

# 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.

## 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.

## 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

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- 0017843

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01764 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RAHMI Abdelhak Date de naissance : 07/09/52  
Adresse : 317 Lot Florida Casa  
Tél. : 0661548936 Total des frais engagés : 33,33 Euro

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1. OCT. 2019

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 : 14/10/2019

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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE CHARLES MICHEL</b> 8 Place Charles Michels 75015 PARIS Tél : 01 45 78 01 51 76 2 03903		33,33 €

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

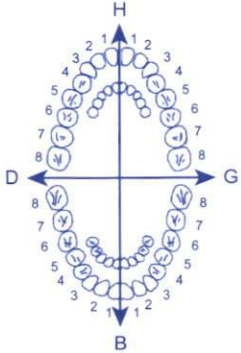
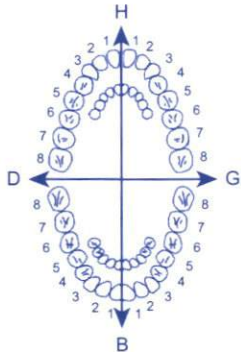
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																		
				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 Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

**d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 22/08/2019

Mr RAHMI Abdelaziz

LÉVOTHYROX 150 µg par jour soit :

Lévothyrox 100 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)

33,33€

CHARLES MICHEL  
9 Place Charles Michels  
75016 PARIS  
Tél : 01 45 78 01 51  
75 2 03 90 3 2

**Docteur Otman TAZI**  
**Endocrinologie - Diabétologie**  
**Nutrition**  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2<sup>ème</sup> Etage, Appt. N° 4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

☒ valable 3 mois

Le 14/03/2018

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

D. TATI Otman

Certifie que Mlle, Mme, M. R.

RAHNI Abdelaziz

Présente

Surveillance post hypotensionnelle

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 mois renouvelable

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

**Docteur Otman Tati**  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,  
2ème Etage, Apt. N° 4 - Casablanca  
Tel : 05 22 86 41 98 - 05 22 86 56 14

Pharmacie CHARLES MICHELS  
 LEROUX  
 9, Place CHARLES MICHELS  
 75015 PARIS  
 Tel: 0145780151  
 N° SIRET: 44826355800018  
 Code NAF: 4773Z - fr49448263558  
 FRANCE

DUPLICATA

Désignation	Code TVA	Qté	PU TTC	Montant TTC
-------------	-------------	-----	-----------	----------------

Patient: RAHMI Abdelaziz  
 Ordonnance 710181

3400930065891	4	6	1,96	11,76
LEVOTHYROX 100MCG CPR SEC B/30	4	6	1,02	6,12
Honor. dispens. HD7				
3400930065662	4	6	1,13	6,78
LEVOTHYROX 50MCG CPR SEC EXC30	4	6	1,02	6,12
Honor. dispens. HD7				
	4	1	0,51	0,51
Honor. dispens. HDR				
	4	1	2,04	2,04
Honor. dispens. HDE				

Total TTC	33,33
A Payer	33,33

TOTAL A PAYER : 33,33 (218,63F)  
 Montant HT : 32,64

Code TVA	Taux	HT	TVA	TTC
4	2,10	32,644	0,686	33,33

CB : 33,33

Le 02/10/2019 à 14h52 Op. : 16 \_ t

Montants exprimés en Euros

A BIENTOT  
 MERCI POUR VOTRE VISITE

Ticket 141383/1449045 B0106-R1

127/ /1/FACTURATION/DUPLICATA TICKET/6/N  
 /AAON/AAMM/2.8.1.2.R12-195/2

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :

Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'X-AUTOMAT - WWW.CONSIGNESECTEUR

Exploitant :

Merck Serono s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'EX-AUTMENT - WWW.CONSIGNESECTEUR

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

09/2021  
14475020  
03400930065891  
9579531818

EXP  
Lot  
PC:  
SN:

TCP  
65x21,5x83 mm  
Innomet

**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'X-AUTOMAT - WWW.CONSIGNEDESERIEUR

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**



**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :

Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'X AU L'EMENT - WWW.CONSIGNESECTEUR

Exploitant :

Merck Serono s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX® 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :

Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'X-AUTMENT - WWW.CONSIGNESECTEUR

Exploitant :

Merck Serono s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables



**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



**30 comprimés sécables**

**MERCK**

Composition :

Lévothyroxine sodique.....100,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065891

(14)  
12

Titulaire de l'AMM :

Merck Santé s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POLYVALENTES L'X-AUTMENT - WWW.CONSIGNESECTEUR

Exploitant :

Merck Serono s.a.s.

37 rue Saint-Romain

69379 Lyon cedex 08



3400930065891

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 100 µg**

comprimé sécable

30 comprimés sécables

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

**MERCK**



# LEVOTHYROX® 50 µg

## comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

### Composition :

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

14 02

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VARIANTE LOCALEMENT : WWW.CONSIGNEPOURVOTRE

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662

**LEVOTHYROX® 50 µg**  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables



Liste II – Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX® 50 µg**  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

193330/1



EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Noté"





# LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg

## comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

### Composition :

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

14 02

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VARIANTE LOCALEMENT : WWW.CONSIGNEPOURVOTRETYPE.FR

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables



Liste II – Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

193330/1



EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Notrelet"



# LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

**Composition :**

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

14 02

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VILLE LOCALEMENT : [WWW.CONSIGNEDESITE.FR](http://WWW.CONSIGNEDESITE.FR)

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables



Liste II – Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

193330/1

EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Noté"



# LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

**Composition :**

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

14 02

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VILLE LOCALEMENT : [WWW.CONSIGNEDESITE.FR](http://WWW.CONSIGNEDESITE.FR)

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables



Liste II – Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

193330/1

EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Noté"



# LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

**MERCK**

**Composition :**

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

14 02

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VILLE LOCALEMENT : [WWW.CONSIGNEDESITE.FR](http://WWW.CONSIGNEDESITE.FR)

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables



Liste II – Uniquement sur ordonnance

**MERCK**

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg**  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

193330/1

EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Noté"





# LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg

comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

Composition :

Lévothyroxine sodique.....50,00 µg  
pour un comprimé sécable.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C, dans  
l'emballage d'origine.

Médicament autorisé n° 3400930065662

Titulaire de l'AMM :  
Merck Santé s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



CONSIGNE POUR VOTRE VILLE LOCALEMENT : WWW.CONSIGNEPOURVILLE.FR

Exploitant :  
Merck Serono s.a.s.  
37 rue Saint-Romain  
69379 Lyon cedex 08



3400930065662



Liste II – Uniquement sur ordonnance

LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg  
comprimé sécable

30 comprimés sécables

MERCK

LEVOTHYROX<sup>®</sup> 50 µg  
comprimé sécable  
30 comprimés sécables

193330/1

EXP 09/2021  
Lot 14616020  
PC: 03400930065662  
SN: 56996354409

TCP  
65x21,5x93 mm  
"Noté"