

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

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

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- NPSY** = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- N** = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- D** = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- D** = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- C** = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF** = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI** = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM** = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI** = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP** = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY** = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z** = Electro - Radiologie
- B** = 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

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 échelons
dans le temps.

- 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 évenir 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 Prevoyance 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 Tayeb*
Matricule : *5975* Fonction : *Mec Admios* Poste :
Adresse : *Habituelle*
Tél. : *0670934689* Signature Adhérent : *Tait*

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

MUPRAS 24 SEP. 2019
A *Casa*, le *26 JUIN 2019*
Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin

Dr. ZOUAIK KAWSEM
Dermato - Allergologie
Dermato - Allergologie / Laser
Dermato Esthétique / Laser
Dermatologien Center Angle Anouar - Bouskoura
El Ech - Au Sessus De La Doree
05 22 85 53 20 - Fax 05 22 85 53 20

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
26 JUIN 2019	CS		300.DH	Dr. ZOUHAR Professeur Dermato - Allergologie Dermato - Chirurgie Esthétique / Laser Sedation 2ème Etage Au Dassus De La Bâtie 02 22 26 25 05 22 86 63 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 PHARMACIE EL HILAL Selwa LAABOUDI 17, Rue Al Bachir Dadaj Cité Plateaux, Casablanca +212 0522 25 96 06 - ICI: 00151323# 	26/06/19	780,60.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canal ainsi que le bilan de l'ODF.

Q.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">25533412 21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> </tbody> </table>	H		D	25533412 21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
H											
D	25533412 21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										

G (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

1. [View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

5 6 5 6

5 5

4 4 4

1 2 1 1 2 3

B

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

—

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie -Vénéreologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



الدكتورة زهير كوتار

إختصاصية في الأمراض

الجلدية و التناسليه الحساسية

و علم التجميل و الليزر

26 JUIN 2019

Casablanca, le

Quelle CARABIE Saro

~~98.00~~ Al castérol

EFDA.

1 tri cette le Sar
be nice et secher
x d.

201

oujster
Napm le Sar x d.

ulai:

=3e/

le cetyl



381
LAABOUDI SELWA
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239
PHARMACIE EL SELWA
LAABOUDI SELWA
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239
Cité Plateaux - Casablanca
Appt N°208, 2ème étage au dessus de la brioche dorée

PHARMACIE EL SELWA
LAABOUDI SELWA
77, Rue Al Bachir Laâlaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239

452 عبد المؤمن سنتر، زاوية أنوال - عبد المؤمن، شقة رقم 208، الطابق الثاني فوق بريوش دوري، الهاتف: 0522 86 22 17 - 0522 86 22 20 / الفاكس: 0522 86 53 73

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt N°208, 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

البريد الإلكتروني: zouhair.Kawtar@gmail.com

~~1~~ 1er. Té frite Cr. 250g
Nép 5 x 1m² 

2^{er} Dermofix mousse 

84.2 Alas / mousse

Chamomile

6^{er} Dermoval 

La mousse x 3.

~~12.11~~

780,60



PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77, Rue Al Bachir Laâlaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 00151323900001



PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77, Rue Al Bachir Laâlaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 00151323900001

PROFESSEUR ZOUHAIR KAWTAR

Dermatologie - Vénérologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



الدكتور زهير كواتر
إختصاصية في أمراض
الجلدية والتناسلية الحساسية
وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le 26/6/19.....

نسمة benabsi Sam

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)
- BL, BT, BC
- Lipides Totaux
- Triglycerides
- Cholesterol total, libre, estérifié
- HDL
- LDL
- Urée
- Créatinine
- Microalbuminurie sur les urines le 24h
- ECBU
- TG0/TGP/GGT, Pli al
- Sérologie Hépatite B et C
- NFS
- VIT D2/D3
- Feritiménnie
- CRP
- VS

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



452 عبد الرحمن سبندر زاوية أنوال - عبد الرحمن شفة رقم 207، الطابق الثاني فوق بريوش دوري الهاتف: 0522 86 22 17 - 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 - الفاكس: 0661 50 63 99 - الفاكس: 0661 50 63 73
452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-Abdelmoumen, Appart 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

البريد الإلكتروني: zouhair.kawtar@gmail.com

PROFESSEUR ZOUHAIR KAWTAR

Dermatologie - Vénéreologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



الدكتورة زهير كوتار

إختصاصية في أمراض
الجلدية والتناسلية الحساسية
وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le

26/6/19

نسمى سان

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)
- BL, BT, BC
- Lipides Totaux
- Triglycerides
- Cholesterol total, libre, estérifié
- HDL
- LDL
- Urée
- Créatinine
- Microalbuminurie sur les urines le 24h
- ECBU
- TG0/TGP/GGT, Plial
- Sérologie 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 androsténidine
- DHEA SDHEA



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_lab : 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 Mle

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*****

*Le laboratoire Genelab
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
 Tel: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
 Patente : 35051078
 ICE : 00108410900068*



Mlle LARABI Sara

Dossier N° : 030719-055

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

FÉRITINE : **1,50** ng/ml **Valeurs Usuelles** (15 - 150) **Antériorité**
(Tech. Chémiluminescence/Access) **Résultat contrôlé**

Valeurs usuelles en ng/ml

Age

Nouveau-né	: 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 devons 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 :

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

A savoir :

*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précédent le prélèvement

*Un jeûne d'au moins 12 h.

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

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

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

الخطاب المأذون به في إثبات الموارد المدنية والتجارية

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Aboucach Oum Rabiaâ - Immeuble "G" - Casablanca - Maroc

INPE : 097163968 - ICE : 00188410900068 - P. : 25051023 - E-mail : E-mail : 22292010-10-01-11-11



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biogiste

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

Édité le : 05/07/2019

Mlle LARABI Sara

Date naissance:06/07/2001

INPE : 097163968
IF : 51485800

Réf : 030719-055

A standard linear barcode is located at the bottom of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

Code Patient : 19-04052

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 03/07/2019

Heure création: 10:27

Patient prélevé le : 03/07/2019

Heure Plvt : 10:21

05/07/2019

Height 45 \pm 10.2, \pm 15 mm

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)

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

Bd. Oum Babiaâ - El Oulfa - (en face siège B.A.M) - Résidence Abouyah Oum Babiaâ, Imm. "G", Casablan-

ED. Oum Rabbia - El Oued - (en face Siegle R.A.M) - Residence Abouab Oum Rabbia, Imm. "C" - Casablanca
INPE : 097163968 - ICE : 00108-1100020068 - P. : 052511678 - T. : 0525221321 - E-mail : info@oumrabbia.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحياني

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

TS_Hus : Thyréostimuline-Hormone
 (Tech. Chimiluminescence/Access)

Valeurs Usuelles TS_Hus en µUI/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(0,25 - 5,6)

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Population globale âgée de 18 à 88ans
 Homme : 0,30-5,6 µUI/ml
 Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 µUI/ml
- Femme enceinte :
 1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml
 2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml
 3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/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
 (Tech. Chimiluminescence/Access)

: 0,95 ng/dl

(0,61 - 1,38)

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

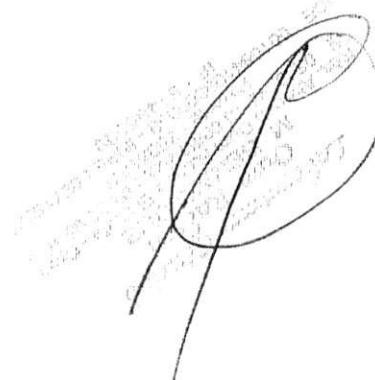
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 20,90 ng/mL
 (Technique ELFA : Vidas)

Interprétation:

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 Biograpiste



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

شارع أم الريـبع .الالفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الريـبع . عـسـارـةـسـ . الدـرـالـيـضـ

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

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

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
ONYSTER PT UREE DM 10G
PPC : 260,00 DH



07N-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 -Maroc



6 118001 070381

COMPOSITION :

Cholorhydrate 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



ID : 6222119
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 17,40 DH
6 118000 161295

EXP 12/2020
Lot 67954



PC:03400932043293

59 11 21
LOT PER
Prix 98,00