

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

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



ND: 28087

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013084

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZEGHAT Mokhtar Date de naissance : 01/07/1953
Adresse : MAZOLA - Rue 24°10 - Résidence HANOUSSA n°34
Tél. : 0661303336 Total des frais engagés : 22726,200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
طريق مولاي التهامي
60، مستشفى الحي الحسني
الدار البيضاء
91 47 66
ماريلا -
الهاتف : 22 80 70 88

Date de consultation : 07 JUN 2020
Nom et prénom du malade : ZEGHAT Mokhtar Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète H1A
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 : Casablanca Le : 03 / 06 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0013084

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 : 10483
Nom de l'adhérent(e) : ZEGHAT Mokhtar
Total des frais engagés : 22726,200,00
Date de dépôt : 03 / 06 / 2020

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
02 JUN 2020			2272.60	دكتور سعيد الكربولي مبارك مولاي الزهناوي قرب مستشفى الحي الجديد مارولا - الحي 11 - سني - الدار البيضاء هاتف : 0522 90 10 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 8, Route Mly Thami Hay Hassani Tél: 0522 90 21 67 Casa	02 6 2020	2272.60

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	

VOLET ADHERENT

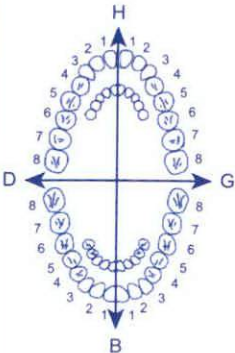
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	

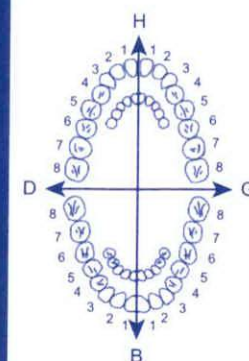
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient 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 Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف
خبرتي الحائز

Casablanca, le :

02 JUN 2020

الدار البيضاء، في :

1. 152.30x6 - L'insuline Lantus Solostar x 6 styles
1 uep/7

2. 56.80x2 - Suprimin 2mg x 6 btes
1-0-1

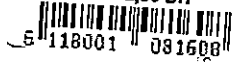
3. 122.10x4 - Tmactec 500mg x 4 btes
1 g/7

4. 109.70x4 - Cautiflo 0,4 x 4 btes
1 g/7

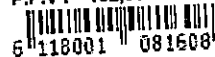
5. 22.40x4 - Iskardel 75 x 4 btes
1 g/7

Traitement de 8 adfio (04) msc
الدكتور سعيد الغزولي
طبيب محلف، خبير الزنا
60، Route Moulay Tahar (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف - E-mail : drgza@gmail.com

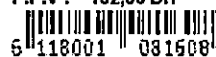
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



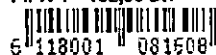
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



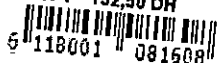
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



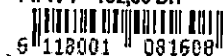
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V: 152,50 DH



26719-Q1
04/08

TRIATEC® 5 mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

ترياتييك 5 ملغ
رامبريل
عن طريق الفم
30 قرصا



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / جدول
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول

احترم الكميات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

TRIATEC® 5 mg
Ramipril

04/08



26719-Q1
04/08

TRIATEC® 5 mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

ترياتييك 5 ملغ
رامبريل
عن طريق الفم
30 قرصا



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / جدول
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول

احترم الكميات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

TRIATEC® 5 mg
Ramipril

04/08



26719-Q1
04/08

TRIATEC® 5 mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

ترياتيكا 5 ملغ
رامبريل
عن طريق الفم
30 قرصا



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / جدول
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول

احترم القوائم الدوائية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

TRIATEC® 5 mg
Ramipril

04/08



26719-Q1
04/08

TRIATEC® 5 mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

ترياتيكا 5 ملغ
رامبريل
عن طريق الفم
30 قرصا



TRIATEC® 5mg
30 Comprimés



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / جدول
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول

احترم القوائم الدوائية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

TRIATEC® 5 mg
Ramipril

04/08



Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258



COMPOSITION :

Com. Co.	2 mg
Répaqlinide	2 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

التحريك:

ریبا کلیمند..... 2 ملغ

السواغ..... ما يكفي لقرص واحد

الدرعات، طريقة الاستعمال و تحذيرات خاصة :

عذرية الفم

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.

2 ملغ

ص ۳۰

عن طريق الفم



بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدّة	
						



کتابخانہ



56,80



Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN
GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							صباح
							منتصف
							النهار
							مساء
							قبل
							بعد



التركيبة :

ريباغلينيد..... 2 ملغ

السواغ..... ما يكفي لقرص واحد

الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :

عن طريق الفم.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

56,80



ريباغلينيد
گلينورم®

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

COMPOSITION :

Répaglinide 2 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN
GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	المدة
							صباح
							منتصف
							النهار
							مساء
							قبل
							بعد



التركيبة :

ريباغلينيد..... 2 ملغ

السواغ..... ما يكفي لقرص واحد

الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :

عن طريق الفم.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

56,80



ريباغلينيد
گلينورم®

56,80

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258



COMPOSITION :

Com. Co.	2 mg
Répaglinide	2 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

التكلفة:

ریبا کلیمند..... 2 ملغ

السواغ..... ما يكفي لقرص واحد

الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :

عن طريق الفم.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال..

2 ملغ

30 دقيقة

عن طريق الفم



بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدّة	
						



SOTHEMA

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



.....	2 mg
Répaglinide	
Excipients	q.s.p. 1 comprimé

Excipients q.s.p. 1 comprimé

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

lire attentivement la notice avant utilisation.

2 ملغ

ص 30

عن طريق الفم



بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدّة	
						



التحريك:

ریبا کلیمند..... 2 ملغ

السواغ.....ما يكفي لقرص واحد

الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :

عن طريق الفم.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

کابل فورم



56.80

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258



COMPOSITION :

Com. Co.	2 mg
Répaqlinide	2 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN

GARDES SPECIALES :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

التحريك:

ریبا کلیمند..... 2 ملغ

السؤال: ما يكفي لقرص واحد.....

الجرعات، طريقة الإستعمال و تحذيرات خاصة :

عن طريق الفم.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

2 ملغ

ص ۳۰

عن طريق الفم



بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدّة	
						



کتابخانہ



56,80

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONFLO[®]
Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

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

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDO.



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

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

كلور هيدرات تامسولوزين
کوئنفلو[®] D

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



SUN
PHARMACEUTICAL
MICROCCO LLC

Composition :
Chlorhydrate de tamisulastine (DCI) 0,4 mg.
Excipients q.s.p. une gélule

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochineille (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.
Tenir à une température ne dépassant pas 25 °C.

تأليف :
كلود جرات تاسموزيس (د.م) 0.4 ملغ
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الإرشادات العلاجية موقع الاستعمال
وخصائص الاستعمال (إرشادات للاستخدام)
يحتوي هذا عن مشوار وبرا الأمل
يحفظ في درجة حرارة 25 درجة مئوية

GTIN: 08901296110188
Lot: AA53217
EXP: 05/2021
S.N.: BF073372808160



0.4 ملغ
عن طريق الفم
30 كبسولة

5127690

01/2016-D

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONFLO[®]
Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

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

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDO.



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

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

کلور ہیرات نامسولوزین
کو نقلو[©]

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



SUN
PHARMACEUTICAL
MICROCCO LLC

Composition :
Chlorhydrate de tamisulastine (DCI) 0,4 mg.
Excipients q.s.p. une gélule

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochineille (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.
Tenir à une température ne dépassant pas 25 °C.

تأليف :
كلود جازارت تانموزان (د.م) 0.4 ملغ
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الإرشادات الملاحية موقع الاستعمال (E122)
وخصائص الاستعمال (E122)
يحتوي هذا عن مشاور مراد الأعمال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

GTIN: 08901296110188
Lot: AA53217
EXP: 05/2021
S.N.: BF073372808160



0.4 ملغ
عن طريق الفم
30 كبسولة

5127690

01/2016-D

CONTIFLO®

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONTIFLO®
Chlorhydrate de Tamsulosine



Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
100 Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDIA



Médicament Autorisé N°: 21114 DMP/21NMP
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصفة
Tableau A (Liste I)

30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

كونتفلو®
كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boute de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale
6118001300556



Composition :
Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg
Excipients q s p une gélule
Excipient à effet notoire S (E110),
rouge cochineille A (E124), acronine (E122).
Indications : ...
Contre-Indications : ...
Précautions : ...
Mode d'emploi : ...
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

01/2016-D

GTIN: 08901296110188
Lot: AA53217
EXP: 05/2021
S.N: BF073372808160



30
Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

تدقيق:
كلور هيدرات تامسولوزين (إس. د. م.) 0.4 ملغ
الأدوية المساعدة: الكافيين (E102)،
الأسود غامق (E151)، الأصفر برقي (E110)،
الأسود غامق (E151)، الأصفر برقي (E110)،
الزيتون (E122)، الزيتون (E122)،
والدهون النباتية. يرجى قراءة التعليمات.
يحفظ بعيداً عن مثلاً من الحرارة ولا تتجاوز 25 درجة مئوية.
يحتفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

11 12 3
19 2
7 8

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONFLO[®]
Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
30070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDONÉSIE



Medicament Autorisé N°: 211/4 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

05
ATFAH

كلور هيدرات تامسولوزين
کوئنفلو[®]

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



SUN
PHARMACEUTICAL
FARMACIA S.p.A.

Composition :
Chlorhydrate de tamisulastine (DCI) 0,4 mg.
Excipients q.s.p. une gélule

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochineille (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.
Tenir à une température ne dépassant pas 25 °C.

تأليف :
كلود جازارت تانموزان (د.م) 0.4 ملغ
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الأسرة ذات كفاءة لكل كسوة
الإرشادات الملاحية موقع الاستعمال
وخصائص الاستعمال (إرشادات للاستعمال)
يتمتع بدينامية عن شتات وبرايا الأمثال
يتمتع في درجة حرارة 25 درجة مئوية

GTIN: 08901296110188
Lot: AA53217
EXP: 05/2021
S.N.: BF073372808160



0.4 ملغ
عن طريق الفم
30 كبسولة

5127690

01/2016-D

30 قرصات

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

comprimés
dispensibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

(57x30x30) mm



DE PHARMACIUMS
LABORATOIRES
D'ARMÉE DU NOU
21 RUE DES OUDAM
CASABLANCA - MAROC

21
الطريق
الطريق
الطريق

AMM N°: 219DM/21
LAPTOPHAN

Conserver à une température
n'excédant pas 30° C à l'abri de
l'humidité
30 jours
30 jours



11/19

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispensibles

PPV 22DH40
EXP 02/2022
LOT 96039 10



30 قرصات

30

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

11

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTS

لا يترك في متناول الأطفال
الطريق
الطريق
الطريق

دواء
دواء
دواء

Voit notice

INDICATIONS, CONTRE-
INDICATIONS, PRECAUTIONS
ET MODE D'EMPLOI:

الطريق
الطريق
الطريق

Voie orale.

POSOLOGIE:

Se conformer à la prescription
médicale.

Voie orale.

Cette boîte contient 2,250 g
d'acide acétylsalicylique

الطريق
الطريق
الطريق

Excipient à effet notoire: Aspiratam

Acide acétylsalicylique 75 mg

Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

FORMULE:

30 قرصات

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

comprimés
dispensibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

(57x30x30) mm



DE PHARMACIUMS
LABORATOIRES
D'ARMÉE DU NOU
21 RUE DES OUDAM
CASABLANCA - MAROC

21
الطريق
الطريق
الطريق

AMM N°: 219DM/21
LAPTOPHAN

Conserver à une température
n'excédant pas 30° C à l'abri de
l'humidité
30 jours
30 jours



11/19

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispensibles

PPV 22DH40
EXP 02/2022
LOT 96039 10



30 قرصات

30

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

11

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTS

لا يترك في متناول الأطفال
الطريق
الطريق
الطريق

دواء
دواء
دواء

Voit notice

INDICATIONS, CONTRE-
INDICATIONS, PRECAUTIONS
ET MODE D'EMPLOI:

الطريق
الطريق
الطريق

Voie orale.

POSOLOGIE:

Se conformer à la prescription
médicale.

Voie orale.

Cette boîte contient 2,250 g
d'acide acétylsalicylique

الطريق
الطريق
الطريق

Excipient à effet notoire: Aspiratam

Acide acétylsalicylique 75 mg

Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

FORMULE:

30 قرصات

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

comprimés
dispensibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

(57x30x30) mm



DE PHARMACIUMS
LABORATOIRES
D'ARMÉE DU NOU
21 RUE DES OUDAM
CASABLANCA - MAROC

21
الطريق
الطريق
الطريق

AMM N°: 219DM/21
LAPTOPHAN

Conserver à une température
n'excédant pas 30° C à l'abri de
l'humidité
30 jours
30 jours



11/19

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispensibles

PPV 22DH40
EXP 02/2022
LOT 96039 10



30 قرصات

30

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

11

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTS

لا يترك في متناول الأطفال

الطريق الطريق الطريق

الاستعمال

دواعي، احتياطات و كيفية

Voir notice

ET MODE D'EMPLOI:

INDICATIONS, CONTRE-

INDICATIONS, PRECAUTIONS

الجهاز: حسن إرشادات الطبيب

médicale.

Se conformer à la prescription

من طريق الدم

Voie orale.

d'acide acétylsalicylique

Cette boîte contient 2,250 g

السواج السوروف بناتوب: أسيتام

Excipient à effet notoire: Aspiratam

Acide acétylsalicylique 75 mg

Excipient aromatisé qsp: 1 comprimé

FORMULE:

30 قرصات

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

comprimés
dispensibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

(57x30x30) mm

DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'ARMÉE DU NOUVEAU
21 RUE DES OUDAS
CASABLANCA - MAROC21 rue des Oudass
Casablanca - MarocAMM N°: 219DM/21
LAPTOPHANConserver à une température
n'excédant pas 30° C à l'abri de
l'humidité
30 jours

11/19

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispensiblesPFW 22DH40
EXP 02/2022
LOT 96039 10

30 قرصات

30

مل. 75

إسكاديل

LAPTOPHAN

11

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTSلا يترك في متناول الأطفال
الخطر التسمم بالحقنة
الاستعمال
مواضع، احتياطات و كيفية
Voir noticeINDICATIONS, CONTRE-
INDICATIONS, PRECAUTIONS
ET MODE D'EMPLOI:الاحتياطات، موانع الاستخدام،
ملاحظات طبية
Se conformer à la prescription
médicale.POSOLOGIE:
Voie orale.
من طريق الفم.d'acide acétylsalicylique
Cette boîte contient 2,250 g
و 30 قرصاتExcipient à effet notoire: Aspiratam
السواج المعروف بـ: أسبريتامAcide acétylsalicylique 75 mg
Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

FORMULE: