

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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

Nº P19-0046926

Maladie

Dentaire

Optique

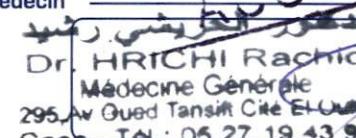
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2862	Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	RETRAITE		
Nom & Prénom : BELHABRA AHMED					
Date de naissance : 01/01/1952					
Adresse : Rue 32 N° 32 Casablanca					
Tél. : 06 67 44 12 44 Total des frais engagés : 1318,00 Dhs					

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. HIRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295 Av Oued Tansift Cité EL OUED  
Casablanca Tél : 05 27 19 43 96

Date de consultation : 13/11/2013

Nom et prénom du malade : BELHABRA AHMED Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DIABETE + Hypertension

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/11/2013

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/11 2019	9		800 DHS	CHI Rachid Médecin Généraliste Taxis Cité El Oued 27/11/2019

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Requisé	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELLIOT Mme. BENJELLOUN NEFIA 3, rue d'Orléans 91120 BOISSY-SAINTE-GENEVIEVE	13/07/2022	€ 0.811,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

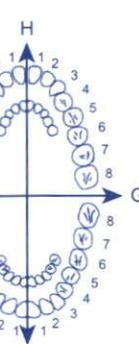
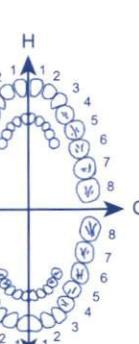
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE 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

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 D	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G B	00000000 35533411	00000000 11433553	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 HRICHI Rachid**

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Casablanca - Tel: 022.91.00.23 )

Cité El Oulfa – CASABLANCA

Tél : 0527 19 43 96

PHARMACIE ELLOTE

الدكتور الحريشى رشيد

طب العام

295، شارع وadi تانسيت (24)، مجموعة E 313, Bd. Oued Tansift El Oulfa

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 0527 19 43 96

Casablanca, le : 13/11/2013 الدار البيضاء، في :

BEL HABRA

14.00 x 12

① GEMMA 2mg  
1cp/1 S.V.

19.00 x 8

② Aso - 85mg  
1cp/1 S.V.

243.00 x 2

③ CLESOX 100mg. S.V.

14.00 x 12  
C.0.8/VW

الدكتور  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295 Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casab - Tel : 05 27 19 43 96

Hautement  
03 mois

الدكتور  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casab - Tel : 05 27 19 43 96

卷之二

The logo for Crestor consists of a stylized orange and blue 'M' shape above the word 'CRESTOR' in a bold, blue, sans-serif font. A registered trademark symbol (®) is positioned at the top right of the word. Below the main name, the active ingredient 'rosuvastatine' is written in a smaller, black, sans-serif font.

**30 comprimés  
pelliculés**

## Voie orale

AstraZeneca

7001459  
-0818

The Crestor logo consists of a stylized orange and blue swoosh graphic followed by the brand name "CRESTOR" in a bold, blue, sans-serif font, with "rosuvastatin" in a smaller, gray, sans-serif font below it.

**10 mg**

N° AMM Maroc : 249/15 DMP/21/NC  
N° AMM Tunisie : 4833064

المدين والمحرر / Conditionneur et Libérateur  
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES  
Parc Industriel Pompelle,  
Chemin de Vrilly,  
Reims, 51100, France

**Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché/ صاحب رخصة التسويق**  
ASTRAZENECA  
TOUR CARPE DIEM  
31 PLACE DES COROLLES  
92400 COURBEVOIE  
France

**Fabricant / الصانع**  
IPR Pharmaceuticals Incorporated  
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park  
PO Box 1624, Canovanas P.R 00729,  
Puerto Rico, USA  
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2018  
Marques déposées. Propriété de AstraZeneca

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
A conserver à une température ne dépassant  
pas + 30°C.



Ne pas utiliser chez la femme enceinte, adolescent ou la femme en âge de procréer, et sans contre-indication efficace

**CREDIT + GROSSESSE =**



10 mg

The Crestor logo features the word "CRESTOR" in a bold, black, sans-serif font, with a registered trademark symbol (®) at the end. To the right of the text is a stylized graphic element consisting of three overlapping semi-circles in blue, orange, and yellow.

The Crestor logo consists of a stylized blue and yellow 'C' shape followed by the brand name 'CRESTOR' in blue capital letters, with a registered trademark symbol, and 'rosuvastatin' in smaller blue lowercase letters below it.

**10 mg**

30 comprimés pelliculés

**Composition en substances actives :**  
Rosuvastatine ..... 10,00 mg  
Sous forme de rosuvastatine calcique  
**Excipient :** QSP un comprimé pour un comprimé pelliculé.  
**Excipient à effet notoire:** Lactose Monohydraté

التركيب:  
10.00 مل روز و فاستانیون .....  
شكل روز و فاستانیون کلیسی  
السواغات کی لفڑیں  
کیل فرنس مغلق  
سواغات ذات تاثیر معروف: لاکٹوز احمدی الإمامہ

Lot: 94052

30 comprimés  
pelliculés

Voie orale

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Al sabaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca

30 قرص مغلف

١٠

كاستور  
روزوفاستاتين  
من طريق الفم  
Rosuvastatin



CRESTOR®  
rosuvastatine

10 mg

CRESTOR®  
rosuvastatine

10 mg

7001459  
-0818

N° AMM Maroc : 249/15 DMP/21/NCI  
N° AMM Tunisie : 4833064

Conditionneur et Libérateur/  
العنوان والمحرر/  
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES  
Parc Industriel Pompelle,  
Chemin de Vrilly,  
Reims, 51100, France



AstraZeneca

Titulaire de l'autorisation de mise  
sur le marché/ صاحب رخصة التسويق/  
ASTRAZENECA  
TOUR CARPE DIEM  
31 PLACE DES COROLLES  
92400 COURBEVOIE  
France

الصانع /

IPR Pharmaceuticals Incorporated  
Carr 188 Lotte 17, San Isidro Industrial Park,  
PO Box 1624, Canovanas P.R. 00729,  
Puerto Rico, USA  
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2018  
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.  
pas + 30°C.  
A conserver à une température ne dépassant  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée de la vue des enfants.



Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
l'adolescente ou la femme en âge de  
procréer, et sans contre indication efficace  
RESTER + GROSSESSE =

NE PAS PRESCRIRE LES DOSES PRESCRITES

1 fois par jour sur ordonnance  
1 fois par jour sur ordonnance

10 mg

CRESTOR® rosuvastatine

CRESTOR®  
rosuvastatine

10 mg

30 comprimés pelliculés

Composition en substances actives :  
Rosuvastatine ..... 10,00 mg  
Sous forme de rosuvastatine calcique  
Excipient : QSP un comprimé pour un comprimé  
pelliculé.  
Excipient à effet notable: Lactose Monohydraté

التركيب :  
روزوفاستاتين ..... 10.00 ملجم  
يُشكّل روزوفاستاتين كلاسي  
السواغات : كـ أقراص  
في كل قرص مغلف  
سواغات ذات تأثير معروف: لاكتوز أحدى الإماهات

Lot : 964052  
Exp : 10/2021

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ.....  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ.....  
لقرص واحد ..... سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ  
لقرص واحد  
سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنٍ قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ  
لقرص واحد  
سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ  
لقرص واحد  
سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكافورين

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنٍ قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ.....  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ.....  
لقرص واحد ..... سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ.....  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ.....  
لقرص واحد ..... سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ  
لقرص واحد  
سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

## • مضاد للسكري



قرصا ملبيسا  
عن طريق الفم

30

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 850 mg  
(quantité correspondant en Metformine base à 863 mg)  
Excipients q.s.p..... un comprimé

**التركيب :**  
ميتفورمين كلورهيدرات ..... 850 ملخ.....  
الموازي لميتفورمين قاعدة ..... 663 ملخ.....  
لقرص واحد ..... سواغ كمية كافية

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 1063 DMP / 21 / NNP

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable  
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

ADO 850 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6118000 090021

# ADO®

Metformine

850 mg

## • Antidiabétique

LOT : 1275  
UT. AV : 02-22  
P.P.V : 19 DH 00

30

Comprimés pelliculés  
Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 لوكايز فاما 5

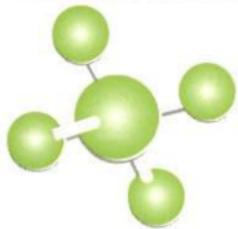
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT  
UTILISATION

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأنى قبل الاستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوتي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

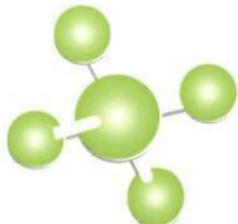
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

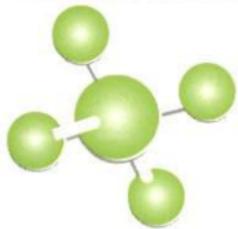
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

### Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82 - الدار البيضاء - عين السبع - معر الكازباريناس

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

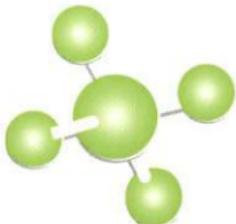
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

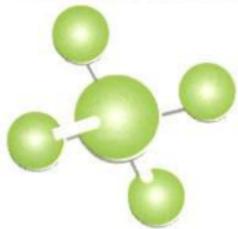
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلما®  
کلیمپیرید

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوتي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

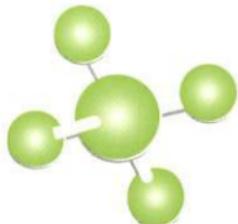
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

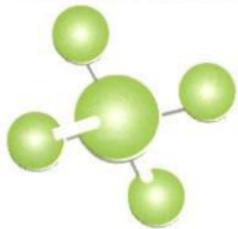
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

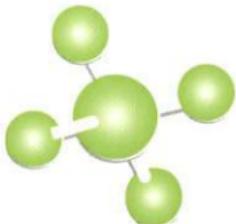
ملغ 2  
عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

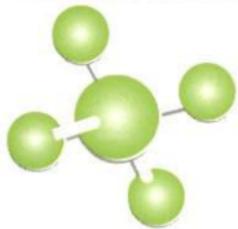
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلما®  
کلیمپیرید

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

### Glimépiride

30 comprimés



6118000041207

بُوتي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

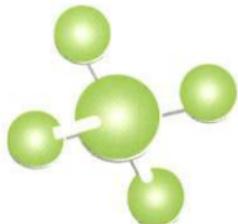
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

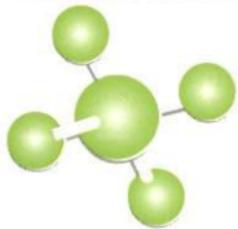
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلما®  
کلیمپیرید

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6118000041207

بوتي ش.م.م  
82، معبر الكازباريناس - عين السبع  
س. الشيشوشي - صيدلاني

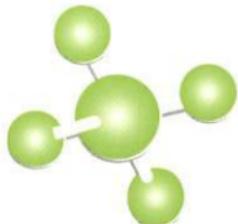
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



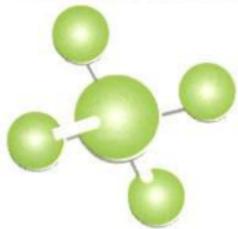
2 mg

## Voie orale

bottusa

2. Allee des Convalescens - Alte Schule - Gossau

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلما®  
کلیمپیرید

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

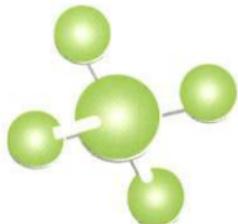
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

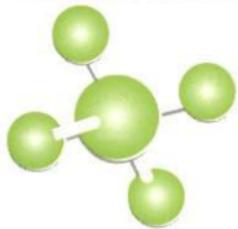
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلما®  
کلیمپیرید

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

### Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

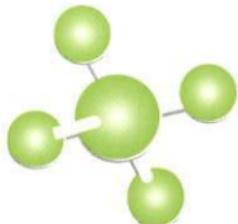
ملغ 2  
عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

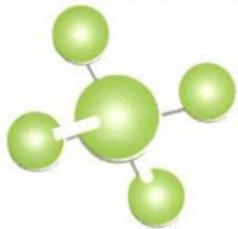
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

### Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

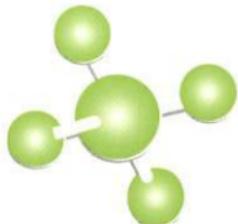
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



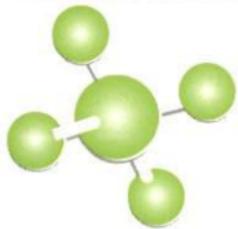
2 mg

## Voie orale

## bottles

2. Alte des Cenozoicos - Aln Schlo - Cambrian

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوتي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

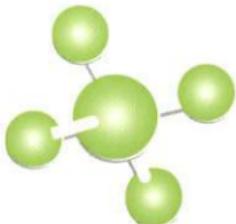
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

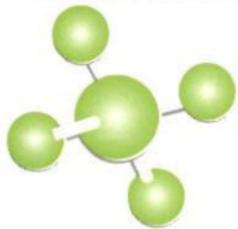
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

### Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوتي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

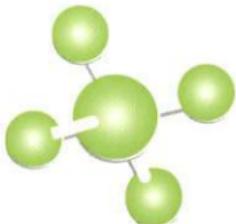
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

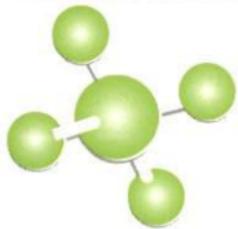
## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



کلیم بیرید ®

قرصا 30

**GLEMA® 2 mg** 

## Glimépiride

30 comprimés



6"118000"041207

بُوْتِي

82. معر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

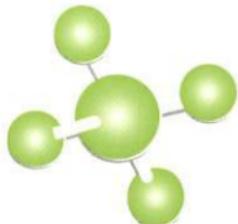
مبلغ 2 عن طريق الفم

AMM N° 172/15 DMP/21/NRQ

**GLEMA®**  
Glimépiride

40,00

**30 Comprimés**



2 mg

## Voie orale

bottusa

b

00111 s.a.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable