

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.

Maladie

Dentaire

Optique

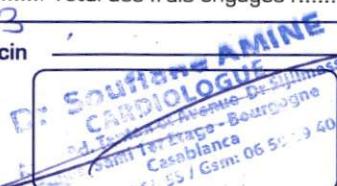
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2045 Société : 165387
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : LARAKI - FATIMA
Date de naissance : 10/08/1955
Adresse : Bd 9ème Mohamed Si Jilmassi
Res Sada - 5^e etg n°73 - Casablanca
Tél. : 062.954.93.84 Total des frais engagés : 3819.60 Dhs
0678268283

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/04/2023

Nom et prénom du malade : 92 Laraki Age : Fatima 21

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palapie Coronarie

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Signature



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
27.10.23	Cs		300,00	Dr. Soufiane Aissaoui Cabinet de Dentisterie et de Chirurgie 24, Avenue de la République 93350 Levallois-Perret Téléphone : 01 41 72 00 00 Dr. Soufiane Aissaoui 09.11.2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA JAMAIA	2023-10-23	542,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca 27/04/2023

Mme LARAKI Fatima

(20000x7) **MICARDIS 80 MG**

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

(27700x6) **CARDIOASPIRINE 100 MG**

1 comprimé midi après manger, pendant 6 mois

(13100x8) **MOPRAL**

1 comprimé midi 1/4 heure avant repas, pendant 6 mois

(11410x6) **CRESTOR 5 MG**

1 comprimé le soir, pendant 6 mois

(4060x6) **TARDYFERON 80 MG (OU MALTOFER 100 MG)**

1 comprimé matin et soir, pendant 3 mois

REGIME PEU SALÉ

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 13/10/2023 POUR CS + ECHO

3542.6

Dr. Soufiane AMINE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi
Rés. Sami / 1^{er} Etage Bourgogne
Tel: 0522365555 / GSM: 06 59 39 40 40
PHARMACIE LAHJAJMA
N°2000 ZEMIRMA
Angle Avenue Dr Sijilmassi et Bd Tantan
Casablanca - Tel: 0522 20 28 67

Dr. Soufiane AMINE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi
Rés. Sami / 1^{er} Etage Bourgogne
Tel: 0522365555 / GSM: 06 59 39 40 40

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg (Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

Micardis® 80 mg
میکاردیس® 80 ملگ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب انتباه ب الجرعة الموصوفة



6 118001 040247

MICARDIS 80mg

(Telmisartan)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P032010-002

کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة



کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة



کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة



کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة



کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا يتآثر بحموضة المعدة



کارڈیو اسپرین 100 میگ

حمض اسیتیل سالیسیلیک

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280



30 قرص لا یتأثر بحموضة المعدة



Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / 560/15 DMP/21/NRQ : رقم رخصة

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.

Composition en substance active :

Chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Contient du lactose.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Conserver le flacon soigneusement fermé à l'abri de l'humidité.

14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg
oméprazole

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب
وصفة-القائمة 2

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

N° AMM Maroc / التسويق في المغرب / رقم رخصة : 560/15 DMP/21/NRQ

[MOP 20 gél/ANIIIA/0617.1]

Marques déposées. Propriété de AstraZeneca.



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar

Tardyferon®
Fer
80 mg

سازمان اسناد و کتابخانه ملی
۰۸۰۰۰۰۰۰۰۰

30 فردا ملی

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم Voie orale

Distribué par / الموزع

کوپر فارما / COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

المنطقة محمد دبوري - 20 الدار البيضاء
الميدلاتي المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

卷之三

Composition qualitative et quantitative : Fer 80 000 mg. Sous forme de sulfate ferreux déshydraté. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

PPV : 40,50 DH



319334

Tardyferon® 80 mg

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION **للمصنوع** **Fabricant /**

شارع الميسه - 45500 جيبين - فرنسا
ببير فابر دوام للتصنيع

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non prescrit par un médecin

Tardyferon®
Fer
80 mg

سازمان اسناد و کتابخانه ملی
۰۸۰۰۰۰۰۰۰۰

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم Voie orale

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوربر فارما

41, Rue Mohamed Diouf - 20110 Casablanca

الدورة رقم 110 - 20 إداري - 2011

الطبعة الأولى - طبعة طيبة



Pierre Fabre

卷之三

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux désséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

PPV : 40.50 DH



319334

Tardyferon® 80 mg

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION **للمصنوع** **Fabricant /**

شارع الديسسه - 45500 جيبين - فرنسا
بببر فابر دوام للتصنيع

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non prescrit par un médecin

Tardyferon®
Fer
80 mg

سازمان اسناد و کتابخانه ملی
۰۸۰۰۰۰۰۰۰۰

30 فَرَصًا مُلْبِسًا

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم Voie orale

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوربر فارما
 41, Rue Mohammed Diouri - 20 110 Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amino DAOUDI
 نسمة محمد دوودي - 20 110 الدار البيضاء
 الصيدلاني المسؤول : أمنية الدوادي
 41

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

319334

6 118001 103041

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV: 40.50 DH

Pierre Fabre
Sous licence / D4 2002
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du lycée - 45500 Gien - France
بمیر فابر - 45500 جین - فرانسا
شارع الپس - 45500 جین - فرانس

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Tardyferon® Fer 80 mg

= تارديفرون®
80 ملخ حديد

30 قرصاً ملبيساً

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم
دواعي

Distribué par /

COOPER PHARMA / كومپر فارما

41, Rue Mohamed Diouri - 20 1110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

رنة محمد ديوري 20 1110 - الدار البيضاء

الصياغة المسندة: أمينة الداودي

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques:** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**



6 118001 103041
319334
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

HO 0504p : Add



Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنعة

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du lycée - 45500 Gien - France

بپرس فابر دوام - للمنطقة - فرنسا

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Tardyferon® Fer 80 mg

= تارديفرون®
80 ملخ حديد

30 قرصاً ملبيساً

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

الموعد /

COOPER PHARMA / كومپر فارما

41, Rue Mohamed Diouri - 20 1110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

رنة محمد ديوري 20 1110 - الدار البيضاء

الصياغة: المسنون: أبiente الدار



Pierre Fabre

سون لوكس / ماركت

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques:** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**



6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

HO 0504p : Add



دواء يصرف ب處وف وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription mécuse

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / الصياغة

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du lycée - 45500 Gien - France

بپرس فارم داروا - للمصنوع - فرنسا
شارع الميسيه - جيجل - 45500

Tardyferon® Fer 80 mg

= تارديفرون®
80 ملخ حديد

30 قرصاً ملبيساً

30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

الموعد /

COOPER PHARMA / كومپر فارما

41, Rue Mohamed Diouri - 20 1110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
رناة محمد ديوري - الدار البيضاء

41
رناة محمد ديوري - الدار البيضاء

الصيغة المسندة: أبديدة الدار



Pierre Fabre

سون لوكس / ماركت

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques:** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**



6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

HO 0504p : Add



دواء يصرف ب處وف وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription mécuse

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنعة

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du lycée - 45500 Gien - France

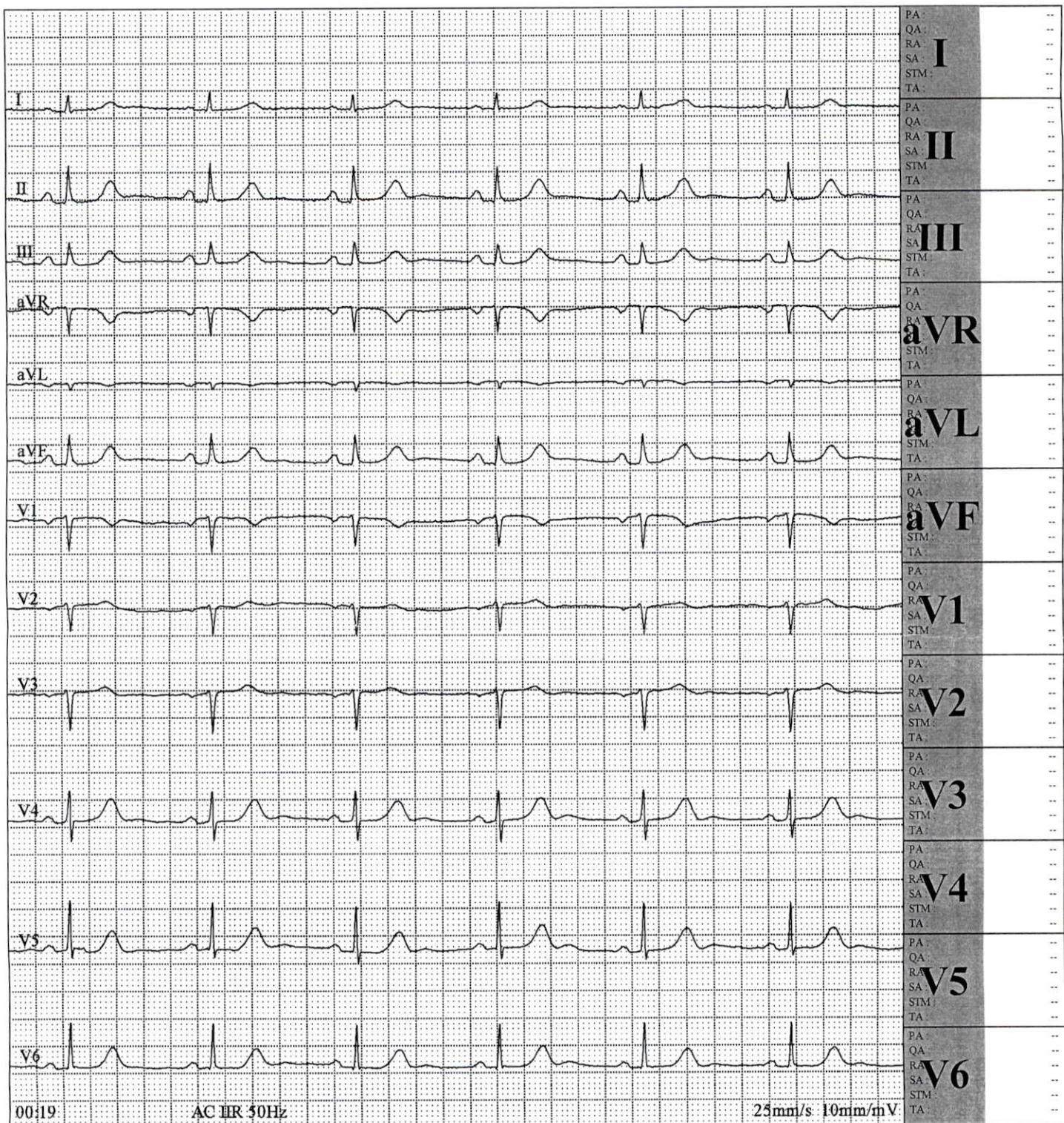
بپرس فابر دوام - للمصنعة - فرنسا

شارع الميسيه - 45500 - جين - فرنسا

Name: laraki fatima

ECG

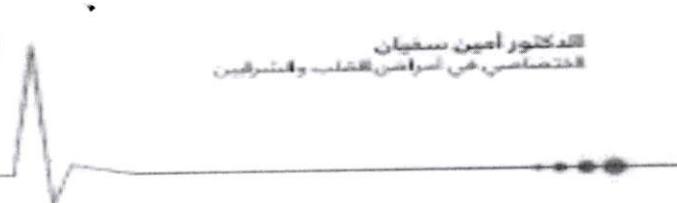
Sex: Age: Clinic No. : Section :
SN :0004839 Case No. : Bed No. : Date 27/04/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	-	Prompt:
Sample Time:	43s	QT Interval:	-	<i>Brûlure gulaire, RC 70cm.</i>
HR:	--	QTc Interval:	--	<i>200 + 60°</i>
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Dr. Soufiane AMINE
CARBIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sihamassi
Res. Semliki Etage Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 88 88 / GSM: 06 59 39 40 40

Physician Signature:



Mme LARAKI Fatima

Note d'honoraire : 2023/398

Date: 27/04/2023

Actes	Montant
Consultation+ECG	300,00
Total :	300,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **TROIS CENTS DIRHAMS**

300,00
Consultation+ECG
Total : 300,00
TROIS CENTS DIRHAMS
Dr. AMINE SOFIANE