

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- 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  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003330

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5910 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Ghounani LANCEY 165296  
 Date de naissance : 1958  
 Adresse : LOT HAS FATH N° 185  
 Tél. : 0660 672487 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Smail MALKI  
 Médecin généraliste  
 Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
 Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

Date de consultation : 25/06/2023

Nom et prénom du malade : Lahcen Ghounani Age: 63

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthme / Ed. pulmonaire / Fente / Lombago

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 : DEROUA

Le : 14/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

Ghounani

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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15-05-2023      |                   |                       |                                 | Dr. Smail MALKI<br>Médecin généraliste<br>Lot Chabab 1 N 102 - Deroua<br>Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 02 58 58 57                   |
| 01-06-2023      |                   |                       |                                 | INPE 061240933<br>Dr. Smail MALKI<br>Médecin généraliste<br>Lot Chabab 1 N 102 - Deroua<br>Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 02 58 58 57 |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date                                   | Montant de la Facture |
|--|--|-----------------------|
| PHARMACIE BEN M'SIK<br>MAROUANE M'SIK<br>Docteur: 05 22 52 70 00<br>Lot. Khadja du Fromage Deroua<br>Gsm: 05 22 52 70 00 | 21/05/23 = 268,90<br>21/06/23 = 324,70 |                       |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

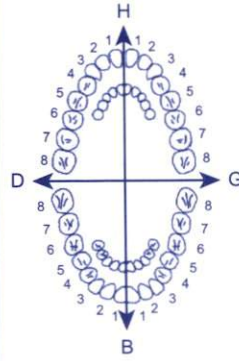
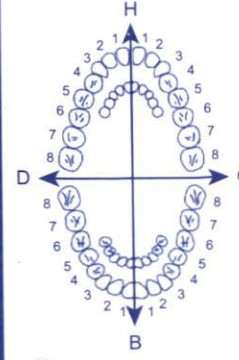
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I 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 canalaires, 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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> |  | H                                       |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|   | H  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 25533412   | 21433552                                 |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000   | 00000000                                 |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | D  | G  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000   | 00000000                                 |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 35533411   | 11433553                                 |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | B  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | [Création, remont, adjonction]<br>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"/> |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   |  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   |  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   |  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   |  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   |  |  |   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |

EST DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



الكتور سماعيل المالكى

طبيب عام

فريق كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

**ORDONNANCE**

DEROUA, le : 01 JUIN 2023

**Dr. Smail MALKI**

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua

Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

lohem

Ghomani

27,50  
1



Sporid 80  
173

29,10  
1



Dob Fen 600  
172

99,00  
1



Lidof  
Nuit

150,60  
1



Plimob  
171

**Dr. Smail MALKI**

Médecin généraliste

Lot Chabab N 102 - Deroua

Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

118,50  
1



Ixor 20  
170

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Σ = 324,70



**IXOR® 20 mg**

28 comprimés enrobés

PPV 118DH50

EXP 08/2023

LOT 16046 2

**PRINCI-B FORT**

30 comprimés enrobés

6 118000 180234

IMPRIMEPEL 12/17

30 قرص

بن طريق الدم

50,60

PPV

LOT

PER

Lot/A consommer de pré

Lixifor

\* fin :

LOT 11024

PER

Prix

700221 339503

6 118000 330226

30 comprimés enrobés

Spaston®

27,50

|||||

AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ

تعزيز خارج من portée و من الأمل

des enfants

Tenir hors de la portée et de la vue

PPV 29DH10

PER 01/25

LOT M380

**Dolifen® 60 mg**

30 Comprimés pelliculés

6 118000 042181

82

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور سماعيل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

**ORDONNANCE**

DEROUA, le : 25.05.2023

**Dr. Smail MALKI**

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua

Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

Lohcem (Chabab)

17,10 1  
21,10 1  
13,20 1  
Ampicart 20  
30-0 x 5

2. 21,10 1  
3. 13,20 1  
4. 21,10 1  
5. 13,20 1  
6. 21,10 1  
7. 13,20 1  
8. 21,10 1  
9. 13,20 1  
10. 21,10 1  
11. 13,20 1  
12. 21,10 1  
13. 13,20 1  
14. 21,10 1  
15. 13,20 1  
16. 21,10 1  
17. 13,20 1  
18. 21,10 1  
19. 13,20 1  
20. 21,10 1  
21. 13,20 1  
22. 21,10 1  
23. 13,20 1  
24. 21,10 1  
25. 13,20 1  
26. 21,10 1  
27. 13,20 1  
28. 21,10 1  
29. 13,20 1  
30. 21,10 1  
31. 13,20 1  
32. 21,10 1  
33. 13,20 1  
34. 21,10 1  
35. 13,20 1  
36. 21,10 1  
37. 13,20 1  
38. 21,10 1  
39. 13,20 1  
40. 21,10 1  
41. 13,20 1  
42. 21,10 1  
43. 13,20 1  
44. 21,10 1  
45. 13,20 1  
46. 21,10 1  
47. 13,20 1  
48. 21,10 1  
49. 13,20 1  
50. 21,10 1  
51. 13,20 1  
52. 21,10 1  
53. 13,20 1  
54. 21,10 1  
55. 13,20 1  
56. 21,10 1  
57. 13,20 1  
58. 21,10 1  
59. 13,20 1  
60. 21,10 1  
61. 13,20 1  
62. 21,10 1  
63. 13,20 1  
64. 21,10 1  
65. 13,20 1  
66. 21,10 1  
67. 13,20 1  
68. 21,10 1  
69. 13,20 1  
70. 21,10 1  
71. 13,20 1  
72. 21,10 1  
73. 13,20 1  
74. 21,10 1  
75. 13,20 1  
76. 21,10 1  
77. 13,20 1  
78. 21,10 1  
79. 13,20 1  
80. 21,10 1  
81. 13,20 1  
82. 21,10 1  
83. 13,20 1  
84. 21,10 1  
85. 13,20 1  
86. 21,10 1  
87. 13,20 1  
88. 21,10 1  
89. 13,20 1  
90. 21,10 1  
91. 13,20 1  
92. 21,10 1  
93. 13,20 1  
94. 21,10 1  
95. 13,20 1  
96. 21,10 1  
97. 13,20 1  
98. 21,10 1  
99. 13,20 1  
100. 21,10 1

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE MSIK  
Docteur En Pharmacie  
Lot. Khedija Bd. Oum Rahma - Deroua  
GSM : 05 22 53 20 58

1. 17,10 1  
2. 21,10 1  
3. 13,20 1  
4. 21,10 1  
5. 13,20 1  
6. 21,10 1  
7. 13,20 1  
8. 21,10 1  
9. 13,20 1  
10. 21,10 1  
11. 13,20 1  
12. 21,10 1  
13. 13,20 1  
14. 21,10 1  
15. 13,20 1  
16. 21,10 1  
17. 13,20 1  
18. 21,10 1  
19. 13,20 1  
20. 21,10 1  
21. 13,20 1  
22. 21,10 1  
23. 13,20 1  
24. 21,10 1  
25. 13,20 1  
26. 21,10 1  
27. 13,20 1  
28. 21,10 1  
29. 13,20 1  
30. 21,10 1  
31. 13,20 1  
32. 21,10 1  
33. 13,20 1  
34. 21,10 1  
35. 13,20 1  
36. 21,10 1  
37. 13,20 1  
38. 21,10 1  
39. 13,20 1  
40. 21,10 1  
41. 13,20 1  
42. 21,10 1  
43. 13,20 1  
44. 21,10 1  
45. 13,20 1  
46. 21,10 1  
47. 13,20 1  
48. 21,10 1  
49. 13,20 1  
50. 21,10 1  
51. 13,20 1  
52. 21,10 1  
53. 13,20 1  
54. 21,10 1  
55. 13,20 1  
56. 21,10 1  
57. 13,20 1  
58. 21,10 1  
59. 13,20 1  
60. 21,10 1  
61. 13,20 1  
62. 21,10 1  
63. 13,20 1  
64. 21,10 1  
65. 13,20 1  
66. 21,10 1  
67. 13,20 1  
68. 21,10 1  
69. 13,20 1  
70. 21,10 1  
71. 13,20 1  
72. 21,10 1  
73. 13,20 1  
74. 21,10 1  
75. 13,20 1  
76. 21,10 1  
77. 13,20 1  
78. 21,10 1  
79. 13,20 1  
80. 21,10 1  
81. 13,20 1  
82. 21,10 1  
83. 13,20 1  
84. 21,10 1  
85. 13,20 1  
86. 21,10 1  
87. 13,20 1  
88. 21,10 1  
89. 13,20 1  
90. 21,10 1  
91. 13,20 1  
92. 21,10 1  
93. 13,20 1  
94. 21,10 1  
95. 13,20 1  
96. 21,10 1  
97. 13,20 1  
98. 21,10 1  
99. 13,20 1  
100. 21,10 1

1. 17,10 1  
2. 21,10 1  
3. 13,20 1  
4. 21,10 1  
5. 13,20 1  
6. 21,10 1  
7. 13,20 1  
8. 21,10 1  
9. 13,20 1  
10. 21,10 1  
11. 13,20 1  
12. 21,10 1  
13. 13,20 1  
14. 21,10 1  
15. 13,20 1  
16. 21,10 1  
17. 13,20 1  
18. 21,10 1  
19. 13,20 1  
20. 21,10 1  
21. 13,20 1  
22. 21,10 1  
23. 13,20 1  
24. 21,10 1  
25. 13,20 1  
26. 21,10 1  
27. 13,20 1  
28. 21,10 1  
29. 13,20 1  
30. 21,10 1  
31. 13,20 1  
32. 21,10 1  
33. 13,20 1  
34. 21,10 1  
35. 13,20 1  
36. 21,10 1  
37. 13,20 1  
38. 21,10 1  
39. 13,20 1  
40. 21,10 1  
41. 13,20 1  
42. 21,10 1  
43. 13,20 1  
44. 21,10 1  
45. 13,20 1  
46. 21,10 1  
47. 13,20 1  
48. 21,10 1  
49. 13,20 1  
50. 21,10 1  
51. 13,20 1  
52. 21,10 1  
53. 13,20 1  
54. 21,10 1  
55. 13,20 1  
56. 21,10 1  
57. 13,20 1  
58. 21,10 1  
59. 13,20 1  
60. 21,10 1  
61. 13,20 1  
62. 21,10 1  
63. 13,20 1  
64. 21,10 1  
65. 13,20 1  
66. 21,10 1  
67. 13,20 1  
68. 21,10 1  
69. 13,20 1  
70. 21,10 1  
71. 13,20 1  
72. 21,10 1  
73. 13,20 1  
74. 21,10 1  
75. 13,20 1  
76. 21,10 1  
77. 13,20 1  
78. 21,10 1  
79. 13,20 1  
80. 21,10 1  
81. 13,20 1  
82. 21,10 1  
83. 13,20 1  
84. 21,10 1  
85. 13,20 1  
86. 21,10 1  
87. 13,20 1  
88. 21,10 1  
89. 13,20 1  
90. 21,10 1  
91. 13,20 1  
92. 21,10 1  
93. 13,20 1  
94. 21,10 1  
95. 13,20 1  
96. 21,10 1  
97. 13,20 1  
98. 21,10 1  
99. 13,20 1  
100. 21,10 1

1. 17,10 1  
2. 21,10 1  
3. 13,20 1  
4. 21,10 1  
5. 13,20 1  
6. 21,10 1  
7. 13,20 1  
8. 21,10 1  
9. 13,20 1  
10. 21,10 1  
11. 13,20 1  
12. 21,10 1  
13. 13,20 1  
14. 21,10 1  
15. 13,20 1  
16. 21,10 1  
17. 13,20 1  
18. 21,10 1  
19. 13,20 1  
20. 21,10 1  
21. 13,20 1  
22. 21,10 1  
23. 13,20 1  
24. 21,10 1  
25. 13,20 1  
26. 21,10 1  
27. 13,20 1  
28. 21,10 1  
29. 13,20 1  
30. 21,10 1  
31. 13,20 1  
32. 21,10 1  
33. 13,20 1  
34. 21,10 1  
35. 13,20 1  
36. 21,10 1  
37. 13,20 1  
38. 21,10 1  
39. 13,20 1  
40. 21,10 1  
41. 13,20 1  
42. 21,10 1  
43. 13,20 1  
44. 21,10 1  
45. 13,20 1  
46. 21,10 1  
47. 13,20 1  
48. 21,10 1  
49. 13,20 1  
50. 21,10 1  
51. 13,20 1  
52. 21,10 1  
53. 13,20 1  
54. 21,10 1  
55. 13,20 1  
56. 21,10 1  
57. 13,20 1  
58. 21,10 1  
59. 13,20 1  
60. 21,10 1  
61. 13,20 1  
62. 21,10 1  
63. 13,20 1  
64. 21,10 1  
65. 13,20 1  
66. 21,10 1  
67. 13,20 1  
68. 21,10 1  
69. 13,20 1  
70. 21,10 1  
71. 13,20 1  
72. 21,10 1  
73. 13,20 1  
74. 21,10 1  
75. 13,20 1  
76. 21,10 1  
77. 13,20 1  
78. 21,10 1  
79. 13,20 1  
80. 21,10 1  
81. 13,20 1  
82. 21,10 1  
83. 13,20 1  
84. 21,10 1  
85. 13,20 1  
86. 21,10 1  
87. 13,20 1  
88. 21,10 1  
89. 13,20 1  
90. 21,10 1  
91. 13,20 1  
92. 21,10 1  
93. 13,20 1  
94. 21,10 1  
95. 13,20 1  
96. 21,10 1  
97. 13,20 1  
98. 21,10 1  
99. 13,20 1  
100. 21,10 1

**Dr. Smail MALKI**

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

**DociVox®**  
Spray gorge

**Calme l'irritation et  
Soulage la douleur de la Gorge**

**CONSEILS D'UTILISATION :**

Adulte et Enfant à partir de 3 ans  
Introduire l'embout pulvérisateur dans la  
gorge. Administrer 1 à 3 pulvérisations.  
Répéter l'opération 4 à 8 fois durant la  
journée si nécessaire

**Bien agiter avant l'emploi**

**COMPOSITION :**

Extrait fluide de Thym; Miel, Citron  
(arômes); Glycérol, Glycosides de stéviol,  
Eau purifiée.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

Ne pas utiliser chez les personnes  
présentant une hypersensibilité à l'un des  
composants du produit.  
Avant l'utilisation, vérifier que l'embout soit  
bien inséré sur le flacon.  
Après ouverture, à conserver dans un  
endroit frais, sec et à l'abri de la lumière et à  
consommer dans un délai de 4 semaines.  
Tenir hors de la portée des enfants.  
Ne pas dépasser la dose journalière  
recommandée.

Ne pas être utilisé comme substitut d'une  
alimentation variée et équilibrée et d'un  
mode de vie sain. Complément  
alimentaire. N'est pas médicament.

Autorisation Ministère de la Santé :

DA20201904513DMP/20UCA/MAV2

**Flacon de 24 ml**

**DociVox®**  
Spray gorge

**À base d'actifs naturels**

LOT: 220809  
DLUO: 11/2025  
83.00DH



**Calme l'irritation  
et Soulage la douleur  
de la Gorge**

Flacon Pulvérisateur  
avec embout directionnel

**Sans alcool  
Sans conservateurs**



Laboratoires  
JOUAUD

**TOTIFEN® 0,02 %**

Kétotifène 53,30

08/85



75,50

مختبرات د

LOT: M0871  
PER: 10/2024  
PPU: 87,10DH