

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

Informations 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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0028638

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6622

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAKI AMINA

Date de naissance : 21/06/1961

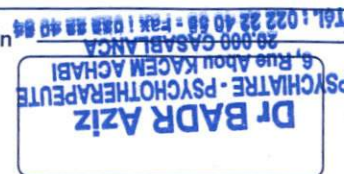
Adresse : 81 Moussa benou Nossan 3ème étage Casablanca

Tél. : 06 61314334

Total des frais engagés : 4362,800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/06/2020

Nom et prénom du malade : EZZAKI AMINA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : syndrome anxieux dépressif

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) :




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
28/04/2020	e	CMH	300,00	

PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE
 6, Rue Abou Kacem Achari
 20,000 CASABLANCA
 Tél : 777 11 22 22 22 40 40
 11 22 22 22 40 40
 DR BADRAZIZ

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/04/2020	4.062,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

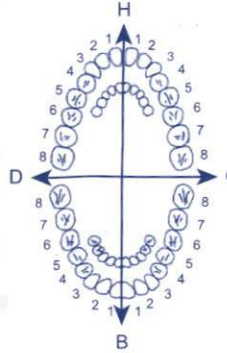
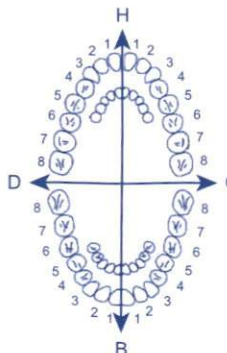
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D		G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		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

DOCTEUR BADR AZIZ
DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE

DIPLOME DES UNIVERSITES DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN MEDECIN DE LA MGEN DE L'ILE DE FRANCE

PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE

THERAPEUTE COGNITIVO - COMPORTEMENTALISTE
DU DE STIMULATION MAGNETIQUE TRANSCRANIENNE
DIU DE VICTIMOLOGIE DE L'INSTITUT
MEDICO-LEGAL DE PARIS

RESPONSABLE UNITE rTMS (Clinique Villa des Lilas - Oasis - Casablanca)

MEMBRE TITULAIRE DE L'ASSOCIATION FRANÇAISE
DE THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE

MEMBRE TITULAIRE DE L'INSTITUT DE RECHERCHE
COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE SUR L'ANXIETE
ET LA DEPRESSION (IRCCADE - BORDEAUX)

MEMBRE TITULAIRE DU CLUB rTMS ET PSYCHIATRIE (LYON)

الدكتور بدر عزيز

دكتوراه الدولة الفرنسية في الطب
خريج كلية الطب بباريز

طبيب مختص في الأمراض العقلية والنفسية

العلاج المعرفي السلوكي

Casablanca, le 28/04/2020.

EZZAKI AMINA :

1. Dextro 2 mg 6 fois par jour.
de 14h à 16h.

2. Venoxat 2 mg 2 fois par jour.
à 12h et 18h.

3. Stilnox 1 mg 2 fois par jour.
à 12h et 18h.

4. Zepam 6 mg 1 fois par jour.
à 12h.

5. Inexium 1 mg 1 fois par jour.
à 12h.

6. Saplun 2 mg 1 fois par jour.
à 12h.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DJOUR	MATIN	MIDI	SOIR	



120 x

Suspension
pour inhalation
en flacon pressurisé

Voie inhalée
250
µg / 25

Propionate de fluticasone / salmétérol

SAFILU®

LOT: GB81779
PER: 10/2021
PPV: 185 DH 00

Bien agiter avant chaque utilisation

ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتيرات زولهيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتيرات زولهيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتيرات زولهيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتيرات زولهيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتيرات زولهيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 19E002

PER.: 08 2023



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

03.11
100108

PPV 34DH70
PER 11-21
LOT H2544

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines

b
bottu s.a.
82 Allée des Carrières - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

34x34x55

03.11
100108

PPV 34DH70
PER 11-21
LOT H2544

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines

b
bottu s.a.
82 Allée des Carrières - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

34x34x55

03.11
100108

PPV 34DH70
PER 11-21
LOT H2544

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines

b
bottu s.a.
82 Allée des Carrières - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

34x34x55



Valdoxan® 25 mg

فالدوكسان® 25 ملغ



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130115

VALDOXAN 25 mg

Boîte de 28 comprimés

ppv : 310,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0073

مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France



Fabricant :

التصنيع :

Les Laboratoires Servier
Industrie – 905, route de Saran
45520 Gidy – France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO
Lotissement FATH 4
Route d'Azemmour – Casablanca



Valdoxan® 25 mg

فالدوكسان® 25 ملغ



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130115

VALDOXAN 25 mg

Boîte de 28 comprimés

ppv : 310,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0073

مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France



Fabricant :

التصنيع :

Les Laboratoires Servier
Industrie – 905, route de Saran
45520 Gidy – France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO
Lotissement FATH 4
Route d'Azemmour – Casablanca



Valdoxan® 25 mg

فالدوكسان® 25 ملغ



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130115

VALDOXAN 25 mg

Boîte de 28 comprimés

ppv : 310,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0073

مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France



Fabricant :

التصنيع :

Les Laboratoires Servier
Industrie – 905, route de Saran
45520 Gidy – France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO
Lotissement FATH 4
Route d'Azemmour – Casablanca



Valdoxan® 25 mg

فالدوكسان® 25 ملغ



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130115

VALDOXAN 25 mg

Boîte de 28 comprimés

ppv : 310,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0073

مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France



Fabricant :

التصنيع :

Les Laboratoires Servier
Industrie – 905, route de Saran
45520 Gidy – France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO
Lotissement FATH 4
Route d'Azemmour – Casablanca



Valdoxan® 25 mg

فالدوكسان® 25 ملغ



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130115

VALDOXAN 25 mg

Boîte de 28 comprimés

ppv : 310,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0073

مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France



Fabricant :

التصنيع :

Les Laboratoires Servier
Industrie – 905, route de Saran
45520 Gidy – France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO
Lotissement FATH 4
Route d'Azemmour – Casablanca

DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



6

118001 140237

DEROXat

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom de Deroxat

DEROXat
Comprimé pelliculé sécable
20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom de Deroxat

DEROXat
Comprimé pelliculé sécable
20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom de Deroxat

DEROXat
Comprimé pelliculé sécable
20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom 123525295

DEROXat

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



6

118001 140237

DEROXat

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom 123525295

DEROXat

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 620947



Médicament autorisé en France sous le nom 123525295

DEROXat

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 638539 6

Voie orale.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance



**DEROXAT +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace
 - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

2202 50

72XS

Exp:

Lot:



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 638539 6

Voie orale.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance



**DEROXAT +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace
 - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

2202 50

72XS

Exp:

Lot:



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 638539 6

Voie orale.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance



**DEROXAT +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace
 - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

2202 50

72XS

Exp:

Lot:

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 638539 6

Voie orale.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance



**DEROXAT +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace
 - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

2202 50

72XS

Exp:

Lot:



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 638539 6

Voie orale.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance



**DEROXAT +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace
 - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

2202 50

72XS

Exp:

Lot:





Nexium® 40 mg
ésoméprazole

40 مغ إينكسيوم®
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



4
Comprimés
gastro-
sistants
par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



Nexium®
ésoméprazole

40 mg

40 مغ **إينكسيوم®**

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



6

118001

020607

4

Comprimés
gastro-
sistants
par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



Nexium® 40 mg
ésoméprazole

40 مغ إينكسيوم®
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



4
Comprimés
gastro-
sistants
par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



Nexium®
ésoméprazole

40 mg

40 مغ **إينكسيوم®**

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



6

118001

020607

4

Comprimés
gastro-
assistants
par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



Nexium®
ésoméprazole

40 mg

40 مغ **إينكسيوم®**

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



6

118001

020607

4

Comprimés
gastro-
assistants
par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



Nexium® 40 mg
ésoméprazole

40 مغ إينكسيوم®
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V:142,10 DH



4
Comprimés
gastro-
sistants
par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم