

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Alial 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

W21-836181

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **MLE YVE 24 91**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Ti Mocett oua 4 Roods**

Date de naissance : **1957**

Adresse : **Douar ait N. Raab ou yaqqa ait youssef ou sei**

AL Hocéee

Tél. : **06 62097664**

Total des frais engagés : **1597,70** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologique et Orthopédique

INPE : 141171587

10, Av des FAR, Bureau N° 11 Etage, Appt 4 - Fes

Tél : 05 35 65 97 80 - Urgentes : 06 34 44 09 70

Date de consultation : **09/01/2024**

Nom et prénom du malade : **Ouagandus Timouch**

Age : **65 ans**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **maladie - gout**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

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 : **AL Hocéee**

Le : **19/03/2024**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-836181

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
09.01.24	CS		250	DR. MOHAMMED AMINE BENNANI Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique INP: 141171587
09.01.24	CS000003		250	DR. MOHAMMED AMINE BENNANI Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique INP: 141171587

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NEKOR DOUGHABA Mustapha Docteur en Pharmacie Centre Sid Bouafif (Boukidane) el 105 39 80 69 04 / INP: 152064275	09.01.24	= 847,70 F

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire en Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohammed Amine BENNANI Spécialiste en Chirurgie et Orthopédique INP: 141171587 Tel: 05 35 65 91 81 INP: 141171587 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	09.01.24	12 10	250 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

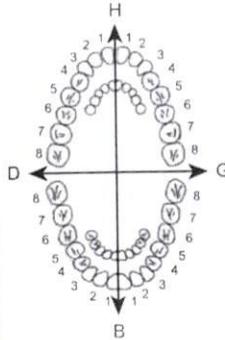
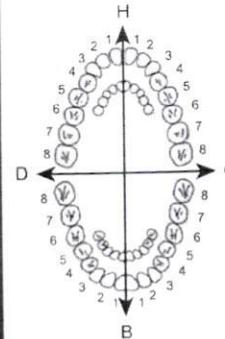
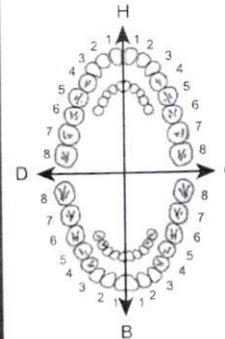
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	CoeffICIENT DES TRAVAUX								
													
													
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				
H	21433552												
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES													
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				
H	21433552												
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession													
Montant des Honoraires													
													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													
MONTANTS DES SOINS													
DEBUT D'EXECUTION													
FIN D'EXECUTION													
CoeffICIENT DES TRAVAUX													
MONTANTS DES SOINS													
DATE DU DEVIS													
DATE DE L'EXECUTION													

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Chirurgie Rhumatismale

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom :

53,10

J. Hassan Benmouch.

Date : 09/11/14

① Relaxol

(x 07)

S.V

169,00 درهم x 31j.
② Dolixox 90g

(x 28)

S.V

③ Oedstix

S.V

(x 88j)

147,10 درهم

④ Olymiza 80g
igels 10g.

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
INPEC : 141171587
10, Av des FAR B.occ. Noor, 1^{er} étage, Fès App. 4 - Fès
Tel : 05 35 65 97 80 - Urgences : 06 34 44 09 70

⑤ Flexane Horal 90g

(x 01)

S.V

149,50
137,00 درهم x 14j.

⑥ Remadex

(x 30j)

S.V

150 درهم

= 847,70

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
INPEC : 141171587
10, Av des FAR B.occ. Noor, 1^{er} étage, Fès App. 4 - Fès
Tel : 05 35 65 97 80 - Urgence : 06 34 44 09 70

10 شارع الجيش الملكي - قرب بيكوكناش - مكتب 105 - العنق الأول - الشقة 4 - فاس

10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, App 4 - Fès

PHARMACIE NEKOR
BOUGHABA Mustapha
Docteur en Pharmacie
Centre Sidi Bouaflif (Bouakidane)
tel : 05 39 80 69 04 / INP : 15266427b



د. محمد أمين رطل بمناني
في جراحة العظام والمفاصل - الكبار والصغار
أمراض الروماتيزم
سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني - فاس

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Chirurgie Rhumatismale

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom :

Draa Nas Fouadich

Date ٩١-٨-٢٤

①

Lombopathie

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, Appart. 4 - Fès
Tel : 05 35 65 97 80 - Urgences : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • Urgence : 06 34 44 09 70

10 شارع الجيش الملكي - قرب بيوكناش - مكاتب النور - الطابق الأول - الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Chirurgie Rhumatismale

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Mme Ouaarous Timouch

NOM :

Date : 09/01/2024

09/01/2024

Compte Rendu Radiologique

1) Radiographie du rachis lombo-sacré (F/P)

- Scoliose lombaire à convexité gauche
 - Antélisthésis L4 sur L5
 - Lombarthrose étagée L3-L4/L4-L5/L5-S1

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

 Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
INPE : 141171587
10, Av des FAR - Bureau N° 1 - Egega, Appt 4 - Fes
Tel : 05 35 69 97 80 - Téléfax : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • Urgence : 06 34 44 09 70

شارع الجيش الملكي - قرب بيوكناش - مكاتب النور - الطابق الأول - الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Chirurgie Rhumatismale

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom : *Mme Ouaarous Timouch*

Date : *09/01/2024*

BON DE DEMANDE DE RADIOGRAPHIE

1) Radiographie du rachis lombo-sacré (F/P)

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Téléphone : 05 35 65 97 80 - Urgences : 06 34 44 09 70
10, Av des FAR, à côté de Biougnache, Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès
Téléphone : 05 35 65 97 80 - Urgences : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • Urgence : 06 34 44 09 70

10 شارع الجيش الملكي - قرب بيوكوناش - مكاتب النور - الطابق الأول - الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Chirurgie Rhumatismale

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Mme Ouaarous Timouch

الدكتور محمد أمين رطل بناني
أخصائي في جراحة العظام والمقاتل - الكبار والصغار
جراحة أمراض الروماتيزم
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني. فاس

Date : 09/01/2024

Facture: 24022

INPE: 141171587

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| 1) Consultation | : 250DH |
| 2) Radiographie (2 incidences) | : 250DH |
| 3) Injection IM | : 250DH |

Total: 750DH (sept cents cinquante dirhams).

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

10, Av des FAR, Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès
Tél : 05 35 65 97 80 • Urgence : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • Urgence : 06 34 44 09 70

شارع الجيش الملكي - قرب بيوكناش - مكاتب النور - الطابق الأول - الشقة 4 - فاس

10, Av des FAR (à côté de Biougnache), Bureau Noor, 1^{er} étage, Appt 4 - Fès

PHARMACIE NEKOR

SIDI BOUAFIF

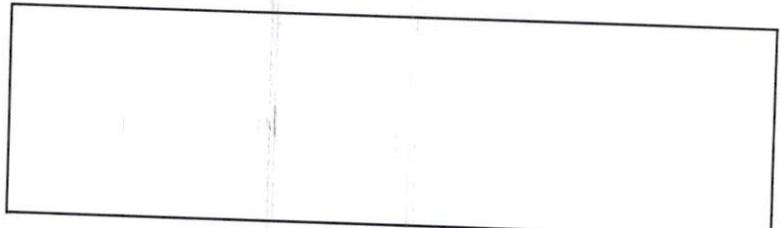


Diplomé de la Faculté de Pharmacie de Grenade
Espagne
ICE 000113770000006

R.C :3542 Patente:56562533
T.V.A : C.N.S.S:2239946
Banque:2121136461650006 BP
Tél :Fixe:0539806904

Le 09/01/2024

FACTURE N°752088



Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
1	DOLICOX 90 MG / 14 CO	169,00	0,00	169,00	169,00		169,00	11,06	7,00
2	OEDES 20MG /28CP	99,00	0,00	99,00	198,00		198,00	12,95	7,00
1	LYRICA 25MG/56 GELULES	141,10	0,00	141,10	141,10		141,10	9,23	7,00
1	REUMADEP / 30 CO	149,50	0,00	149,50	149,50		149,50	24,92	20,00
1	REUMADEP / 30 CO	137,00	0,00	137,00	137,00		137,00	22,83	20,00
1	RELAXOL 500MG/2MG/20CP	53,10	0,00	53,10	53,10		53,10	3,47	7,00

PHARMACIE NEKOR
BOUGHABA Mustapha
Docteur en Pharmacie
entre Sidi Souafif (Boukidane)
tel : 05 39 80 69 04 / INP : 152064275

REMISE GLOBALE :

BRUT TTC	847,70	- Remise	0,00	= NET TTC	847,70
----------	--------	----------	------	-----------	--------

Nombre d'Articles : 6	TVA 7% Base :	524,43	Montant :	36,71	TVA 20% Base :	238,75	Montant	47,75
-----------------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Huit Cent Quarante Sept Dirhams et 70 centimes.

30 Capsules

EZ 00 90 28



440M
01/2026

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g
LOT: 440M
PER: 149,50 DH

reumadep

reumadep 30 Capsules

reumadep
30 Capsules

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingrediénts: boswellia (*Boswellia serrata Roxb.*) extrait sec de gomme tit. à 65% d'ac. boswellique, gélatine alimentaire, grande camomille (*Tanacetum parthenium* Schultz-Bip.) extrait sec d'herbe avec fleurs tit. à 0,5% de parthénolides, griffe du diable (*Harpagophytum procumbens DC.*) extrait sec de racines tit. à 2,5% d'harpagoside, agent de charge: cellulose microcristalline; frêne (*Fraxinus excelsior L.*) extrait sec de feuilles tit. à 2% d'ac. chlorogénique, griffe de chat (*Uncaria tomentosa Willd. ex Schult. DC.*) extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alcaloïdes d'oxindolé, proline, gluconate de manganèse, agents anti-agglomérants: stéarate de magnésium végétal, dioxyde de silicium; vitamine D.
PRODUIT SANS GLUTEN

Mode d'emploi: il est conseillé de prendre 1 capsule par jour après repas.

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. Tenir hors de portée des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.

Enregistré au ministère de la santé sous N° DA20201912143DMP/20UCA/V1

Contenu	Dose journalière (1 cps)
Boswellia e.s.	100 mg
Ac. boswellique app.	65,0 mg
Grande camomille e.s.	80,0 mg
Parthénoïlides app.	0,40 mg
Griffe du diable e.s.	70,0 mg
Harpagoside app.	1,75 mg
Frêne e.s.	55,0 mg
Ac. chlorogénique app.	1,10 mg
Griffe de chat e.s.	50,0 mg
Alcaloïdes d'oxindolé app.	1,50 mg
Proline	50,0 mg
Manganèse	2,00 mg
Vitamine D	2,50 mcg

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Poids net 16,35 g



A 900473634



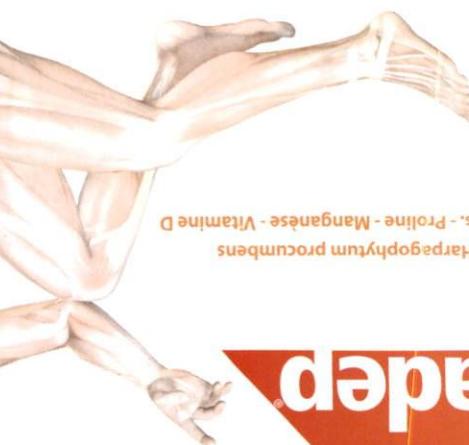
ERBOZETA
ENERGIA VERDE



Uncaria tomentosa - Frêne e.s. - Proline - Manganèse - Vitamine D
Boswellia e.s. - Parthénium - Harpagophytum procumbens

30 Capsules

reumadep



ENERGIA VERDE



Uncaria tomentosa - Frêne e.s. - Proline - Manganèse - Vitamine D

Boswellia e.s. - Parthenium - Harpagophytum procumbens

30 Capsules

reumadep

ENERGIA VERDE



30 Capsules



2019/07/19

reumadep

reumadep 30 Capsules

30 Capsules

reumadep

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingrediénts: boswellia (*Boswellia serrata Roxb.*) extrait sec de gomme tit. à 65% d'ac. boswellique, gélatine alimentaire, grande camomille (*Matricaria parthenium* Schultz-Bip.) extrait sec d'herbe avec fleurs tit. à 0,5% de parthénolides, griffe du diable (*Harpagophytum procumbens* DC.) extrait sec de racines tit. à 2,5% d'harpagoside, agent de charge: cellulose microcristalline; frêne (*Fraxinus excelsior L.*) extrait sec de feuilles tit. à 2% d'ac. chlorogénique, griffe de chat (*Uncaria tomentosa* Willd. ex Schult. DC.) extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alcaloïdes d'oxindole, proline, gluconate de manganèse, agents anti-agglomérants: stéarate de magnésium végétal, dioxyde de silicium; vitamine D. PRODUIT SANS GLUTEN

Mode d'emploi: il est conseillé de prendre 1 capsule par jour après repas.

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. Tenir hors de portée des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.

Enregistré au ministère de la santé sous N° DA20201912143DMP/20UCA/V1

Contenu	Dose journalière (1 cps)
Boswellia e.s.	100 mg
Ac. boswellique app.	65,0 mg
Grande camomille e.s.	80,0 mg
Parthénolides app.	0,40 mg
Griffe du diable e.s.	70,0 mg
Harpagoside app.	1,75 mg
Frêne e.s.	55,0 mg
Ac. chlorogénique app.	1,10 mg
Griffe de chat e.s.	50,0 mg
Alcaloïdes d'oxindole app.	1,50 mg
Proline	50,0 mg
Manganèse	2,00 mg
Vitamine D	2,50 mcg

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MEDICAMENT

Poids net 16,35 g

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g

LOT:
PER:
01/2025

PPC: 137,00 DH

A900473A34



erbozeta

ENERGIA VERDE



www.erbozeta.com

info@erbozeta.com

+212 524 016 243

Tunisie

Société tunisienne d'importation et de distribution

Société tunisienne d'importation et de distribution

Importé par
ERBOZETA
Société tunisienne d'importation et de distribution
Tunisie

ليريكا®

بريفابالين

25 ملغ

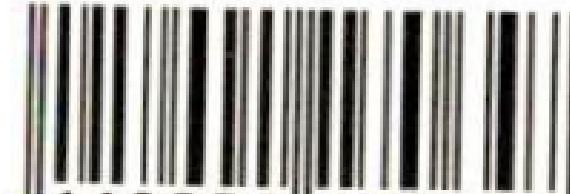
كبسولات

56 كبسولات

كل كبسولة تحتوي على 25 ملغ من بريفابالين



Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH



6 118001 170647

Pfizer

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte

كل كبسولة تحتوي على 56 كبسولات من بريفابالين

14 Comprimés
pelliculés

DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

PPV : 169DH00
PER : 07/26
LOT : M2380-21

90 mg

Etoricoxib

14 Comprimés pelliculés

bottU/R

b 82, Allée des Céaurras - Ain Sefra - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

14 Comprimés
pelliculés

90 mg

DOLICOX® Etoricoxib

90 mg

٢٨
سبتمبر
٢٠١٦

14 Comprimés pelliculés

bottu / R

b
B2, Allée des Cétaurires - Ain Sefra - Constantine
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

PPV : 169DH00
PER : 07/26
LOT : M2378

رولاكسول[®]

500 ملخ / 2 ملخ

باراسيتامول / أثيوكوكشيكوزيد

20 قرصا

عن طريق الفم

Relaxol 500mg/2mg

حِلْمَةُ الْمُنْهَدِرِ (الْمُعَدِّرِ)

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

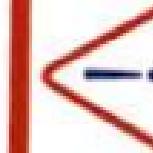
Uniquement sur ordonnance - liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لازحة |

PER : 02 2026
LOT : 23E004

6

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10

118000 060833



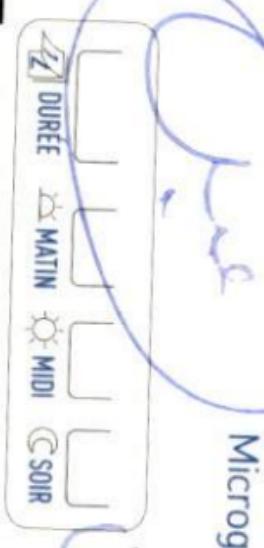
SURDOSSAGE = DANGER

Ne pas prendre un autre médicament
contenant du paracétamol.

Dépasser la dose peut détruire le foie.

Adultes à partir de 16 ans : 1 à 2 comprimés
par prise minimum 4 heures d'intervalles. Ne
pas dépasser 6 comprimés par jour sans avis
medical.

LOT 220195
EXP 09/2024
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

REDES®

oméprazole



20 mg
Voie orale


COOPER
PHARMA

LOT 220195
EXP 09/2024
PPV 99.00DH

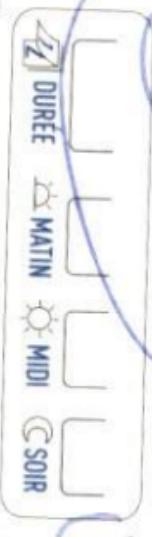
REDES®
oméprazole



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

20 mg
Voie orale




COOPER
PHARMA