

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)= Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre= Visite de jour au domicile du malade par le médecin= Visite de nuit au domicile du malade par le médecin= Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade= Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié= Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie= Actes de chirurgie et de spécialistes | <ul style="list-style-type: none">SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétenceSFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femmeAMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeuteAMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmièreAP = Actes pratiqués par un orthophonisteAMY = Actes pratiqués par un aide-orthophonisteR-Z = Electro - RadiologieB = Analyses |
|--|--|

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM- SEJOUR EN MAISON DE REPOS- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit- d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnements dans le temps. | <ul style="list-style-type: none">- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES- L'ORTHOPEDIE- LA REEDUCATION- LES ACCOUCHEMENTS- LES CURES THERMALES- LA CIRCONCISION- LE TRANSPORT EN AMBULANCE |
|---|---|

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



DATE DE DEPOT

MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 4188020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : LARABI My Tarek
Matricule : 5925 Fonction : Méc. Anion Poste :
Adresse : Habituelle
Tél : 0670934689 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : LARABI SARA Age :
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin : 26 JUIN 2019
Nature de la maladie : Dermatose
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances
A : Casa le 26 JUIN 2019
Durée d'utilisation : 3 mois
Signature et cachet du médecin : [Signature]

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
2-6 JUIN 2019	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 PHARMACIE EL HILAL LAABOUD Selwa 77 Ave Al Bachir Badiaj Cité Plateaux Casablanca Tel: 0522 25 96 06 - ICE: 001513238	26/06/19	780,60.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
	03/07/19	B/860	

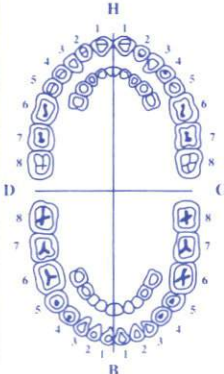
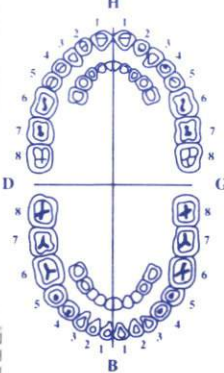
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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																		
				MONTANT DES SOINS																		
				DEBUT D'EXECUTION																		
				FIN D'EXECUTION																		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																					
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td></td> <td>00000000 G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412		21433552	D 00000000		00000000 G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																					
	25533412		21433552																			
	D 00000000		00000000 G																			
	00000000		00000000																			
	35533411		11433553																			
	B																					
				MONTANT DES SOINS																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénéréologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



الدكتورة زهير كوت

إختصاصية في الأمراض
الجلدية و التناسلية الحساسية
و علم التجميل و الليزر

Casablanca, le

26 JUN 2019

Qelle LARABI Sara

98.11/ Alcasténil

1 tri cette le Sar
bien sûr et sécher
x 2.

26.01/ 20/

onyxter
1 appm le Sar x 2.

relai:


= 3e/


3e/1


loceryl

1 appm 1 semaine

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77, Rue Al Bashir Laalaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239

X hel. Ténifine Cp. 250mg
1 cp 5 x 1 mois 

se/- Dermofix prochu 
84.20 1 cas / mm

6e/- Dermoval creme 
17.44 lam le ser x 7.
ms 15/12 x 7.
ms 15/12 x 7.

780,60

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77, Rue Al Bachir Laalaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tel: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77, Rue Al Bachir Laalaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tel: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239

PROFESSEUR ZOUHAIR KAWTAR

Dermatologie - Vénéréologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



دكتور زهير كواتر
إختصاصية في الأمراض
الجلدية والتناسلية الحساسية
وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le 26/6/19

7^{ème} Avenue Sana

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)
- ☒ BL, BT, BC
- ☒ Lipides Totaux
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total, libre, estérifié
- ☐ HDL
- ☐ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbumunurie sur les urines le 24h
- ☐ ECBU
- ☒ TGO/TGP/GGT,Plial
- ☐ Sèrologie Hépatite B et C
- ☒ NFS
- ☒ VIT D2/D3
- ☒ Feritiménie
- ☐ CRP
- ☐ VS

- ☒ TSH_{U-S}
- ☐ T₄L
- ☐ T₃L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ Anticorps
- ☐ Testostéronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Du androsténédione
- ☐ DHEA ☐ SDHEA

Dr. ZOUHAIR KAWTAR
Professeur - Médecin spécialiste
Dermato - Vénéréologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique / Laser
Abdelmoumen Center, Angle Anoual-Abdelmoumen
Appt N°207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée
Tél: 05 22 86 22 20 Fax: 05 22 86 53 73

452 عبد المومن سنتر زاوية أنوال - عبد المومن شقة رقم 207، الطابق الثاني فوق بربوش دوري الهاتف: 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 - النقال: 0661 50 63 99 - الفاكس: 0522 86 53 73
452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-Abdelmoumen, Appt N°207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée
Tél.: 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 / GSM: 0661 50 63 99 / Fax: 0522 86 53 73

E-mail: zouhair.kawtar@gmail.com البريد الإلكتروني:

PROFESSEUR ZOUHAIR KAWTAR

Dermatologie - Vénéréologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



الدكتور زهير كوتر

إختصاصية في الأمراض
الجلدية والتناسلية الحساسية
وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le

26/6/19

7^{ème} Avenue

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)
- ☒ BL, BT, BC
- ☒ Lipides Totaux
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total, libre, estérifié
- ☐ HDL
- ☐ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbumunurie sur les urines le 24h
- ☐ ECU
- ☒ TGO/TGP/GGT,Plial
- ☐ Sèrolorgie Hépatite B et C
- ☒ NFS
- ☒ VIT D2/D3
- ☒ Feritiménie
- ☐ CRP
- ☐ VS

- ☒ TSH_{U-S}
- ☐ T₄L
- ☐ T₃L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ Anticorps
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Du androsténédione
- ☐ DHEA ☐ SDHEA

Dr. ZOUHAIR KAWTAR
Professeur
Dermato - Vénéréologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser
452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-Abdelmoumen, Appt N°207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée
Tél: 05 22 86 22 20 Fax: 05 22 86 53 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 21/09/2019****Facture N° 030719-055 du 03/07/2019****MUPRAS****Dr : ZOUHAIR KAWTAR**

N°Bon de soin

Mlle

Patient Mlle LARABI Sara

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
FERRITINE	250	275,00
GLYCEMIE	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
TRIGLYCERIDES	60	66,00
Lipides totaux	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
PHOSPHATASES ALCALINES	60	66,00
BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE	70	77,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang)	250	275,00
FT3 : TRIIODOTHYRONINE	200	220,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	220,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	495,00
Total B	1860	2 046,00
APB	1,0	11,51
Total		2 057,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :**Mille huit cent dirhams*****

LABORATOIRE GENELAB
Oum Rabiaâ
BENAZZOUZ
Rce. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 60/0522905937
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mlle LARABI Sara

Dossier N° : 030719-055

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
FERRITINE	:	1,50 ng/ml	(15 - 150)
(Tech. Chimie luminescence/Access)	Résultat contrôlé		
Valeurs usuelles en ng/ml			

Age	
Nouveau-nés	: 150 - 450
2 - 3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16 ans	: 20 - 200
Femme < 50 ans	: 15 - 150
Femme en ménopause	: 15 - 200
Homme	: 30 - 400

GLYCEMIE à jeun	:	0,94 g/l	(0,7 - 1,1)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		5,22 mmol/l	(3,89 - 6,11)
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,25 g/l	(Inférieur à 2)
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		3,23 mmol/l	(3,63 - 5,18)
TRIGLYCERIDES	:	0,58 g/l	(Inférieur à 1,5)
(M.Enzymatique Beckman Coulter AU480)		0,66 mmol/l	(Inférieur à 1,71)

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h

Lipides totaux	:	4,08 g/l	(4 - 7)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	11,64 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	6,58 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	8,84 UI/l	(Inférieur à 38)
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)			
PHOSPHATASES ALCALINES	:	70,87 U/l	(30 - 120)
BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE			

Bilirubine Totale	:	5,20 mg/l	(3 - 12)
(M.DPD diazome/Beckman Coulter AU480)		8,84 umol/l	(Inférieur à 17,1)
Bilirubine Directe (Conjuguée)	:	1,21 mg/l	(Inférieur à 2)
(M.DPD diazome/Beckman Coulter AU480)		2,06 umol/l	(Inférieur à 6,84)
Bilirubine Indirecte	:	3,99 mg/l	(Inférieur à 7,03)
		6,78 umol/l	(Inférieur à 11,95)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البانتا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ZOUHAIR KAWTAR

452 Abdelmoumen Center Angle Anoual Abdelmoumen Appt N° 207
2ème étage au dessus de la brioche dorée Casablanca
Tél : 0522862220 Fax : 0522865373
Casablanca
Edité le : 05/07/2019

Mlle LARABI Sara

Date naissance: 06/07/2001

INPE : 097163968

IF : 51485800

Réf : 030719-055



Code Patient : 19-04052

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 03/07/2019

Heure création: 10:27

Patient prélevé le : 03/07/2019

Heure Plvt : 10:27 ± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,53	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	11,80	g/dl	(12 - 17,5)
Hématocrite	:	37,00	%	(34 - 45)
VGM	:	81,68	μ ³	(76 - 96)
TCMH	:	26	pg	(24 - 34)
CCMH	:	32	g%	(31 - 36)
Globules blancs	:	7620	mm ³	(3800 - 11000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	61,4 %	4679,00 /mm ³	(1700 - 7500)
Eosinophiles	:	1,8 %	137,00 /mm ³	(20 - 580)
Basophiles	:	0,9 %	69,00 /mm ³	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	:	28 %	2134,00 /mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	7,9 %	602,00 /mm ³	(150 - 1000)
Plaquettes	:	323	10 ³ /mm ³	(150 - 445)



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mlle LARABI Sara

Dossier N° : 030719-055

Page : 3/3

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSHus : Thyréostimuline-Hormone (Tech. Chimielumescence/Access)	:	1,40 μ UI/ml	(0,25 - 5,6)	
<u>Valeurs Usuelles TSHus en μUI/ml</u>				
• Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge				
• Population globales âgées de 18 à 88ans				
Homme : 0,30-5,6 μ UI/ml				
Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 μ UI/ml				
• Femme enceinte :				
1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml				
2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml				
3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml				
FT3 : TRIIODOTHYRONINE	:	2,95 pg/ml 4,54 pmol/l	(2,1 - 5,4) (3,2 - 8,3)	
NB : Changement de technique depuis 03/11/2017				
FT4 : THYROXINE LIBRE	:	0,95 ng/dl	(0,61 - 1,38)	
(Tech. Chimielumescence/Access)				

ANALYSES DIVERSES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) :	20,90	ng/mL		
(Technique ELFA : Vidas)				
<u>Interprétation:</u>				
Déficient	:	<20 ng/mL		
Insuffisant	:	20 - 29 ng/mL		
Suffisant	:	30 - 100 ng/mL		
Toxicité potentielle	:	100 ng/mL		

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Le Biologiste

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرابيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - البنانا : Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
ONYSTER PT UREE DM 10G
PPC : 260,00 DH



27N-06729328

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA



B.P. N° 1,27182 Bouskoura-Moroc

6 118001 070381

COMPOSITION:

Chlorhydrate d'amorolfine 5,574 g
Quantité correspondant à amorolfine base 5,000 g
Pour 100 ml.

Excipients: Copolymère d'acide méthacrylique (EUDRAGIT RL100), triacétine, acétates de butyle et d'éthyle, éthanol absolu.

Flacon de 2,5 ml avec spatules.

Médicament autorisé N°: 34009 334 887 3 4

Lire la notice avant utilisation.

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

Ce médicament doit être conservé à l'abri de la chaleur.
Liste I.

84,20



611229 ID : 62219
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 17 40 DH
6 118000 161295

Lot 67954
EXP 12 2020



PC 03400932043293

59

LOT

Prix



11 21

PER

98,00