

RECOMMANDATIONS IMPOR ACTIVER LES REMBOURSEME

À LIRE POUR ER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être
- 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 Étage 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

Déclaration de Maladie

N° W21-729983

243906



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

0929

Société :

RAM

Matricule :

0929

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

MOUMNOU KHADJA

1950

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 28 49 42

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUSSALEM. M.
Médecin Chef
CIS ALAZHARI



Date de consultation :

05/12/2022
MOUMNOU KHADJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

infection urinaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/12/2022	C	1	100000	INP : 09M053913 DOUSSALEM. Médecin chef C. S. AZHARI

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 5 RUE A. PONCELET RC : 245338 - Fte : 3587307 IF : 40436642	01/12/22	442,10

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

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																				
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.																				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		INP : <input type="checkbox"/>																		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																		
		DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		
		FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																		
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																				

Cachet du Méd

Dr. OUSSALEM
Medecin Chef
CIS ALAZHARI



01/12/1982

Noumou
Khadja

HARMONIE DES STADES 2010
50, RUE ALFARUR - CASABLANCA
Tel: 05 22 25 49 25
Ref: 245309 - Pte: 35873067
44: 40436642

Ordonnance



- 16,30 DA
1) 000 KER 20 (N°2) 10
49,60 2) 3 CAP X 2 / j/j d/ 10
2) Dure forte (N°3) 10
38,50 3) 3 CAP / ions les 18 j/j
3) Sicca fluid 218 mg/5
22,20 4) 3 CAP X 3 / j/j
4) 10 doliprane 10
10 CAP X 2 / j/j
442,10



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconquement médiocre ou votre pharmacien indésirable qui ne serait pas mentionné. En signalant les effets indésirables d'informations sur la sécurité.

5. COMMENT CONSERVER OROKEN

TENIR CE MEDICAMENT HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température inférieure à 25 °C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus.

Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient Oroken 200 mg, comprimé pelliculé

Ce substance active est :

Céfixime trihydrate

quantité correspondant à céfixime anhydre 200 mg pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont :

Amidon prégalatinisé, hydrogénophosphate de calcium, stéarate de magnésium, cellulose microcristalline.

Pelliculage : OPADRY blanc : hypromellose, macrogol 6000, dioxyde de titane (E171).

Qu'est-ce que Oroken 200 mg, comprimé pelliculé et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé.

Boîte de 2, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 40, 50, 80 ou 100 comprimés.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées dans votre pays.

Conditions de prescription et de délivrance

Liste I

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

sanofi-aventis France

82, avenue Raspail
94250 Gentilly

France

Fabricant

S.C. Zentiva S.A.

B-dul Theodor Pallady nr.50, sector 3,
Bucureşti, cod 032266
Romania

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :
octobre 2017/V1.

CONSEILS / ÉDUCATION SANITAIRE

QUE SAVOIR SUR LES ANTIBIOTIQUES ?

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus.

Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle. Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques. Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

La dose à prendre ;

Les moments de prise ;

Et la durée de traitement.

En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament

1 - N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.

2 - Respectez strictement votre ordonnance.

3 - Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.

4 - Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.

5 - Une fois votre traitement terminé, rappez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® 200 mg, film-coated tablets

Céfixime

SANOFI

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions ask your doctor or pharmacist.
- This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms seem the same as yours.
- If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconquement médiocre ou votre pharmacien indésirable qui ne serait pas mentionné. En signalant les effets indésirables d'informations sur la sécurité.

5. COMMENT CONSERVER OROKEN

TENIR CE MEDICAMENT HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température inférieure à 25 °C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus.

Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient Oroken 200 mg, comprimé pelliculé

La substance active est :

Céfixime trihydrate

quantité correspondant à céfixime anhydre 200 mg pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont :

Amidon prégalatinisé, hydrogénophosphate de calcium, stéarate de magnésium, cellulose microcristalline.

Pelliculage : OPADRY blanc : hypromellose, macrogol 6000, dioxyde de titane (E171).

Qu'est-ce que Oroken 200 mg, comprimé pelliculé et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé.

Boîte de 2, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 40, 50, 80 ou 100 comprimés.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées dans votre pays.

Conditions de prescription et de délivrance

Liste I

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

sanofi-aventis France

82, avenue Raspail
94250 Gentilly

France

Fabricant

S.C. Zentiva S.A.

B-dul Theodor Pallady nr.50, sector 3,
Bucureşti, cod 032266
Romania

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :
octobre 2017/V1.

CONSEILS / ÉDUCATION SANITAIRE

QUE SAVOIR SUR LES ANTIBIOTIQUES ?

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus.

Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle. Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques. Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

La dose à prendre ;

Les moments de prise ;

Et la durée de traitement.

En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament

1 - N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.

2 - Respectez strictement votre ordonnance.

3 - Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.

4 - Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.

5 - Une fois votre traitement terminé, rappez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® 200 mg, film-coated tablets

Céfixime

SANOFI

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions ask your doctor or pharmacist.
- This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms seem the same as yours.
- If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé

GROSS
GROS
Il est
un

PPN 22LH24
PER 05/24
LOT L1764



400,00 mg
20,00 mg
15,62 mg

comme de terre, povidone, pour un comprimé.

QUE (N.Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohammed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

te notice :

T-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g gel
mique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
ES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE
D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g gel
mique ?
IENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g
htalmique ?
; SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES
UELS ?

**5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel
ophthalmique ?**

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

**1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel
ophthalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL
UTILISÉ ?**

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une
substance active lubrifiante appelée
Carbomère 974P

Il s'agit d'un gel ophthalmique indiqué pour soulager
les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur,
brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une
production insuffisante de larmes.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce
médicament, demandez à votre médecin ou à votre
pharmacien.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES
EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est
susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout
le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le
début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant
juste après avoir appliqué le gel ophthalmique, parlez en
à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et
passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont
connus pour se produire, mais le nombre de personne
susceptible de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable,
parlez en à votre pharmacien.

PPU: 49, 60 DH
LOT: 21K17B
EXP: 11/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI

Vitamine D3

Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



Composition :

Principe actif :

Cholécalciférol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعي الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :

اقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

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.

- يحفظ في عليه الأصلية بعيدا عن الضوء، وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة.

- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكسيفيرول 100 000 وحدة دولية

فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

PPU: 49, 60 DH
LOT: 21K17B
EXP: 11/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI

Vitamine D3

Importé par : Ergo maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



Composition :

Principe actif :

Cholécalciférol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعي الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :

اقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

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.

- يحفظ في عليه الأصلية بعيدا عن الضوء، وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة.

- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكسيفيرول 100 000 وحدة دولية

فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

PPU: 49, 60 DH
LOT: 21K17B
EXP: 11/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI

Vitamine D3

Importé par : Ergo maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



Composition :

Principe actif :

Cholécalciférol 100 000 UI

Excipients.....qsp.....1ml

Indications, posologie, mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

نوعي الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :

اقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

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.

- يحفظ في عليه الأصلية بعيدا عن الضوء، وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة.

- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكسيفيرول 100 000 وحدة دولية

فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب