

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

M22- 0049688

comex

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0191 Société : 149273

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OULADA M'hamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0049688

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

La praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veillez fournir une facture.

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

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des																
				Montant des soins																
				Début d'exécution																
				Fin d'exécution																
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Montant des soins
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Creation, Remont, adjonction)			Date du devis																	
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de																	

VOLET ADHERENT	NOM : OULADA M'HAMED	Mle 191
DECLARATION N°	W16-055916	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	1563,90 DH	23 pièces
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W16-055916

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle
Nom & Prénom OULADA M'HAMED		
Fonction Retraité	Phones 0661167969 / 0537205147	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient M'HAMED	
Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐	Age	Date
Nature de la maladie	Date 1ère visite	
Trouble Métabolique		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
		200 91
PHARMACIE	Date 24/1/23	
Montant de la facture	1363,90	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		
Date		
Nombre		
AM	PC	IM IV
		Montant détaillé des Honoraires

DENTEUR S. DHAYAN ALFERIAT
 40 Dental Moumen
 141 23 47 97
 Pharmacie Sawmaat Hassan
 Taieb BOUZIRI
 Place de l'Unité Africaine - Rabat
 1020701

Docteur S. OHAYON-AFERIAT

40, Zankat Abdelmoumen - Rabat

Tél. : 05.37.73.11.07

e-mail : solangeaferiat@gmail.com

INP : 101002871

الدكتورة صلونج احيون أفريط

40 زنقة عبد المومن الرباط

الهاتف : 05.37.73.11.07

البريد الالكتروني : solangeaferiat@gmail.com

le 23.1.2023

Dulada M' hamed

44,70

28,70 Diamazon 60 19/8

113,50 ³ Hypericum 100 19/10

30,60 ⁵ Isidex 25 14/8

57,80 ³ LD Nor 100 14/8

27,20 ³ Cardiopres 100 14/11

58,50 ⁵ Cardura 24 14/5

198,00 Noiceptol

19/11/20

1363,90

الزمن

الزمن

الزمن

الزمن

الزمن

الزمن

صيدلية صومالية
Pharmacie Sawmaat Hassan
Taieb BOUZIRI
Place de l'Unité Africaine - Rabat
DOCTEUR S. OHAYON-AFERIAT
40 Zankat Abdelmoumen
Tél. : 05.37.73.11.07 - RABAT

Pfizer

Pfizer

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.
VOIE ORALE

© Marque de Pfizer Inc.
AMM N° : 196/DMP/21

CARDURA®
2mg Doxazosine



20 comprimés

Formule unitaire

Doxazosine (sous forme de mesylate) 2 mg.
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de Pfizer Inc. NEW YORK, U.S.A.

كاردورا®
2mg دوکسازوسین
20 قرصا



CARDURA® 2 mg ☒

20 Comprimés



6 118000 250043

LOT N° : 9 E 4 9 8 V 3

UT.AV : 0 4 2 7

5 8 5 0

P.P.V :

09366003/5

Pfizer

Pfizer

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.
VOIE ORALE

© Marque de Pfizer Inc.
AMM N° : 196/DMP/21

CARDURA®
2mg Doxazosine



20 comprimés

Formule unitaire

Doxazosine (sous forme de mesylate) 2 mg.
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de Pfizer Inc. NEW YORK, U.S.A.

كاردورا®
2mg دوکسازوسین
20 قرصا



CARDURA® 2 mg ☒

20 Comprimés



6 118000 250043

LOT N° : 9 E 4 9 8 V 3

UT.AV : 0 4 2 7

5 8 5 0

P.P.V :

09366003/5

Pfizer

Pfizer

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.
VOIE ORALE

© Marque de Pfizer Inc.
AMM N° : 196/DMP/21

CARDURA®
2mg Doxazosine



20 comprimés

Formule unitaire

Doxazosine (sous forme de mesylate) 2 mg.
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de Pfizer Inc. NEW YORK, U.S.A.

كاردورا®
2mg دوکسازوسین
20 قرصا



CARDURA® 2 mg ☒

20 Comprimés



6 118000 250043

LOT N° : 9 E 4 9 8 V 3

UT.AV : 0 4 2 7

5 8 5 0

P.P.V :

09366003/5

Pfizer

Pfizer

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.
VOIE ORALE

© Marque de Pfizer Inc.
AMM N° : 196/DMP/21

CARDURA®
2mg Doxazosine



20 comprimés

Formule unitaire

Doxazosine (sous forme de mesylate) 2 mg.
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de Pfizer Inc. NEW YORK, U.S.A.

كاردورا®
2mg دوکسازوسین
20 قرصا



CARDURA® 2 mg ☒

20 Comprimés



6 118000 250043

LOT N° : 9 E 4 9 8 V 3

UT.AV : 0 4 2 7

5 8 5 0

P.P.V :

09366003/5

Pfizer

Pfizer

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.
VOIE ORALE

© Marque de Pfizer Inc.
AMM N° : 196/DMP/21

CARDURA®
2mg Doxazosine



20 comprimés

Formule unitaire

Doxazosine (sous forme de mesylate) 2 mg.
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de Pfizer Inc. NEW YORK, U.S.A.

كاردورا®
2mg دوکسازوسین
20 قرصا



CARDURA® 2 mg ☒

20 Comprimés



6 118000 250043

LOT N° : 9 E 4 9 8 V 3

UT.AV : 0 4 2 7

5 8 5 0

P.P.V :

09366003/5

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

قراءة ملزمة بتدريج زوال حصة

COOPER
PHARMA

6 118000 082217



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

قرصا مليسا

30 x

لا-نور أثورفاستاتين

10 ملغ
عن طريق الفم

COOPER
PHARMA

depuis 1933
41 Rue Med Diouri 20 110 Casablanca, Maroc
Pharmacien responsable: Amine DAOUDI
المسؤول: أمينة الداودي

CE MEDICAMENT - GROSSESSE = INTERDIT
هذا الدواء + الحمل = ممنوع

Né prenez pas ce médicament si vous êtes enceinte ou
venez de l'être. Ne prenez pas ce médicament si vous êtes
en âge d'avoir des enfants, sauf si vous utilisez une méthode
de contraception fiable.
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت حاملا أو خطفتي للحمل
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت في سن الإنجاب إلا إذا كنت تستخدمين
طريقة فعالة لمنع الحمل.

جدول أ (Liste I) لا رجعة لا

احترم الجرعات الموصوفة
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance
لا يسلم إلا بوصفة طبية

AMM n° 208/200MP/NBP

IDEMCO

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

قراءة ملزمة بتدريج زوال حصة

COOPER
PHARMA

6 118000 082217



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

قرصا مليسا

30 x

لا-نور أثورفاستاتين

10 ملغ
عن طريق الفم

COOPER
PHARMA

depuis 1933
41 Rue Med Diouri 20 110 Casablanca, Maroc
Pharmacien responsable: Amine DAOUDI
المسؤول: أمينة الداودي

CE MEDICAMENT - GROSSESSE = INTERDIT
هذا الدواء + الحمل = ممنوع

Né prenez pas ce médicament si vous êtes enceinte ou
venez de l'être. Ne prenez pas ce médicament si vous êtes
en âge d'avoir des enfants, sauf si vous utilisez une méthode
de contraception fiable.
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت حاملا أو خطفتي للحمل
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت في سن الإنجاب إلا إذا كنت تستخدمين
طريقة فعالة لمنع الحمل.

جدول أ (Liste I) لا رجعة لا

احترم الجرعات الموصوفة
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance
لا يسلم إلا بوصفة طبية

AMM n° 208/200MP/NBP

IDEMCO

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

قراءة ملية بتاريخ زوال حصة

COOPER
PHARMA

6 118000 082217



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

قرصا مليسا

30 x

لا-نور أتورفاستاتين

10 ملغ
عن طريق الفم

COOPER
PHARMA

depuis 1933
41 Rue Med Diouri 20 110 Casablanca, Maroc
Pharmacien responsable: Amine DAOUDI
المسؤول: أمينة الداودي

CE MEDICAMENT - GROSSESSE = INTERDIT
هذا الدواء + الحمل = ممنوع

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes enceinte ou
venez de l'être. Ne prenez pas ce médicament si vous êtes
en âge d'avoir des enfants, sauf si vous utilisez une méthode
de contraception fiable.
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت حاملا أو خطفتي للحمل
لا تتناول هذا الدواء إذا كنت في سن الإنجاب إلا إذا كنت تستخدمين
طريقة فعالة لمنع الحمل.

جدول أ (Liste I) لا رجعة لا

احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance
لا يسلم إلا بوصفة طبية

AMM n° 208/200MP/NBP

IDEMCO



HYPERIUM® 1mg
30 comprimés
30 قرصا



Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية



HYPERIUM 1 mg
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033



Les Laboratoires Servier
مختبرات سرفير فرنسا

Fabriqué par Les Laboratoires Servier Industrie
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex - France

Titulaire de l'AMM au Maroc : Servier Maroc
Immeuble ZEVAACO - Lotissement Fath 4
Route d'Azemou - Casablanca

يُحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب: ديهيدروجينوفوسفات ريلمينيدين 1,544 ملغ
ما يعادل 1 ملغ من الريلمينيدين الأساسي في كل
قرص.

يؤخذ عن طريق الفم.
دواعي الإستعمال، مضادات الإستعمال، تحذيرات خاصة،
إحتياطات الإستعمال، الآثار الجانبية، الجرعة وطريقة
الإستعمال : إقرأ بدقة النشرة.

هيبيريوم® 1 ملغ

ريلمينيدين

HYPERIUM® 1mg

rilmenidine

30 comprimés

30 قرصا



Ne pas laisser à la portée des enfants.
Composition : Dihydrogénophosphate de
rilmenidine 1,544 mg correspondant à
alimentidine base : un milligramme par comprimé.

Voie orale.

Indications, contre-indications, mise en garde,
précautions d'emploi, effets indésirables, mode
d'emploi et posologie : lire attentivement la notice.

رقم التسجيل : 074045527

يستخدم قبل : - utiliser avant :

18



HYPERIUM® 1mg
30 comprimés
30 قرصا



Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية



HYPERIUM 1 mg
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033



Les Laboratoires Servier
مختبرات سرفير فرنسا

Fabriqué par Les Laboratoires Servier Industrie
92284 Suresnes cedex - France
50, rue Carnot

Titulaire de l'AMM au Maroc : Servier Maroc
Immeuble ZEVAACO - Lotissement Fath 4
Route d'Azemou - Casablanca

يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب: ديهيدروجينوفوسفات ريلمينيدين 1,544 ملغ
ما يعادل 1 ملغ من الريلمينيدين الاساسي في كل
قرص.

يؤخذ عن طريق الفم.
دواعي الإستعمال، مضادات الإستعمال، تحذيرات خاصة،
إحتياطات الإستعمال، الآثار الجانبية، الجرعة وطريقة
الإستعمال : إقرأ بدقة النشرة.



30 comprimés
30 قرصا

HYPERIUM® 1mg
rilmenidine

ريلمينيدين
هيبيريوم® 1 ملغ

Ne pas laisser à la portée des enfants.
Composition : Dihydrogénophosphate de
rilmenidine 1,544 mg correspondant à
alimentidine base : un milligramme par comprimé.

Voie orale.

Indications, contre-indications, mise en garde,
précautions d'emploi, effets indésirables, mode
d'emploi et posologie : lire attentivement la notice.

رقم التسجيل : 074045527

استعمل قبل : - utiliser avant :

18



HYPERIUM® 1mg
30 comprimés
30 قرصا



Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية



HYPERIUM 1 mg
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033



Les Laboratoires Servier
مختبرات سرفير فرنسا

Fabriqué par Les Laboratoires Servier Industrie
92284 Suresnes cedex - France
50, rue Carnot

Titulaire de l'AMM au Maroc : Servier Maroc
Immeuble ZEVAACO - Lotissement Fath 4
Route d'Azemou - Casablanca

يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب: ديهيدروجينوفوسفات ريلمينيدين 1,544 ملغ
ما يعادل 1 ملغ من الريلمينيدين الأساسي في كل
قرص.

يؤخذ عن طريق الفم.
دواعي الإستعمال، مضادات الإستعمال، تحذيرات خاصة،
إحتياطات الإستعمال، الآثار الجانبية، الجرعة وطريقة
الإستعمال : إقرأ بدقة النشرة.

18



30 comprimés
30 قرصا

HYPERIUM® 1mg
rilmenidine

ريلمينيدين
هيبيريوم® 1 ملغ

Ne pas laisser à la portée des enfants.
Composition : Dihydrogénophosphate de
rilmenidine 1,544 mg correspondant à
alimentidine base : un milligramme par comprimé.

Voie orale.

Indications, contre-indications, mise en garde,
précautions d'emploi, effets indésirables, mode
d'emploi et posologie : lire attentivement la notice.

رقم التسجيل : 074045527

استعمل قبل : - utiliser avant :

074045527

07187

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
Comprimés sécables à Libération Modifiée

احفظوا الدواء المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصرح إلا بموجب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
11m, ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés
SERVIER MAROC



6 118001 130153

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Composition
Gliclazide: 60 mg
Excipients (dont lactose) : s.p. 1 comprimé sécable
Voie orale

IDEMCO



1 comprimé sécable (dont lactose) : s.p. 1 comprimé sécable

التركيب
كلينكلازيد : (60 ملغ)
المواد (بعض السكر الحبيب) : الكمية الكلية خلية واحدة قابلة للكسر.
يؤخذ عن طريق الفم
قرأ بدقة الشرة الداخلية قبل الاستعمال.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرتهم.

DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

Comprimés sécables à Libération Modifiée

60 Comprimés sécables

SERVIER
Découverte de la Recherche Servier

دياميكرون® 60 ملغ
كلينكلازيد
حبات قابلة للكسور وتحرر دوائيا
60 حبة قابلة للكسور

04/14

DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

30 Comprimés sécables à Libération Modifiéeاحترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة: لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
 Imn. ZEVAO, lot FATH 4
 Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
 Maroc

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg

30 comprimés



6 118001 130160

**Composition**

Gliclazide: 60 mg

Excipients (dont lactose) : q.s.p. 1 comprimé sécable

Voie orale

Lire attentivement la notice avant utilisation.



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

التركيب
 كليكلازيد : 60 ملغ
 السواغ (تتضمن سكر الحليب) : الكمية الكافية لحبة واحدة قابلة للكسر.
 يؤخذ عن طريق الفم
 اقرأ بدقة النشرة الداخلية قبل الاستعمال.
 يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظره.

Comprimés sécables à Libération Modifiée

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide**30** Comprimés sécables

Découverte de la Recherche Servier

**DIAMICRON® 60 mg**

Gliclazide

30 Comprimés sécables à Libération Modifiée

ملغ 60®
 دياميرون
 30 حبة فموية قابلة للكسر



Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

ما يكفي من السوائل لتفريج الكلى

التركيب : حمض أسيتيل ساليسيليك 100 mg مع 1 قرص يحتوي على 100 mg

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Composition :
1 comprimé contient 100 mg d'acide acétylsalicylique
3 excipients qsp un comprimé

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



30



Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

ما يكفي من السوائل لتفريج الكلى

التركيب : حمض أسيتيل ساليسيليك 100 mg مع 1 قرص يحتوي على 100 mg

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Composition :
1 comprimé contient 100 mg d'acide acétylsalicylique
3 excipients qsp un comprimé

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



30



Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

ما يكفي من السوائل لتفريج الكلى

التركيب : حمض أسيتيل ساليسيليك 100 mg مع 1 قرص يحتوي على 100 mg

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Composition :
1 comprimé contient 100 mg d'acide acétylsalicylique
3 excipients qsp un comprimé

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



30



Diurétique
20 comprimés sécables

Voie orale

عن طريق الفم
للکسر
20 قرصا قابلا

Hydrochlorothiazide	25,00 mg
---------------------------	----------

Expirante q.s.p. 1 comprimé

Voir la notice pour plus d'information

MISES EN GARDE SPECIALES

Lire attentivement la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CO

PRÉCAUTIONS PAR ICICIENNES DE CONSERVATION
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la

lumière et l'humidité à une température inférieure à 25°C

Esidrex[®] 25 mg
Hydrochlorothiazide

Hydrochlorothiazide

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordre
Tenir hors de la portée et r'
des enfants

ایزید رکس 25^م ملغ
ہیڈروکلورائیڈ

صدر و کلور و نیازید

Esidrex® 25 mg 
Hydrochlorothiazide
20 comprimés sécables

Hydrochlorothiazide

20 comprimés sécables



6 118000 181195

AMM N° 90/18 DMP/21/NRQ

351280
11/18

PPV :
Exp :
N° Lot :

3960

IDEMCO



Diurétique
20 comprimés sécables

Voie orale

عن طريق الفم
للکسر
20 قرصا قابلا

Hydrochlorothiazide	25,00 mg
---------------------------	----------

Expirante q.s.p. 1 comprimé

Voir la notice pour plus d'information

MISES EN GARDE SPECIALES

Lire attentivement la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CO

PRECAUTIONS PAR ICIELES DE CONSERVATION
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la

lumière et l'humidité à une température intérieure à 25°C

Esidrex[®] 25 mg
Hydrochlorothiazide

Hydrochlorothiazide

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordre
Tenir hors de la portée et r'
des enfants

ایزید رکس 25^م ملغ
ہیڈروکلورائیڈ

صدر و کلور و نیازید

Esidrex® 25 mg ○

Hydrochlorothiazide

20 comprimés sécables



6 118000 181195

AMM N° 90/18 DMP/21/NRQ

351280
11/18

PPV :
Exp :
N° Lot :

3960

IDEMCO



Diurétique
20 comprimés sécables

Voie orale

عن طريق الفم
للکسر
20 قرصا قابلا

Hydrochlorothiazide	25,00 mg
---------------------------	----------

Expirante q.s.p. 1 comprimé

Voir la notice pour plus d'information

MISES EN GARDE SPECIALES

Lire attentivement la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CO

PRÉCAUTIONS PAR ICICIENNES DE CONSERVATION
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la

lumière et l'humidité à une température inférieure à 25°C

Esidrex[®] 25 mg
Hydrochlorothiazide

25 25

المسؤولية

انظر الدفترية للفترة من الملاحظات

1. *Arabis* (1893)

تبر: استغفره قبل انه يستحقه ام
حذره في العاقبة الا سلبه بغير حق

فل من 25 درجة مئوية

دكتور محمد باقر عن مسئول و مربي الاطفال

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordre
Tenir hors de la portée et r'
des enfants

هیدروکلوروتنازید
ایزیدرکس[®] 25 ملغ

صدر و کلور و نیازید

Esidrex® 25 mg 
Hydrochlorothiazide
20 comprimés sécables



6 118000 181101

AMM N° 90/18 DMP/21/NRQ

351280
11/18

PPV :
Exp :
N° Lot :

3960





Diurétique
20 comprimés sécables

Voie orale

عن طريق الفم
للکسر
20 قرصا قابلا

Hydrochlorothiazide	25,00 mg
---------------------------	----------

Expirante q.s.p. 1 comprimé

Voir la notice pour plus d'information

MISES EN GARDE SPECIALES

Lire attentivement la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CO

PRÉCAUTIONS PAR ICICIENNES DE CONSERVATION
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la

lumière et l'humidité à une température inférieure à 25°C

Esidrex[®] 25 mg
Hydrochlorothiazide

Hydrochlorothiazide

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordre
Tenir hors de la portée et r'
des enfants

ایزید رکس 25⁺ ملغ
ہیڈروکلورائیڈ

صدر و کلوروتیازید

Esidrex® 25 mg ○

Hydrochlorothiazide

20 comprimés sécables



6 118000 181101

AMM N° 90/18 DMP/21/NRO

351280
11/18

PPV :
Exp :
N° Lot :

3960



التركيب:
 هيدروكلوروثيازيد 25 ملغ
 مادة ملونة
 المواد الحافظة
 المواد المساعدة
 الحفظ: يحفظ في مكان جاف بعيداً عن الحرارة والرطوبة.
 تاريخ الصلاحية: 3 سنوات.
 هذا الدواء قابل للتلف في الظروف العادية.
 يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

Esidrex® 25 mg

Hydrochlorothiazide

COMPOSITION :
 Hydrochlorothiazide 25.00 mg
 Excipients q.s.p. 1 comprimé
 Esidrex® est à utiliser avec précaution.
 Voir l'avis pour plus d'information.
MISES EN GARDE SPECIALES
 Lire attentivement la notice avant utilisation.
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION
 A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière et l'humidité à une température inférieure à 25° C.

Esidrex® 25 mg
 Hydrochlorothiazide
 20 comprimés sécables

Diurétique
 20 comprimés sécables
 Voie orale

351280
 11/18

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance
 Tenir hors de la portée et de vue des enfants

إزيدركس 25^م ملغ
 هيدروكلوروثيازيد

Esidrex® 25 mg
 Hydrochlorothiazide
 20 comprimés sécables



AMM N° 90/18 DMP/21NRQ

PPV : 3960
 Exp :
 N° Lot :

20 قرص قابلا
 للكس
 عن طريق الفم

20X43X90
 4

H SAWMAAT HASSAN

MR TAIEB BOUZIRI

1 RUE RIAD HASSAN

RABAT

Taxe Profes. N°: 25100607

N° R.C. : 129969

N° ID.F. :

N° ICE 001962267000094

N° CNSS: 1565475

Tel : 0537720250

Fax :

OULADA M HAMED

Le : 28/01/2023

FACTURE N°: 6391

Qté	Désignation	Prix	Montant
1	DIAMICRON 60MG /30 CPS	44.70	44.70
1	DIAMICRON 60MG /60 CPS	78.70	78.70
3	HYPERIUM 1MG COMPS.30	113.50	340.50
5	ESIDREX COMPS.20	30.60	153.00
3	LD NOR 10MG /30 CPS	57.80	173.40
3	CARDIOASPIRINR 100MG 30 C	27.70	83.10
5	CARDURA 2MG /30 COMPS	58.50	292.50
1	NOCICEPTOL GEL	198.00	198.00

TVA 7%: 56.94

Total : 1 363,90

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE TROIS CENT SOIXANTE TROIS DIRHAMS ET QUATRE-VINGT DIX CTS

صيدلية صومعة حسان
Pharmacie Sawmaat Hassan
Taïeb BOUZIRI
Place de l'Unité Africaine - Rabat