

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1792
Déclaration de Maladie

M23- 020070

197867

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BAROUDI ANISSA

Date de naissance :

23-05-56

Adresse :

Résidence DIYAR AL HOUAT 1129

RTE 12 MOROCCO CISA

Tél. : 0623160920

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/05/2021

Nom et prénom du malade :

Anissa EL Baroudi

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension Artérielle, Rhume

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) :

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.

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
02/01/2021	G		gratuit	Dr. Hind El Mallah Adib El Hamdi Cardiologue Interventionnelle Cardiologie Interventionnelle Echographie Cardiaque - Epreuve d'Effort Réadaptation Cardiaque Tél. : 06 38 13 68 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSEE de la Corniche Rte. d'Azemmour Ouled El Hamdi Bouazza Km 3,500 - Casablanca Tél : 05 22 90 62 98	02/01/2021	1021,40

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
	[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

Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب بيوردو

شخص القلب بالصدى - اختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

Mme Amissa El Bououdi 2/01/2024

S.V

529,0²⁹
426,1⁰
Stilnon 20ml au couchage qd 2 semaines

220,1²⁹
186,0⁰
Rhumin 180ml x 3 S.V 8 Soirées.

347,0²⁹
242,1⁰
Pectryle 1caïs x 3 S.V 8 Soirées.

1180,0²⁹
126,4⁰
Doliprane 500mg gel x 3 S.V 8 Soirées.

11/10/21,40

Dr. Hind El Filali Adib Ep. Mâouh
Cardiologue
Cardiologie Interventionnelle
Echographie Cardiaque - Epreuve d'effort
Réadaptation Cardiaque
Tél. : 06 36 13 68 01

Pharmacie ROSEE de la Corniche
Rte. d'Azemmour Oulad El Hamsi
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca
Tél : 05 22 90 62 98

بندق احادي من 27 كلغ

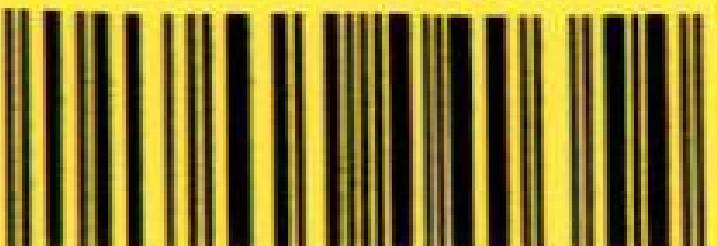
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار بربريتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ

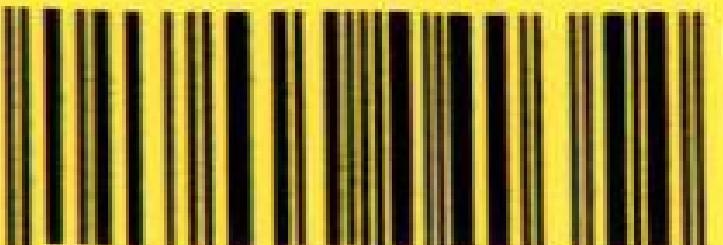
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار برباتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشري ش.م.م - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ

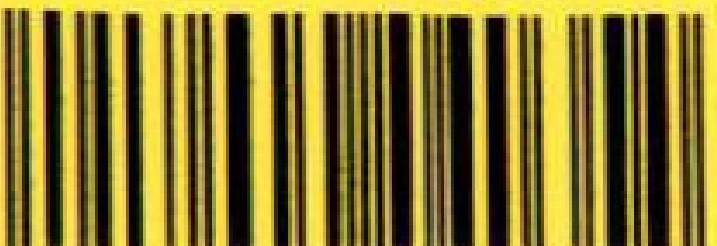
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار بربريتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ

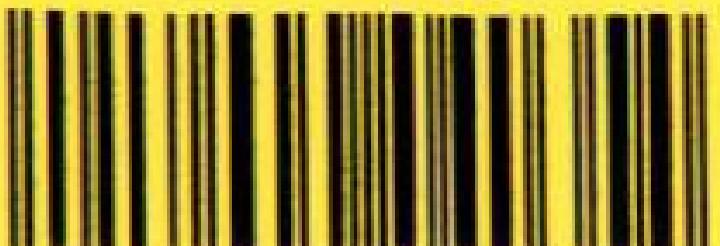
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار بربريتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

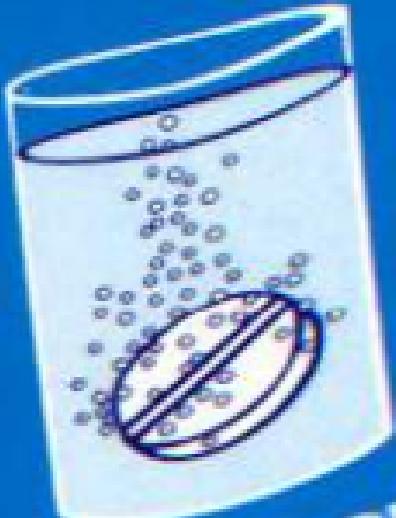
NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ

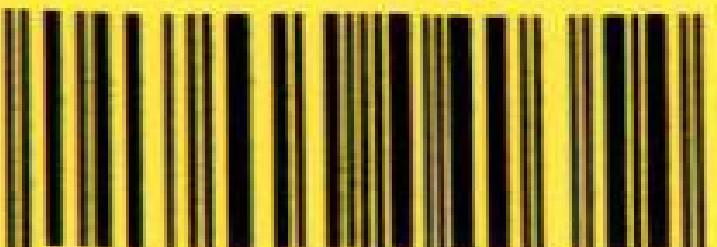
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار برباتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشري ش.م.م - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

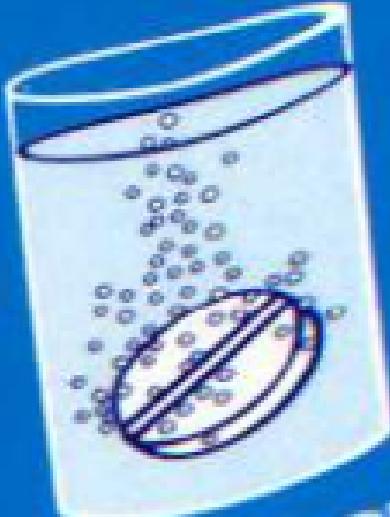
NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ

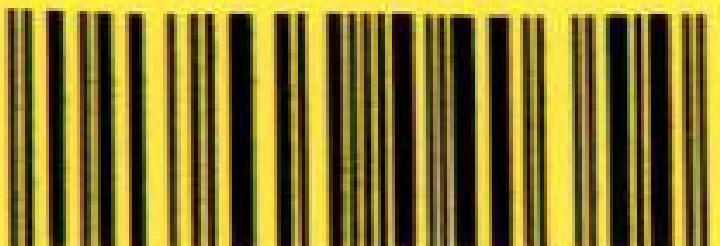
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار بربريتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



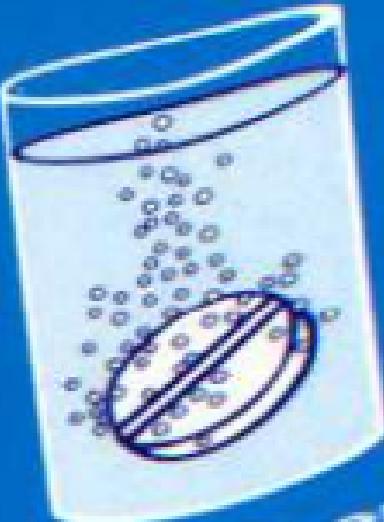
bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

بندق احادي من 27 كلغ



_Adulte et enfant
à partir de 27,5

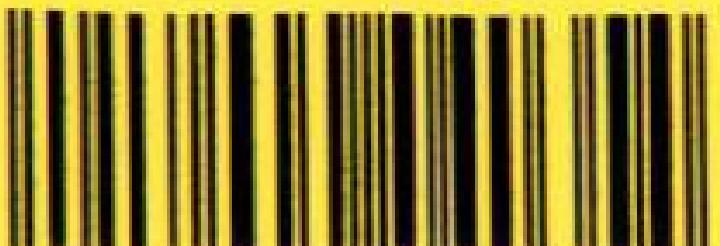
الأوجاع والحمى

بوري ش.م.م.
82، سعر الكازار برباط - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشري ش.م.م - مدير مسئول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

بندق احادي من 27 كلغ

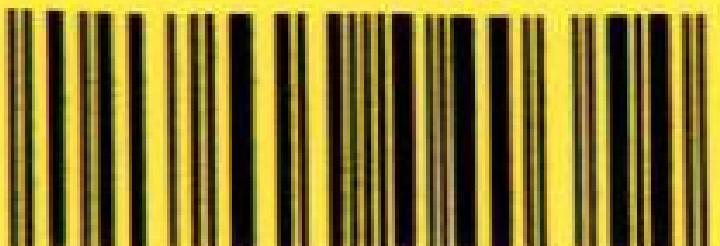
ال dolore جاع و الحمى

بوري ش.م.م
82، سعر الكازار بربريتاس - مدين الصبيح - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلاني مسؤول



Doliprane 500 mg
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur
et de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant
à partir de 27

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

دواعي الإستعمال و الجرعات:
أنظر النشرة داخل العلبة

PECTRYL®
SIROP 250 ml



 **LAPROPHANE**

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

PECTRYL®
SIROP 250 ml



لابروفان
LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

PECTRYL®
SIROP 250 ml



لابروفان
LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

PECTRYL®
SIROP 250 ml



لابروفان
LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.



لابروفان
LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

PECTRYL®
SIROP 250 ml



لابروفان
LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

IDEMCO

بما أن تركيبة هذا محلول للشرب لا تحتوى على سكر، يمكن استعماله لمرضى السكري وفي حالات تعفن الأسنان أو في حالة حمية لتخفيض السعرات الحرارية.

Ce sirop peut être administré au diabétique et en cas de mauvais état dentaire ou de régime hypocalorique du fait de sa formule sans sucre.

دواعي الإستعمال والجرعات:

أنظر النشرة داخل العلبة

PECTRYL®
SIROP 250 ml



6 118000 031901

 **LAPROPHANE**

مخابر المستحضرات
الصيدلية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

١٥ ملء

20 قرصاً مغلفاً قبل للكسر

Stilnox 10mg

**احترم الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Chapitre 1 : Origine et développement de la théorie de l'ordonnance

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LO-143E03

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

Ou-Sidi Bernoussi, Casablanca.

میں اپنے بھائی کا
کارہات نوں سدھا
10 ملٹر

٢٠ قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احذف المبرعمات
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LU 1 :23E05

Titulaire d'AMM au Maroc :

Ain Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

١٥ ملٹر
کاریات نوبلڈم

٢٠ قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احذف الجرعات المزدوجة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يُعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LU 1 :23E05

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

Ol-Sidi Bernoussi, Casablanca

مختصر
تاریخ اسلام

20 قرصاً مغلفاً قبل للكسر

Stilnox 10mg

احترم الدواعي | حفظ الجرعة | احترم الجرعة الموصى بها

يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

PER..10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

١٥ ملٹر
کاریات نوبلڈم

٢٠ قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احترم المدّعيات
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LOT :23E005
PER.:10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

١٥ ملٹر
کاریات نوبلڈم

20 قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احترم المدّعيات
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LOT :23E005
PER.:10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

مکالمہ ندوی

قرصا مخالفا قبلا للسر
عن طرق الفهم

Stilnox 10 mg

**البر عادات المدحودة
| دعوة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LOI : 2003
PER.: 10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Ain Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse d'un fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA

مکالمہ نویسندہ

قارئات نویسندہ

20 قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احترم المدّعيات
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة A)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

LOT :23E005
PER.:10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Ain Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

١٥٦

20 قرصاً مختلفاً قابلاً للكسر

Stilnox 10mg

**احترم الدواعي
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

يعرف فقط بموجب وصفة طيبة - جدول A (لائحة ا)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Stilnox 10 mg b20 cp pel
P.P.V : 52,90 DH

PER..10 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Nom et adresse du fabricant :

QI-SIDI BERNOUSSI, CASABLANCA.

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Indications :

Grippe, rhume, fièvre, coryza, courbatures, refroidissements.

Lire notice intérieure.

Posologie :

Selon prescription du médecin.

En général, 1 à 3 sachets maximum par jour.

Mode d'emploi :

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau,
bien mélanger et boire immédiatement.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032