

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-786364

161897

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIMI ABDELLAH F

Date de naissance : 11/11/1946

Adresse : 34 rue Anichief Hay Farah Fes

Tél. : 0662 563042 Total des frais engagés : 3427,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Specialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Cachet du médecin : bureaux Rte Imouzer 2ème Etage bureau N°12 Pres d'Ophtalmo-clinique Fes

Date de consultation : 11/05/2023

Nom et prénom du malade : El Beggazi Zahra

Age : 77 ans

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

Nature de la maladie : diabète

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 : 11/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-786364

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 : 3166

Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLAH F

Total des frais engagés : 3427,90 Dhs

Date de dépôt :

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
11-12-25	CS		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/05/22	26222

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/05/23	B.500	550,00

[illegible]

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

RELEVÉ 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.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		H																		
		25533412	21433552																	
		00000000	00000000																	
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																		
		DATE DU DEVIS																		
		DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques**

**Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès**



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية
في أمراض الفقد و السكري و التغذية
رئيسة قسم أمراض الفقد و السكري
بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

11. 5. 2023

M:

02 Beggar's

390,00 + 4

Q. Answered 56/Nov

1

٧

CIE FARAH
 CIE RACHIDA 2

15
26
4

420202

24/10

787/10

2. Activity 1

6820

3. the girl cat

136,60

Dr. MECHOU
Spécialiste en ophtalmologie
Rue Mouzaïa 2^{ème} étage
Bordj - Algérie
Tél : 05 35 65 71

Abn'l

20/05/20

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau 12

0 - (31/30 + 14) 200

0 415

6 - (88/15 + 14) 200

3 - (99/15 + 14) 200

2 415

1 - Definine (200 boites)

Dr. MEDOUAT Larbi
Specialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies Métaboliques
Bureaux Rte Imouzzet 2^{ème} Etage bureau
N°12 Pres d'Ophthalmoclinique Fès
TEL : 05 35 65 71 40

262790

PHARMACIE PARAH
Dr. YAHIAOUI RACHIDA
13 AV. IBN ALI FARAH 2
LOT EL ARSA FES
TEL : 05 35 65 05 14
INPE : 1420 0265



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

الدكتور الكتاني الطيب

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي، UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 11/05/2023 à 10:33

Résultats édités le: 11/05/2023

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 221916

Page: 3/3

commentaire: la variabilité biologique intra-individuelle des triglycérides peut atteindre 74%;
12 heures de jeûne sont requis pour une bonne interprétation de ce paramètre.
le régime des hypertriglycéridémies doit être: anti-graisse, éviter les produits sucrés
diminuer, ou mieux stopper, la consommation d'alcool.

Total de pages: 3

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
DR KETTANI TAYEB
Spécialiste en Biologie Clinique
N° 143060689



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs

de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبولي, UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 11/05/2023 à 10:33

Résultats édités le: 11/05/2023

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 22I916

Page: 2/3

pour les patients diabétiques sont satisfaisants.

*Selon Nathan et al (diabetes care) la glycémie moyenne estimée (eAG) peut être calculée en mg/dl par l'équation de régression suivante :

$$eAG = 28.7 * HbA1c - 46.7$$

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,11 g/l (*) 1,50 à 2,80 g/l
(colorimétrique enzymatique)

Selon les recommandations de la NCEP (USA):

valeur souhaitable : < 2,0g/l (5,2mmol/l)

limite haute: 2,0-2,39g/l (5,2-6,2mmol/l)

valeur élevée >=2,40g/l (6,2mmol/l)

les aliments riche en cholesterol sont: abats, jaune d'oeuf, fruits de mer, oeufs de poisson, fromage... (nutrition humaine, ed. masson 2003)

CHOLESTEROL HDL.....: 0,37 g/l Sup à 0,35 g/l
(colorimétrique enzymatique en phase homogène) 0,95 mmol/l Sup à 0,90 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....: 0,49 g/l
(Calculé selon Friedewald)

Objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS (2005):

Absence de facteurs de risque : LDL < 2,2 g/l

Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,9 g/l

Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1,6 g/l

Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,3 g/l

Présence d'antécédents de maladies cardiovasculaires : LDL < 1,0 g/l

* les facteurs de risque sont: l'âge, antécédents familiaux, tabagisme, HTA, diabète II et HDL < 0,40.

Ces objectifs thérapeutiques ne s'appliquent pas à l'hypercholestérolémie familiale.

TRIGLYCERIDES.....: 1,25 g/l Inf ou égal à 1,50 g/l
(colorimétrique enzymatique) 1,43 mmol/l Inf ou égal à 1,72 mmol/l

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السنديان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N°82 (Saâda) - Fès
Tél.: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.31 - E-mail: kettanit@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
DR. KETTANI TAYEB
Spécialité: endocrinologie Clinique
N° 43060689



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

الدكتور كيتاني الطيب

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs

de la Santé (Université de Bordeaux)

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي, UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prelèvement du : 11/05/2023 à 10:33

Résultats édités le: 11/05/2023

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 22I916

Page: 1/3

BIOCHIMIE SANG

Sur INTEGRA 400 (Roche)

CREATININE.....	8,86	mg/l	5,00 à 11,00 mg/l
(Jaffé cinétique tamponnée sans déprotéinisé)	78,38	μmol/l	44,25 à 97,35 μmol/l
CLAIRANCE DE LA CREATININE (MDRD) :	67,01	ml/min	Sup à 60 ml/min
(Sous réserve d'âge correct)			
ACIDE URIQUE.....	55,64	mg/l	24,06 à 60,00 mg/l
(colorimétrique enzymatique)	331,06	μmol/l	142,80 à 357,00 μmol/l

il est recommandé aux patients qui veulent suivre un régime de la goutte d'éviter les aliments riches en purines : ex: les abats, viande rouge, pigeon, poule, anchois, sardine, truite, saumon, carpe, lentilles, pois.. (nutrition humaine.ed masson 2003)

TRANSAMINASES GOT.....	12	U/L	10 à 30 U/L
(Cinétique enzymatique à 37°)			
TRANSAMINASES GPT.....	10	U/L (*)	10 à 36 U/L
(Cinétique enzymatique à 37°)			
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE: GGT....	18	UI/l	6 à 42 UI/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			
HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C.....	6,60	%	
(HPLC-Tosoh)			

Valeurs de références : 4,0% - 6,0% d'HbA1c

Des taux d' HbA1c situés au-dessus de l'intervalle de référence défini indiquent la présence d'une hyperglycémie au cours des 2 ou 3 mois qui ont précédé le dosage ou depuis plus longtemps.

Selon l'American Diabètes Association, les taux d' HbA1c inférieurs à 7%

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السندان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N°82 (Saâda) - Fès
Tél. : 05.35.60.42.60 - Fax : 05.35.60.42.31 - E-mail: kettanit@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DR KETTANI TAYEB
Spécialiste en Biologie Clinique
INPE 1430 06889

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

Fès, le :

M :

11.5.2023
EL Bezzari Zahra



DEMANDE D'ANALYSES

- ☒ HBA1C
☒ Glycémie à jeun ☐ Gpp
☐ Ionogramme complet
☐ Na+ ☐ K+

- ☐ Urée
☐ Microalbuminurie de 24h
☐ Protéinurie de 24h
☐ ECU
☐ PSA
☒ Créatinine

- ☒ Cholestérol total
☒ LDL - HDL
☒ Triglycérides
☒ Ac. urique

- ☒ Transaminases
☐ PAL
☐ CPK

☒ Gamma GT

- ☐ NFS
☐ VS

- ☐ Ferritine
☐ CRP

- ☐ PTH
☐ Calcémie
☐ Calciurie 24h
☐ 25 OH Vit D
☐ Magnésium

☐ Phosphorémie

- ☐ Tshus ☐ FT4 ☐ T3L
☐ Ac Anti thyroglobuline
☐ Thyroglobuline
☐ Ac anti TPO
☐ Ac anti- récepteur tsh

- ☐ FSH ☐ LH
☐ 17 B oestradiol ☐ Testostérone
☐ Prolactine
☐ Cortisol 8

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies Métaboliques
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau
N°12 Près d'Ophthalmo-clinique Fès
TEL : 05 35 65 71 40

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau 12

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 11/05/2023

FACTURE N° 3683/23

Médecin

Docteur MECHOUAT L.

Nom du patient

MME EL BEZZARI ZAHRA

Examens

- HBG- CREAT- CHOLT- HDL- LDL- TRI- AU- TR- GGT

Cotation

B 500

Montant

550,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82
FES (VN) - Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
INPE 143060689
ICE 001450065000054

Magnamine

**Magnesium 300mg
+ Vitamin B6**

Magnamine

MBA7 1225

Magn

LOT

PER

Prix

99-00

0mg

+ Vitamin B6

Magnamine

**Magnesium 300mg
+ Vitamin B6**

Magnamine

MBA7 1225

Magn

LOT

PER

Prix

99-00

0mg

+ Vitamin B6

COMPOSITION :

Allopurinol

Excipients

Excipient à effet notoire : lactose.

MODE D'EMPLOI :

Les comprimés sont à avaler tels qu'ils sont, avec un verre d'eau, après le repas.

E1346

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés

Voie orale

LOT
EXP
PPV

220685
03 2026
31.30



COMPOSITION :

Allopurinol

Excipients

Excipient à effet notoire : lactose.

MODE D'EMPLOI :

Les comprimés sont à avaler tels qu'ils sont, avec un verre d'eau, après le repas.

E1346

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés

Voie orale

LOT

220685

EXP

03 2026

PPV

31.30



COMPOSITION :

Allopurinol

Excipients

Excipient à effet notoire : lactose.

MODE D'EMPLOI :

Les comprimés sont à avaler tels qu'ils sont, avec un verre d'eau, après le repas.

E1346

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés

Voie orale

LOT
EXP
PPV

220685
03 2026
31.30



COMPOSITION :

Allopurinol

Excipients

Excipient à effet notoire : lactose.

MODE D'EMPLOI :

Les comprimés sont à avaler tels qu'ils sont, avec un verre d'eau, après le repas.

E1346

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés

Voie orale

LOT

220685

EXP

03 2026

PPV

31.30



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



56 COMPRIMÉS



5 mg

AMLOZ

UT.AV :

02 2025

P.P.V.

136 60

LOT N° :

FY9286

09366130/3

6 118000 095323



Euzol® 40mg
7 Gélules



AMM : 316/16DMP/21/NNP

Composition :
Esoméprazole (sous forme d'ésoméprazole
magnésium trihydrate) 40 mg
Excipients q.s.p 1 gélule
Excipient à effet notoire : saccharose

التبرعات :
أزومبرازول (على شكل أزومبرازول
مغنيسيوم ثلاثي الهيدرات) 40.00 ملغ
مواضع كميّة كافية لـ..... كنسولة
مواضع ذو تأثير معلوم : سكاروز

Euzol®

Esoméprazole

40 mg

LOT : **9987**
PER : **06-25**
P.P.V : **68 DH 70**



7

Gélules
Voie orale

Microgranules gastro-résistants

PHARMA 5

Com
Amoxi
(sous
Acide
(sous
Excip

1 غ

ملغ

... 1 g

25 mg

LOT : 1971
PER : 08-24
P.P.V : 187DH00

التركيب
أموكسيس
(على
حامض
(على
سواغ

ACLAV 1g/125mg Poudre pour
suspension buvable, 24 sachets



6 118000 091752

P.P.V : 88.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

كارفيديلول
XEDILOL[®]



25 ملغ

30

قرصا قابلا للكسر
عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							4/2
							صباح
							منتصف النهار
							مساء
							قبل
							بعد

XEDILOL[®] 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

سوطيما
sothema

P.P.V : 88.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

كزديلول
كارفيدلول



25 ملغ

30

قرصا قابلا للكسر
عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							4/2
							صباح
							منتصف النهار
							مساء
							قبل
							بعد

XEDILOL® 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

سوطيما
sothema

P.P.V : 88.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

كارفيديلول
XEDILOL[®]

25 ملغ

30

قرصا قابلا للكسر
عن طريق الفم



XEDILOL[®] 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
								4/2
								صباح
								منتصف النهار
								مساء
								قبل
								بعد

سوطيما
sothema

P.P.V : 88.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

كارفيديلول
XEDILOL[®]

25 ملغ

30

قرصا قابلا للكسر
عن طريق الفم



XEDILOL[®] 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							4/2
							صباح
							منتصف النهار
							مساء
							قبل
							بعد

سوطيما
othema