

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

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèse :

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0029440

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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 Age :

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

Nature de la maladie : Diabète type 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) : [Signature]

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° 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 :



# 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
03-03-20	C		250 DH	Dr. OUMAIMA KHATIB Spécialiste en Endodontologie D'Odontologie et Nutrition 44, Rue Ar-Rantakki - N°43 - Tanger Cabinet: 0539 39 53 47 - 0539 26 57 50

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية بروقانس PHARMACIE Provence Av. de Provence N°38 Hay Atlantic Bank - Tanger Tél.: 0539 95 98 94	3/03/20	425740

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ABOURI Mohamed CENTRE DE RADIOLOGIE INP SINA - TANGER Tél: 161045109	03/03/20	2 = 16	200 DH
	04/03/20	3 880	+ 300,00 DH +

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOILET ADHERENT

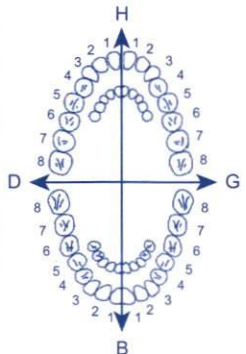
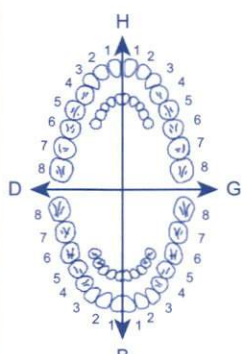
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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>		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														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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  
الكوليسترول - السمنة  
الإضطرابات الهرمونية

TANGER LE 03/03/2020

Mr CHOUINI MOHAMED

DIAMICRON LM 60 mg :  
2cp le matin  
GLUCOPHAGE 1000 :  
1 cp3 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  
989,00 x 6  
357,00 x 6

TTT DE 6 MOIS

MUXOL sirop  
1 càc 2 fois / j .....7 j

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

LOT : 19E004  
PER: 04 2021  
118001 081189

38,80

PHARMACIE PROVENCE  
Av. de Provence N°38  
Hay Atlantic Bank 98 98 94  
Tél.: 0539 95 98 94

Dr. OUMAIMA KHATIB  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
44, Rue Al Antaki Imm. Al Oumam 2  
6ème Etage App. N°43 - Tanger  
Tél.: 0539 32 53 46 - GSM: 0662 26 57 90

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

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 19E002

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

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

TANGER LE 03/03/2020

## الدكتورة أميمة الخطيب

أخصائية في أمراض الغدد و السكري و التغذية  
مرض السكري - أمراض الغدة الدرقية  
الكوليسترول - السمرة  
الإضطرابات الهرمونية

Mr CHOUINI MOHAMED

HBA1C NFS CRP



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

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

44 زنفة الأنطاكي 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<sup>ème</sup> étage - Tanger - Tél.: 0539325345 - GSM : 0662265790

## Dr. Oumaima KHATIB

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Diabète - Maladies de la Thyroïde  
Obésité - Hypercholestérolémies  
Troubles Hormonaux

TANGER LE 03/03/2020

## الدكتورة أميمة الخطيب

أخصائية في أمراض الغدد و السكري و التغذية  
مرض السكري - أمراض الغدة الدرقية  
الكوليسترول - السمّة  
الإضطرابات الهرمونية

Mr CHOUINI MOHAMED

RADIO POUYON FACE

Dr. DIJOURI Mohamed  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
IRVY SINA - TANGER  
N° 161045109

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

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

44 زقة الأنطاكي 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<sup>ème</sup> étage - Tanger - Tél.: 0539325345 - GSM : 0662265790

مختبر العلمي للتحاليل الطبية

Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



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 Dalmat 1, Rue 61, N°1  
Beni Makada-Tanger-MAROC. ICE : 002018913000051. TP: 57103650.  
IF: 25003965. CNSS : 1206816. INPE: 163062698  
Tél: 0539365151/52, Fax 0539365153

Dr. Meryem ALAMI

kinésithérapeute



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)

<b>GLOBULES ROUGES</b>	4.35	10 <sup>9</sup> /μl	(4.20-5.80)
Hémoglobine	13.2	g/dL	(13.0-17.0)
Hématocrite	<b>37.5</b>	%	(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)
<b>GLOBULES BLANCS</b>	8 580	/μl	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	54%	Soit	4 633 /μl (2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	5%	Soit	429 /μl (40-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Soit	86 /μl (0-100)
Lymphocytes	32%	Soit	2 746 /μl (1 000-4 000)
Monocytes	8%	Soit	686 /μl (200-1 000)

### PLAQUETTES

378 000 /ul

(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 glyquée (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

# 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  
RADIOLOGUE  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
IBN SINA - TANGER  
INP : 161045109



07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à libération Modifiée



احترسوا! لا تأكلوا الحلويات

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة: لا تأكلوا الحلويات و صفة طبية  
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France  
**SERVIER MAROC**  
Imm. ZEVACO, lot FATH 4  
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca  
Maroc



**DIAMICRON® 60 mg**  
60 comprimés  
SERVIER MAROC



07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا التعليمات

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة: لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Maroc

SERVIER MAROC



**DIAMICRON® 60 mg**

60 comprimés



07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à libération Modifiée



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

احترموا الجرعات الموصوفة

قائمة أ: لا يصرّف إلا بحسب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Maroc

SERVIER MAROC



**DIAMICRON® 60 mg**

60 comprimés





07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à libération Modifiée



احترسوا! لا تأكلوا الحلويات

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا تأكلها: لا تأكلوا الحلويات ومنتجاتها  
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France  
**SERVIER MAROC**  
Imm. ZEVACO, lot FATH 4  
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca  
Maroc



**DIAMICRON® 60 mg**  
60 comprimés  
SERVIER MAROC



07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا التعليمات

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Maroc

SERVIER MAROC



**DIAMICRON® 60 mg**

60 comprimés



07,87

**DIAMICRON® 60 mg**  
Gliclazide  
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا التعليمات

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Maroc

SERVIER MAROC



**DIAMICRON® 60 mg**

60 comprimés





RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOL 10 mg  
28 COMPRIMÉS

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

0 6 8 9

1 2 5 9 2

06,85

09366128/3



TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708





TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708







TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708





TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحصر فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708





TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708





TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
يحرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A  
A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

احترم اللوائح المحلية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ramipril

TRIATEC® Protect® 10mg

007708





38,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:



Solution buvable - 250 ml

Ambroxol



**MUXOL®**

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés



LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés



LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés



LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH



Merck Serono

**Glucophage®** 1000 mg

elliculé

chlorhydrate

**Glucophage® 1000mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

Voie orale



30 Comprimés pelliculés

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor<sup>®</sup> 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor<sup>®</sup> 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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



# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor<sup>®</sup> 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor<sup>®</sup> 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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



# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor<sup>®</sup> 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor<sup>®</sup> 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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



# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



30 comprimés

Bayer

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

# Glucor® 50

acarbose

Antidiabétique oral



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

30 comprimés

Bayer

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