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

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- Nº 000739

180299 courrier

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1218 Société : R.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : KRIM MOHAMMED

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : Boîte Postale 440 AGADIR principale 80.000

Tél. 0670123139 Total des frais engagés : 2388,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mehdi HADDI
30, Derb El Hamam Nouveau
Khyam AGADIR - Tél: 0528 22 04 74
INPE : 041070475

Date de consultation : 28/07/2017

Nom et prénom du malade : KRIM mohammed Age: 72 ans

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

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Hypothyroïdie

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète type II + HTA

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

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) : .....

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22- Nº 000739

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 : 1218

Nom de l'adhérent(e) : KRIM

Total des frais engagés : 2388,80

Date de dépôt : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/7/23	V1.		200,00	

Dr. Mehdi HADDI
30, Derb El Hamam, Nouveau Quartier
Khyam AGADIR - Tel: 0528 22 04 74
INPE : 041070475

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANBARY Badreddine ANBARY Av. Hassan II, Imm. Hasna AGADIR - Tél: 05 28 84 55 52 042010066	28/7/23	2188,80 DH.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P.C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

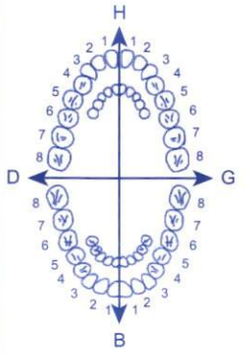
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	Cœfficient



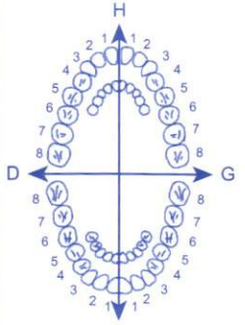
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

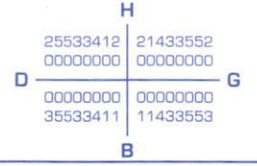
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mehdi HADDI
MEDECINE GENERALE
30. Derb EL Hammam - Khyam
AGADIR
Tél. : 05 28 22 04 74

الدكتور المهدي هدي
الطب العام
30 درب الحمام - الخيام
أكادير
الهاتف : 05 28 22 04 74

Le AGADIR 28/07/17

Mr KRIM Mohamed

1/ Concor 5mg 1cp/j 6x28,-
2/ Amarel 4mg 1cp/j 3x27,70
3/ Exforge 10/160 1cp/j 3x273,00
4/ TAHOR 40mg 1cp/j 3x159,90
5/ Contiflo 0,4mg 1gél/j 60,00x2
6/ Voltaren 1cp/j
7/ Coloxil 1cp/j

A.S

Dr. Mehdi HADDI
30. Derb El Hamam Nouveau
Khyam AGADIR - Tél: 05 28 22 04 74
INPE : 04107

Pharmacie ANBARY
Badreddine ANBARY
Av. Hassan II, Imm. Hasna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

2188,50 Dh

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
AMAREL 4MG CP B30
P.P.V. : 84DH00
6 118001 081325
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

TAHOR® Atorvastatine 40 mg

Pfizer

TAHOR®
Atorvastatine

40 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES:
Chaque comprimé pelliculé contient 40 mg d'atorvastatine (sous forme d'atorvastatine calcique trihydratée).
Excipient à effet notoire : lactose monohydrate, Acide benzoïque (E 210).
Voie orale. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Pas de précautions particulières de conservation.
Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché/المغرب في تسويق حق مالك
Laboratoires Pfizer SA
0,500 KM route de Oualidia, BP 35, 24 000, El Jadida, Maroc
Fabricant /الصنع جهة
PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ROAD 689 Km 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO, 00693
PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
BETRIEBSSTATTE FREIBURG MOOSWALDALLEE 1
79090 FREIBURG, ALLEMAGNE/ المانيا

Médicament autorisé
N°447/17 DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

تركيب المادة الفعالة :
يحتوي كل قرص مغلف على 40 مغ من الأتورفاستاتين (على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)
المواد ذات التأثير المعلوم : لاكتوز أحادي الهيدرات، حمض البنزويك (E 210).
يتناول عن طريق الفم. اقرأ النشرة قبل الاستخدام.
يحفظ بعيدًا عن متناول ورؤية الأطفال. لا توجد إحتياطات خاصة للحفظ.
حامل رخصة التسويق:
مختبرات فايزر ش.م. 0.5 كم، طريق الوليدية، ص.ب 35، 24000 الجديدة، المغرب

تاهور®
أتورفاستاتين
40 مغ
28 قرص مغلف

PAA176134

5 ⑫

EXP: 10/2024
LOT: FX8884

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90

6 118001 170791

Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - فقط وفقا لوصفة طبية . لائحة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تقيد بالمقادير الموصوفة

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

TAHOR® Atorvastatine 40 mg

Pfizer

TAHOR®
Atorvastatine

40 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES:
Chaque comprimé pelliculé contient 40 mg d'atorvastatine (sous forme d'atorvastatine calcique trihydratée).
Excipient à effet notoire : lactose monohydrate, Acide benzoïque (E 210).
Voie orale. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Pas de précautions particulières de conservation.
Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché/المغرب في تسويق حق مالك
Laboratoires Pfizer SA
0,500 KM route de Oualidia, BP 35, 24 000, El Jadida, Maroc
Fabricant /الصنع جهة
PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ROAD 689 Km 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO, 00693
PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
BETRIEBSSTATTE FREIBURG MOOSWALDALLEE 1
79090 FREIBURG, ALLEMAGNE/ المانيا

Médicament autorisé
N°447/17 DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

تركيب المادة الفعالة :
يحتوي كل قرص مغلف على 40 مغ من الأتورفاستاتين (على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)
المواد ذات التأثير المعلوم : لاكتوز أحادي الهيدرات، حمض البنزويك (E 210).
يتناول عن طريق الفم. اقرأ النشرة قبل الاستخدام.
يحفظ بعيدًا عن متناول ورؤية الأطفال. لا توجد إحتياطات خاصة للحفظ.
حامل رخصة التسويق:
مختبرات فايزر ش.م. 0.5 كم، طريق الوليدية، ص.ب 35، 24000 الجديدة، المغرب

تاهور®
أتورفاستاتين
40 مغ
28 قرص مغلف

PAA176134

5 ⑫

EXP: 10/2024
LOT: FX8884

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90

6 118001 170791

Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - فقط وفقا لوصفة طبية . لائحة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تقيد بالمقادير الموصوفة

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

TAHOR® Atorvastatine 40 mg

Pfizer

TAHOR®
Atorvastatine

40 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES:
Chaque comprimé pelliculé contient 40 mg d'atorvastatine (sous forme d'atorvastatine calcique trihydratée).
Excipient à effet notoire : lactose monohydrate, Acide benzoïque (E 210).
Voie orale. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Pas de précautions particulières de conservation.
Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché/المغرب في تسويق حق مالك
Laboratoires Pfizer SA
0,500 KM route de Oualidia, BP 35, 24 000, El Jadida, Maroc
Fabricant /الصنع جهة
PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ROAD 689 Km 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO, 00693
PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
BETRIEBSSTATTE FREIBURG MOOSWALDALLEE 1
79090 FREIBURG, ALLEMAGNE/ المانيا

Médicament autorisé
N°447/17 DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser une boite déjà ouverte

تركيب المادة الفعالة :
يحتوي كل قرص مغلف على 40 مغ من الأتورفاستاتين (على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)
المواد ذات التأثير المعلوم : لاكتوز أحادي الهيدرات، حمض البنزويك (E 210).
يتناول عن طريق الفم. اقرأ النشرة قبل الاستخدام.
يحفظ بعيدًا عن متناول ورؤية الأطفال. لا توجد إحتياطات خاصة للحفظ.
حامل رخصة التسويق:
مختبرات فايزر ش.م. 0.5 كم، طريق الوليدية، ص.ب 35، 24000 الجديدة، المغرب

تاهور®
أتورفاستاتين
40 مغ
28 قرص مغلف

PAA176134

5 ⑫

EXP: 10/2024
LOT: FX8884

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90

6 118001 170791

Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - فقط وفقا لوصفة طبية . لائحة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تقيد بالمقادير الموصوفة

كونتفلو® OD

كلورهيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boite de 60 gélules à libération prolongée
Voie orale

6 118001 300563

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

60 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

GTIN: 18901296110192
Lot: DFC1324D
EXP.: 03/2023
S.N.: ATSVKPW889S

Composition :
Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) ..... 0.4 mg.
Excipients q.s.p une gélule.
Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: **Lire la notice à l'intérieur.**
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

01/2016-D

التركيبة :
كلورهيدرات تامسولوزين (ت. د. م)..... 0.4 ملغ.
الأسوغة كمية كافية لكل كبسولة.
الأسوغة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110)، أحمر قرمزي أ (E124) ، أزوروبين (E122).
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال ، الجرعة واحتياطات الاستعمال **:إقرأ النشرة بالداخل .**
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال .
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

5127691

CONTIFLO® OD

60 Gélules à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONTIFLO® OD

Chlorhydrate de Tamsulosine

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

60 Gélules à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

Soyez prudent
Ne pas conduire sans avoir lu la notice
NIVEAU 1

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

04
ATIAH

CONTIFLO® OD

PPV: 169DH70

30 Gélules à libération prolongée Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® OD

Chlorhydrate de Tamsulosine

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

30 Gélules à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

NIVEAU 1

CODE No.:
MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترام الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

68

كونتفلو® OD

كلورهيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée
Voie orale

6 118001 300556

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

30 كبسولة ذات تحرير ممتد عن طريق الفم

0.4 ملغ

GTIN: 18901296110185
Lot: AC02321A
EXP.: 09/2022
S.N.: EW5XHFEVT5B

Composition :
Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) ..... 0.4 mg.
Excipients q.s.p. une gélule.
Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: **Lire la notice à l'intérieur.**
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة :
كلورهيدرات تامسولوزين (ت. د. م) ..... 0.4 ملغ.
الأسوغة كمية كافية لكل كبسولة.
الأسوغة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110)، أحمر قرمزي ا (E124)، أزورويين (E122).
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة واحتياطات الاستعمال: **يُقرأ النشرة بالداخل.**
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

01/2016-D

5127690

ڤولطارين®

ديكلوفيناك ديبيتيل أمين إيمولجيل®

مرهم للإستعمال الموضعي

Ne pas avaler لا يبلع
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation

يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الإستعمال.
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال
يحفظ به في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

NOVARTIS Santé familiale SAS
FRANCE
Fabriqué sous licence par
NOVARTIS Pharma Maroc
Dounia Tadlaoui, Pharmacien Responsable

ACN0284-03

ڤولطارين®

ديكلوفيناك ديبيتيل أمين إيمولجيل®

ضد الإلتهاب
مسكن للآلام

أنبوب من فئة 100 غ

NOVARTIS

Voltarène®
Diclofénac diéthylamine *Emulgel®*

Gel pour application cutanée

Diclofénac Diéthylamine,
Equivalent à 1 g de diclofénac sodique
Parfum
Excip. q.s.p 100 g
Excipient à effet notoire :
Propylène glycol

رجاء احترام الجرعات الموصوفة
Ne pas dépasser les doses prescrites
يصرف فقط بموجب وصفة طبية الائحة II

9

Voltarène®
Diclofénac diéthylamine *Emulgel®*

Anti-inflammatoire
Antalgique

Tube de 100 g

NOVARTIS

ڤولطارين®

ديكلوفيناك ديبيتيل أمين إيمولجيل®

مرهم للإستعمال الموضعي

Ne pas avaler لا يبلع
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation

يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الإستعمال.
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال
يحفظ به في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

NOVARTIS Santé familiale SAS
FRANCE
Fabriqué sous licence par
NOVARTIS Pharma Maroc
Dounia Tadlaoui, Pharmacien Responsable

ACN0284-03

ڤولطارين®

ديكلوفيناك ديبيتيل أمين إيمولجيل®

ضد الإلتهاب
مسكن للآلام

أنبوب من فئة 100 غ

NOVARTIS

Voltarène®
Diclofénac diéthylamine *Emulgel®*

Gel pour application cutanée

Diclofénac Diéthylamine,
Equivalent à 1 g de diclofénac sodique
Parfum
Excip. q.s.p 100 g
Excipient à effet notoire :
Propylène glycol

رجاء احترام الجرعات الموصوفة
Ne pas dépasser les doses prescrites
يصرف فقط بموجب وصفة طبية الائحة II

9

Voltarène®
Diclofénac diéthylamine *Emulgel®*

Anti-inflammatoire
Antalgique

Tube de 100 g

NOVARTIS

PPV:22DH20
PER:03/25
LOT:M974

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg/20 mg

16 Comprimés sécables

Adulte

45x18x97

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :
Voie orale.
MISES EN GARDE SPECIALES :
Lire attentivement la notice.
Tenir hors de portée et de vue des enfants.

طريقة الاستعمال :
عن طريق الفم.
إقرأ النشرة بتمعن.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
إحترموا الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I) جدول أ (لائحة I)

Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg/20 mg
16 Comprimés sécables

كودوليبران®

باراصيطامول / كوديين

400 ملغ/20 ملغ

16 قرصا قابلا للكسر

للكبار

Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg/20 mg
16 Comprimés sécables

6 118000 040217

09/22
100320

COMPOSITION :
Paracétamol ..... 400 mg
Phosphate de codéine hémihydraté (correspondant à codéine base 15,62 mg)..... 20 mg

التركيبة :
باراصيطامول ..... 400 ملغ
فوسفاط الكودين نصف مميه (يتوافق مع قاعدة الكودين 15,62 ملغ) ..... 20 ملغ

bottu/R
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

S-376/510

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:
اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espagne

1128565-A20-MA

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملودبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés
Voie orale

28 قرصا مغلفا
عن طريق الفم

NOVARTIS

2405

EXFORGE® 5 mg/160 mg
Amlodipine/Valsartan
28 comprimés pelliculés

EXFORGE® 5 mg/160 mg
Amlodipine/Valsartan
إكسفورج 160/5 مغ
أملودبين / فالسارتان
28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)
بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:
1 comprimé pelliculé contient:
Amlodipine 5 mg
Valsartan 160 mg
Excipients qsp un comprimé
يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملودبين و 160 ملغ من فالسارتان

611800103056 9
EXFORGE
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 264,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg
28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Liste I - Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:
اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espagne

S-76/510

1128565-A21-MA

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 ملغ

أملودبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés — 28 قرصا مغلفا

Voie orale — عن طريق الفم

NOVARTIS

2931

EXFORGE® 5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés

15

EXFORGE® 5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 ملغ

أملودبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25ºC) et à l'abri de l'humidité.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)
بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:
1 comprimé pelliculé contient:
Amlodipine 5 mg
Valsartan 160 mg
Excipients qsp un comprimé
يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملودبين و 160 ملغ من فالسارتان

611800103056 9
EXFORGE
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 224,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg
28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Liste I - Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP 03 2024
LOT BXY83

2931

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25ºC) et à l'abri de l'humidité.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)
بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:
1 comprimé pelliculé contient:
Amlodipine 10 mg
Valsartan 160 mg
Excipients qsp un comprimé
يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملودبين و 160 ملغ من فالسارتان

611800103060 6
EXFORGE ○
10mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg
28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Liste I - Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP 09 2025
LOT B59MK5

3302

St-76/510

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:
اسم وعنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés
Fabricant: يصنع من طرف
Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

1128567-A22-MA

EXFORGE®
Amlodipine/Valsartan
10 mg/160 mg

إكسفورج 160/10 ملغ
أملودبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés
Voie orale
28 قرصا مغلفا
عن طريق الفم

NOVARTIS

EXFORGE® 10 mg/160 mg
Amlodipine/Valsartan
28 comprimés pelliculés

3302

EXFORGE® 10 mg/160 mg
Amlodipine/Valsartan
إكسفورج 160/10 ملغ
أملودبين / فالسارتان
28 comprimés pelliculés

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 – 3° Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabriqué par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

24

Bayer

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

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

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

التركيبة :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Respecter les doses prescrites

86172429
33/30/77

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

MFD 11 2019
EXP 11 2024
BT12SR1

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 – 3° Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabriqué par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

24

Bayer

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

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

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

التركيبة :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Respecter les doses prescrites

86172429
33/30/77

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

MFD 11 2019
EXP 11 2024
BT12SR1

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 – 3° Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabriqué par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

24

Bayer

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique

30 comprimés gastro-résistants

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

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

التركيبة :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE 100 mg

Respecter les doses prescrites

86172429
33/30/77

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

MFD 11 2019
EXP 11 2024
BT12SR1

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم

Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

LOT 230001
EXP 01/2026
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine .....1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients :..... q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلورهيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 زنقة محمد الديوري **20110** الدارالبيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. – فرنسا

Glucophage® 1000mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

755.539.05.19

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

إقرأ بتمعن النشرة قبل الاستعمال.

لايترك في متناول ومرأى الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (Liste I)

يصرف بوصفة طبية

جدول أ - لائحة 1

CI:5771

25x80x129
4

غلوكوفاج® 1000 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

قرص مغلف

30 قرص مغلف

عن طريق الفم