

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation : *

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

25962

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2321 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHOUINI MOHAMED

Date de naissance : 1952

Adresse : HAY BOUGHAZ RUE 8 N° 6 TANGER

Tél. : 0674380187 Total des frais engagés : .. 500740 .. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 / 03 / 2020

Nom et prénom du malade : CHOUINI MOHAMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Hyp. 2

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) : ch

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-029440

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 : 2321

Nom de l'adhérent(e) : CHOUINI MOHAMED

Total des frais engagés : .. 500740 ..

Date de dépôt :

RELEVE 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
03/03/2023	CS		250 DH	Dr. OUMAISSA ADOCHI Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Diabétologue et Nutritologue 44, Rue Al Antaki, N° 43 - Tanger 6ème Etage Asphir - Tel: 0539 32 54 41 - Fax: 0522 26 57 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE Provence N°38 Av. de Provence Hay Atlantic Bank - Tanger Tél.: 0533 95 98 94	3/03/20	425740

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>MOURI Mohamed INSTITUT DE RADIOLOGIE IBNSINA - TANGER INP 161045</i>	03/03/20	2 = 16	200 Dhs
	04/03/20	3 280	+ 300,00 DH +

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET 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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations complémentaires.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Oumaima KHATIB

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabète - Maladies de la Thyroïde

Obésité - Hypercholestérolémies

Troubles Hormonaux

الدكتورة أميمة الخطيب

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

مرض السكري - أمراض الغدة الدرقية

الكوليسترول - السمنة

الإضطرابات الهرمونية

TANGER LE 03/03/2020

Mr CHOUINI MOHAMED

DIAMICRON LM 60 mg :

2cp le matin

GLUCOPHAGE 1000 :

1 cp 3 fois par j après repas

GLUCOR 50 mg

1 -1-2 fois par jour

TRIATEC 10 mg :

1 cp par jour

AMLOR 10 mg :

1cp par jour

KARDEGIC 160 mg

1 s/j

78,70 x 6

28,00 x 18

49,70 x 24

207,00 x 6

949,00 x 6

357,00 x 6

PER : 04/2020
LOT : 101
P.R.V : 35DH70
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
Barcode : 118001 081189

TTT DE 6 MOIS

MUXOL sirop

1 càc 2 fois / j 7 j

Pharmacie Provence
N°38
Al Antaki
Tanger
Tel: 0539325345
0562265790

Sur RV du lundi au vendredi de 8h30 à 15h30

Dr. OUMAIMA KHATIB
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
44, Rue Al Antaki Imm. Al Oumam 2
6ème Etage App. 1843 - Tanger
Tél.: 0539325345 - GSM: 0662265790

425740

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
LOT : 19E002
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

LOT : 19E004
PER : 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

LOT : 19E004
PER : 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

Dr. Oumaima KHATIB

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabète - Maladies de la Thyroïde

Obésité - Hypercholestérolémies

Troubles Hormonaux

الدكتورة أميمة الخطيب

أخصائية في أمراض الغدد و السكري و التغذية

مرض السكري - أمراض الغدة الدرقية

الكوليستيرون - السمنة

الإضطرابات الهرمونية

TANGER LE 03/03/2020

Mr CHOUINI MOHAMED

HBA1C NFS CRP



Dr. OUMAIMA KHATIB
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 44, Rue Al Antaki Imm. Al Jumia 2
 6ème Etage Appt. N°43 - Tanger
 Cabinet: 0539 32 53 45 - GSM: 0662 26 57 90

Sur RV du lundi au vendredi de 8h30 à 15h30

44 زنقة الأنطاكى ساحة الأمم قرب موقف السيارات عمارة الأمم 2 شقة رقم 43 الطابق 6 طنجة - الهاتف : 0539325345 - المحمول : 0662265790

44 Rue Al Antaki Place des Nations Côte parking Imm. Oumam 2 App N° 436^{eme} étage - Tanger - Tél.: 0539325345 - GSM : 0662265790

Dr. Oumaima KHATIB

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabète - Maladies de la Thyroïde

Obésité - Hypercholestérolémies

Troubles Hormonaux

الدكتورة أميمة الخطيب

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

مرض السكري - أمراض الغدة الدرقية

الكوليستيرونول - السمنة

الإضطرابات الهرمونية

TANGER LE 03/03/2020

Mr CHOUINI MOHAMED

Dr. DIOURI Mohamed
 RADIO POLYMON FACE
 CENTRE DE RADILOGIE
 SINA-TANGER
 TÉL: 0662265790

Dr. OUMAIMA KHATIB
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 44, Rue Al Antaki Imm. N°436 étage 6ème
 Cabinet: 0539 32 33 45 - GSM: 0662 26 57 90

Sur RV du lundi au vendredi de 8h30 à 15h30

44 زنقة الانطاكي ساحة الأمم قرب موقف السيارات عمارة الأمم 2 شقة رقم 43 الطابق 6 طنجة - الهاتف : 0539325345 - المحمول : 0662265790

44 Rue Al Antaki Place des Nations Côté parking Imm. Oumam 2 App N° 436^{ème} étage - Tanger - Tel.: 0539325345 - GSM : 0662265790

مختبر العلامة للتحاليل الطبية
Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Laureate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès
 et de l'Hôpital Militaire Moulay El Hassan de Melkès



FACTURE N° : 200300075

Tanger le 04-03-2020

Demande N° 2003040052

Médecin

Dr KHATIB OUMAIMA

Nom et Prénom du patient

Mr Mohammed CHOUINI

Examens :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 280

Montant : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham



Société ALAMI LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social : Lotissement Dalmar 1, Rue 61, N°1
 , Beni Makada-Tanger-MAROC. ICE : 002018913000051. TP: 57103650.
 IF: 25003965. CNSS : 1206816. INPE: 163062698
 Tél: 0539365151/52, Fax 0539365153

Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Mervém ALAMI
Médecin Biologiste



Mr Mohammed CHOUINI

Né(e) le : 01-01-1952

Référence : 2003040052

Préscripteur : Dr OUMAIMA KHATIB

Date : 04-03-2020



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	13.2	g/dL	(13.0-17.0)
Hématocrite	37.5	%	(40.0-54.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	86.2	fL	(82.0-96.0)
TCMH	30.3	pg	(27.0-35.0)
CCMH	35.2	g/dl	(31.0-36.0)

GLOBULES BLANCS

Polynucléaires Neutrophiles	54%	Soit	4 633 / μ l	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	5%	Soit	429 / μ l	(40-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Soit	86 / μ l	(0-100)
Lymphocytes	32%	Soit	2 746 / μ l	(1 000-4 000)
Monocytes	8%	Soit	686 / μ l	(200-1 000)

PLAQUETTES

378 000 / μ l (150 000-450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.



Dr. Meryem ALAMI
Médecin Biologiste



Mohammed CHOUINI

Référence : 2003040052

Date : 04-03-2020

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Hémoglobine glycquée (HbA1c)
(HLC 723 GX)

7.3 %

(4.0-6.0)

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-6	Intervalle non-diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

* Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Protéine C-réactive (CRP)
(Technique Immunoturbidimétrique)

14.29 mg/L

(<6.00)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement



Centre de Radiologie Ibn Sina Tanger

الدكتور Docteur
ديوري محمد Diouri Mohamed

الدكتور Docteur
علمي مروني محمد Alami M.Mohamed

Résonance magnétique 1,5T (IRM) - Scanner multibarrettes 3D

Radiologie et Mammographie numérisées - Ostéodensitométrie

Dentascan - Cone Beam - Radio Panoramique dentaire - Echographie

Nom et Prénom : CHOUINI Mohamed

Médecin demandeur : DR KHATIB Oumaima

Nature de l'examen : RX THORAX FACE

Tanger le : 03/03/2020

Compte Rendu

Cher(e) confrère, merci de la confiance que vous nous avez témoignée

*Absence de lésion pleuro pulmonaire visible.

*La silhouette médiastinale est régulière.

*Le rapport cardio-thoracique est normal.

Conclusion

Image thoracique normale.

Dr. DIOURI Mohamed
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA - TANGER
INP : 161045109

Résidence Julianne
45,Rue El Maari(en face de la Comanav) - Tanger
Tél. : 05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90
Fax : 05 39 94 50 19
E-mail : centre_radiologie@menara.ma
www.cris.ma

CRIS
Centre de Radiologie Ibn Sina
TANGER

اقامة جوليانا
زنقة ابو العلاء المغربي (امام كوماناف) - طنجة
الهاتف : 05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90
fax : 05 39 94 50 19
البريد الإلكتروني : centre_radiologie@menara.ma
www.cris.ma

Centre de Radiologie Ibn Sina – Tanger

Docteurs

Diouri Mohamed

Alami Merrouni Mohamed

Tanger le : 03/03/2020

NOTE D'HONORAIRES

Nom du patient : **Mr CHOUINI Mohamed**

Nature de l'examen : **RX THORAX FACE**

Honoraires : **200 Dhs**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

SIGNE :

*Dr. DIOURI Mohamed
RADILOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA - TANGER
INP : 161045109*

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVIER MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل ألوى، نهج ٢١، حي زهراء، الدار البيضاء، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء لا ينفع دونه

Comprimés sécables à libération Modifiée

60

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,30

242600060-02

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



6 118000 250555



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 28

10 mg



28 COMPRIMÉS

AM 10 mg

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

9 8 9 0

98,90

09366128/3

6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F et au dessus de 30 °C.

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / ASTHMA / ASTHME

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F à 70 % d'humidité relative

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / MALADIE PULMONAIRE

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F à 70 % d'humidité relative

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / MALADIE PULMONAIRE

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F à 70 % d'humidité relative

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / MALADIE PULMONAIRE

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F à 70 % d'humidité relative

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / MALADIE PULMONAIRE

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



6 7118000 060215



30 Comprimés

TRIATEC® Protect® 10mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

i 30 °C / 70 °F à 70 % d'humidité relative

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ASTHME / MALADIE PULMONAIRE

Ramipril
TRIATEC Protect® 10mg

0014708



38,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:



6 118000 080572

Solution buvable - 250 ml



Ambroroxol
MUXOL®

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH



MerckSerono

Glucophage® 1000 mg

pelliculé

chlorhydrate

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale

30 Comprimés pelliculés



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH



Bayer S.A.

30 comprimés

Acarbose

Glucor® 50 mg



(carbose

Antidiabétique oral

Glucor® 50

30 comprimés

Bayer

LOT : M0108
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH