® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.**  
Enfants et adolescents : sans objet

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :**  
y compris un traitement concomitant, sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.  
**Associations déconseillées :** - Méthotrexate : augmentation des effets et de la toxicité hématologique du méthotrexate par inhibition de la sécrétion tubulaire rénale par les pénicillines.  
**Associations à prendre en compte :**  
- Allopurinol : risque accru de réactions cutanées.  
- Anticoagulants oraux : surveiller avec attention le temps de Quick ou l'INR.  
- Probenécide : L'utilisation concomitante de probénécide peut conduire à une augmentation prolongée de la concentration sanguine d'amoxicilline, mais pas de l'acide clavulanique.  
**Interactions avec les aliments et les boissons :** sans objet  
**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :** sans objet  
**Grossesse et allaitement :**  
Grossesse : l'association amoxicilline-acide clavulanique peut être prescrite pendant la grossesse si besoin.  
Prendre conseil auprès de son médecin ou bien de son pharmacien avant de prendre tout médicament.  
Allaitement : Le passage de l'association amoxicilline-acide clavulanique dans le lait maternel est faible et les quantités ingérées très inférieures aux doses thérapeutiques. En conséquence, l'allaitement est possible en cas de prise de cet antibiotique.  
Toutefois, interrompre l'allaitement (ou le médicament) en cas de survenue de diarrhée, de candidose, ou d'éruption cutanée chez le nourrisson.  
**Sportifs :** sans objet

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :**

**BIOTIC PLUS®** peut provoquer des effets indésirables (par ex., réactions allergiques, vertiges, convulsions) susceptibles de réduire la capacité à conduire.  
- Tenir compte de la teneur en potassium chez les personnes suivant un régime hypokaliémiant.  
- **BIOTIC PLUS®** enfant et nourrisson contient de l'aspartame, qui est une source de phénylalanine. Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients atteints de phénylcétonurie.  
- Tenir compte de la teneur en sodium dans la poudre en suspension et sachets, chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.  
- En raison de la présence de lactose, la forme poudré pour sachets est contre-indiquée en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

**3. COMMENT PRENDRE BIOTIC PLUS® ?**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**POSOLOGIE (Exprimée en Amoxicilline)**

Dans tous les cas, se conformer strictement à la prescription de votre médecin traitant. En général :

- Comprimés 500 mg, Sachets 500 mg et Sachets 1 g Adulte :  
Adulte normorénel (poids > 40 kg) :  
• 2 g/jour (4 comprimés, 4 sachets à 500 mg ou 2 sachets à 1 g) en 2 prises dans les indications suivantes :  
- Sinusites maxillaires aiguës ;  
- Angines récurrentes, amygdalites chroniques ;  
- Surinfections de bronchites aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou en seconde intention ;  
- Exacerbations de bronchopneumopathies chroniques ;  
- Parodontites.  
• 3 g/jour (6 comprimés, 6 sachets à 500 mg ou 3 sachets à 1 g) en 3 prises dans les indications suivantes :  
- Autres formes de sinusites ;  
- Otites moyennes aiguës ;  
- Cystites aiguës récurrentes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles ;  
- Infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae ;  
- Infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites ;  
- Pneumopathies aiguës du patient à risque notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de la déglutition ;  
- Traitement de relais de la voie injectable.  
Adulte insuffisant rénal (poids > 40 kg) :  
Clairance de la créatinine : > 30 ml/min : Pas d'adaptation nécessaire entre 10 et 30 ml/min : 2 comprimés, 2 sachets à 500 mg ou 1 sachet toutes les 12 à 24 heures.  
< 10 ml/min : Pour les patients traités ou non par hémodialyse, les conditions d'utilisation n'ont pas été établies.  
Sujet âgé : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est < 30 ml/min.  
Sachets 500 mg Enfant, Suspension 100 mg Enfant et Suspension 100 mg Nourrisson :  
• Adultes et enfants de 40 kg ou plus : Ces sachets et suspensions ne sont généralement pas recommandés pour les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus.  
• Enfants pesant moins de 40 kg : Toutes les doses sont établies

# FEBREX<sup>®</sup> Adulte

## COMPOSITION :

Phéniramine maléate .....	25 mg
Paracétamol .....	500 mg
Acide ascorbique (Vit C) .....	200 mg
Excipients q.s.p .....	1 sachet
Excipients à effet notoire :	
Granulés sans sucre : Aspartam.	
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.	

## PROPRIÉTÉS :

**FEBREX<sup>®</sup>** Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve.
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## INDICATIONS :

Indication symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngites.

- Traitement symptomatique des états grippaux.

En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostatique.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie pour **FEBREX<sup>®</sup>** sans sucre (présence d'aspartam).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

### Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments. Chez l'adulte de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

### Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement.

**AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

**D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.**

## CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament, surtout en début de traitement. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées, de médicaments contenant de l'alcool ou de médicaments sédatifs.

## EFFETS INDÉSIRABLES :

**CE MÉDICAMENT PEUT ENTRAÎNER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNÉRANTS :**

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
  - Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
  - Hypotension orthostatique.
  - Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
  - Incoordination motrice, tremblements.
  - Confusion mentale, hallucinations.
  - Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
  - Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
  - Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, oedème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.
- SIGNALER À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

## POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède.

Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

## DURÉE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

## FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

**A CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET À L'ABRI DE L'HUMIDITÉ. NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PEREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.**

**NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.**