

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0043425

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10222 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHMED HACHEM

Date de naissance : 01.01.1957

Adresse : RT EL JADIDA N°8 Km 13

Tél. : 0661 91 53 56 Total des frais engagés : MU Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/2019

Nom et prénom du malade : Age : 30.09.1972

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

Nature de la maladie : Grossesse et Accouchement

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) :



# 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
18/05/19		55	3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/05/19

1250,20

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

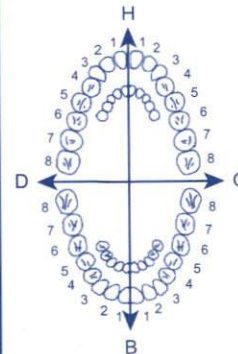
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT 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

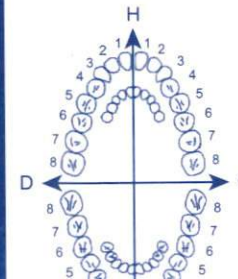
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



**Docteur Khalid MEZOJAR**  
**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies du sein - Stérilité du couple  
- Echographie - Colposcopie  
Ancien attaché au service de Gynécologie  
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASABLANCA

**الدكتور خالد مزوار**  
**إختصاصي في أمراض النساء والتوليد**  
الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسوية  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار  
طبيب ملحق سابق بقسم النساء والتوليد  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 18/09/2019 في الدار البيضاء,

KHARBI KHADIJA

1sachet par jour le soir a  
18h

1inj sc par jour en continu

1cap deux fois par jour  
voie vaginale

Specialiste Gynécologie Obstétrique  
506, Bd. Daoura 1er Etage CHAHDIA  
OULFA - CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 75 57

Specialiste Gynécologie Obstétrique  
506, Bd. Daoura 1er Etage CHAHDIA  
OULFA - CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 75 57

**PHARMACIE ICHRAK CENTER**  
PARK PHARMACIE  
Lot. Diamant Vert Center Ichrak  
Imm. N° 26 Magasin N° 7 Lissasfa  
CASABLANCA - Tél: 05 20 12 93 14  
Email: ichrak.pharmacie@gmail.com

**Lovenox® 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie

**Lovenox® 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie  
énoxaparine sodique

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

### ANTI-THROMBOTIQUES.

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de « bas poids moléculaire ». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récurrence.

Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie (pour LOVENOX 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml) ou en médecine (pour LOVENOX 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml uniquement). Il existe un risque de saignement (caillot dans une veine).

### Prévention

médical  
Dans le  
traitement  
tumeur,  
insuffisance

Ce médicament

L'utilisation

n'est pas

de prothèse

NE PAS IN

très précis

Précautions

Comme av

saignement

approprié d

Dans certain

de saignement

- pour les p

- en cas de

- en cas d'ir

- en cas de l

- en cas d'a

médicaments »).

- en cas d'association à des médicaments majorant le risque hémorragique (voir «

Prise ou utilisation d'autres médicaments »).

Ces situations peuvent nécessiter une surveillance particulière : examens médicaux et

prises de sang éventuelles.

Une anesthésie péridurale, une rachianesthésie ou une ponction lombaire n'est pas

contre-indiquée en cas de traitement préventif par ce médicament. Cependant,

certaines précautions devront être respectées : délai entre l'injection et l'anesthésie,

surveillance particulière. Malgré ces précautions, la survenue d'un hématome au

niveau de la colonne vertébrale est toujours possible.

Si vous avez ou si vous avez eu une maladie hépatique ou rénale, un ulcère ou une

autre lésion susceptible de saigner, prévenez votre médecin.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

En raison de la survenue possible de saignement, prévenez systématiquement votre

médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- de l'aspirine,

CIP

03400936468726

SN

11951CFYM1RRX8

EXP

02 2022

LOT

9S262



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000UIantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH



5 118001 080465



**Lovenox® 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie

**Lovenox® 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie  
énoxaparine sodique

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

### ANTI-THROMBOTIQUES.

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de « bas poids moléculaire ». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récurrence.

Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie (pour LOVENOX 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml) ou en médecine (pour LOVENOX 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml uniquement). Il existe un risque de saignement (caillot dans une veine).

### Prévention

médical  
Dans le  
traitement  
tumeur,  
insuffisance

Ce médicament

L'utilisation

n'est pas

de prothèse

NE PAS IN

très précis

Précaution

Comme av

saignement

approprié d

Dans certain

de saignement

- pour les p

- en cas de

- en cas d'ir

- en cas de l

- en cas d'a

médicaments »).

- en cas d'association à des médicaments majorant le risque hémorragique (voir «

Prise ou utilisation d'autres médicaments »).

Ces situations peuvent nécessiter une surveillance particulière : examens médicaux et

prises de sang éventuelles.

Une anesthésie péridurale, une rachianesthésie ou une ponction lombaire n'est pas

contre-indiquée en cas de traitement préventif par ce médicament. Cependant,

certaines précautions devront être respectées : délai entre l'injection et l'anesthésie,

surveillance particulière. Malgré ces précautions, la survenue d'un hématome au

niveau de la colonne vertébrale est toujours possible.

Si vous avez ou si vous avez eu une maladie hépatique ou rénale, un ulcère ou une

autre lésion susceptible de saigner, prévenez votre médecin.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

En raison de la survenue possible de saignement, prévenez systématiquement votre

médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- de l'aspirine,

CIP

03400936468726

SN

11951CFYM1RRX8

EXP

02 2022

LOT

9S262



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000UIantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH



5 118001 080465

**Lovenox® 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie

**Lovenox® 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml**, solution injectable en seringue pré-remplie  
énoxaparine sodique

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

### ANTI-THROMBOTIQUES.

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de « bas poids moléculaire ». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récurrence.

Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie (pour LOVENOX 2000 UI Anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml) ou en médecine (pour LOVENOX 4000 UI Anti-Xa/0,4 ml uniquement). Il existe un risque de saignement (caillot dans une veine).

### Prévention

médical  
Dans le  
traitement  
tumeur,  
insuffisant

Ce médicament

L'utilisation

n'est pas

de prothèse

NE PAS IN

très précis

Précaution

Comme av

saignement

approprié

Dans certain

de saignement

- pour les p

- en cas de

- en cas d'in

- en cas de l

- en cas d'a

médicaments »).

- en cas d'association à des médicaments majorant le risque hémorragique (voir «

Prise ou utilisation d'autres médicaments »).

Ces situations peuvent nécessiter une surveillance particulière : examens médicaux et

prises de sang éventuelles.

Une anesthésie péridurale, une rachianesthésie ou une ponction lombaire n'est pas

contre-indiquée en cas de traitement préventif par ce médicament. Cependant,

certaines précautions devront être respectées : délai entre l'injection et l'anesthésie,

surveillance particulière. Malgré ces précautions, la survenue d'un hématome au

niveau de la colonne vertébrale est toujours possible.

Si vous avez ou si vous avez eu une maladie hépatique ou rénale, un ulcère ou une

autre lésion susceptible de saigner, prévenez votre médecin.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

En raison de la survenue possible de saignement, prévenez systématiquement votre

médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- de l'aspirine,

CIP

03400936468726

SN

11951CFYM1RRX8

EXP

02 2022

LOT

9S262



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000UIantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH



5 118001 080465



# KARDEGIC

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable

KARDEGIC 160MG  
SACHETS-B30  
LOT : 9MA076  
PER : 08-2020  
P.P.V : 35DH70



## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycolcolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

### 3. ATTENTION

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

##### (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)),
- En dehors

ent limitées, et (1) le médicament à base d'aspirine est contre-indiqué pendant le premier mois de la grossesse (cf.

... NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

### b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

### c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j).

200 ملغ

بروجيفا

بروجيسترون  
طبيعية ميكرونيبري

LOT : 17D27A

EXP : 04/2020

PROJEVA®

Progestérone

naturelle



6 118001 220618

Boîte de 45 capsules molles  
orales ou vaginales  
PPV 167,50 DhsProgestérone  
Capsule molle orale ou vaginale**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Sommaire :**

1. Qu'est-ce que PROJEVA et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PROJEVA, capsule molle orale ou vaginale ?
3. Comment prendre PROJEVA, capsule molle orale ou vaginale ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PROJEVA, capsule molle orale ou vaginale ?
6. Informations supplémentaires

**1. QU'EST-CE QUE PROJEVA, CAPSULE MOLLE ORALE OU VAGINALE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**Classe pharmacothérapeutique : Progestatif.Code ATC : G03DA04 : système génito-urinaire et hormones sexuelles.

Ce médicament est un traitement hormonal progestatif. Il est indiqué dans les troubles liés à un déficit en progestérone.

Par voie orale :

- en cas d'irrégularités du cycle dues à des troubles de l'ovulation,
- de douleurs et troubles précédant les règles,
- de douleurs et maladies bénignes du sein.
- des saignements (saignements dus à un fibrome...),
- dans le traitement de la ménopause (en complément d'un traitement estrogénique).

Par voie vaginale :



# Pharmacie ICHRAKCENTER - Casablanca



houda BENHAROUACHE



0530129314



Lotissement Diamant vert projet Ichrak Center imm N26 Magasin N7, Casablanca



## Facture N° FAC-1188

Date : 08/10/2019

**PHARMACIE ICHRAKCENTER**  
**PARAPHARMACIE**  
Lot. Diamant Vert Center Ichrak  
Imm. N° 26 Magasin N° 7 Lissasfa  
CASABLANCA - Tel: 05 30 12 93 14  
Email: ichrak.pharmacie@gmail.com

**KHARBI Khadija épouse HACHEM**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
KARDEGIC ST 160MG B30 SACHETS COMP	1	35,70	35,70
LOVENOX IN 4000UI/0.4ML/40MG B6 INJECTABLE	3	349,00	1 047,00
PROJEVA CO 200MG B45 CAPSULES	1	167,50	167,50

Total Organisme	0 DHS
Total Client	1 250,20 DHS
<b>Total</b>	<b>1 250,20 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante DHS et vingt centimes