

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



**Déclaration de Maladie**

N° P19- 062174

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 7015 Société : 44238  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél : 06 60 31 63 06 Total des frais engagés : 16 U.L. 2020 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 28 / 07 / 2020  
Nom et prénom du malade : CITAHIL NADIA Age:  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : *Handicapé physique et mental*  
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) :

**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.

**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.

**Prothésaire :**

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

### 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
28/07/2020	C.S.		250,14	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/07/20	2057,50

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>	H			H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553			B	
	H		H																						
	25533412		21433552																						
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
		B																							
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRES

**Dr. Abdelkhalek CHOULADI**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste Maladies du Coeur et Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
Attaché des Hopitaux de Paris  
Diplôme d'Échographie-Doppler Coeur & Vaisseaux



**الدكتور عبد الخالق شولادي**  
**طبيب القلب**

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين  
الدورة الدموية و ارتفاع الضغط الدموي  
خريج كلية الطب بباريس  
الكشف بالامواج ما فوق الصوتية و الصدى للقلب

Casablanca le : 28 / 07 / 2022 في الدار البيضاء

3 mm

CHAROULL MARZA

35.00 x 3

ADU 1000

1 4 2 9

393.00 x 3

YAMINIA 1000

1 4 2 9

78.70 x 3

DROGHE 604

2 1 4 2 9

81.00 x 3

FISCO 5240

1 1 4 2 9

160.00

CELEBRUM 202

1 4 2 9

CELEBRUM 202

Sur Rendez - Vous . بالموعـد

154.30 x 13

39.80 x 2  
Luz (SV) 5.

ghar 100  
1 - x >

37.80 x 13  
sehl 200  
1 m x 3

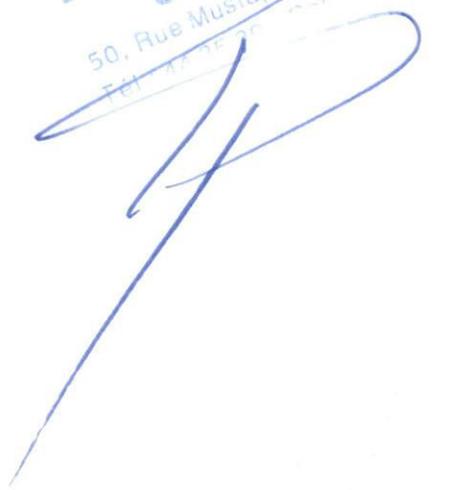
2957.00

STEPHANIE HAMZA  
ANCA  
Lot 6, Hajj Street, Rue N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Dr. MOULADI Abdelkhalil  
Cardiologue  
50, Rue Mustapna El Madani  
Tél: 0522 93 10 28

(SV)  
STEPHANIE HAMZA  
ANCA  
Lot 6, Hajj Street, Rue N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

(SV)



40x40x75

40x40x75

# Laroxyl

# Laroxyl®

Amitriptyliné

Amitriptyline

PPV:39DH80  
PER:12/22  
LOT:12965

PPV:39DH80  
PER:05/22  
LOT:1467

Laroxyl® 40 mg  
Amitriptyline  
Gouttes buvables

Laroxyl® 40 mg/ml ○  
Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml



**b** Fabriqué par **bottu s.r.l.**  
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa -  
S. Bachouchi - Pharmacien Respo

**b** Fabriqué par **bottu s.a.**  
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161  
02/15

100161  
02/15

SUN  
PHARMACEUTICALS  
MOROCCO LLC

CERUVIN®  
Clopidogrel Bisulfate

# سيروفان<sup>م</sup>

كلويدوغيريل بيسولفات

CERUVIN® 75 mg ○  
Boite de 28  
comprimés pelliculés  
Voie orale



28 comprimés pelliculés  
Voie orale

75 mg

75 ملغ

28

قرصا ملبسا  
عن طريق الفم

Médicaments Autorisé N°:  
516/14DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

PPV: 160DH00

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

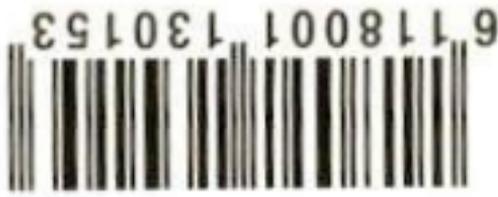
Fabriqué par AFRIC PHAR

Route Régionale, Km 12,400 Aïn Harrouda  
28630, Casablanca

5110591

09/16

IDEEMCO



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

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



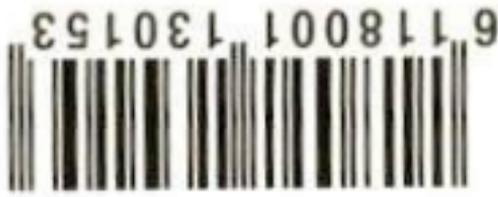
قائمة 1: لا يصر في لا جو حب و صفة طبة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

احترموا القواعد الطبية  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



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

07187



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

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



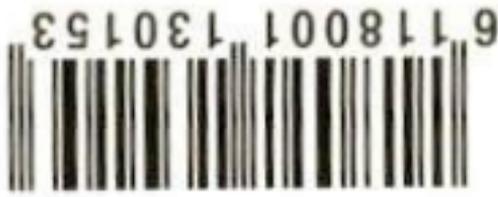
قائمة 1: لا يصر في لا جو حب و صفة طبة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

احترمو القائلين الامتية  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



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

07187



SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60 mg  
60 comprimés

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



قائمة 1: لا يصر في لا جو حب و صفة طبة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

احترموا القواعد الطبية  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



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

07187

Ne pas utiliser  
sauf en l'absence  
de contre-indication  
thérapeutique



enceinte,  
allaitement

SSASSE



**JANUVIA® 100 mg**

Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc

P.P.V. : 393,00 DH

Médicament auto

Information méd

92400 Courbevoie

34 avenue Léona

MSD France

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



**FRANCE**

**Januvia®**

**100 mg**



**MSD**

comprimés pelliculés

**Sitagliptine**



Ne pas utiliser  
sauf en l'absence  
de prescription



en l'absence,

de prescription



**JANUVIA® 100 mg**

Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc

P.P.V. : 393,00 DH

Médicament auto

Information méd

92400 Courbevoie

34 avenue Léona

MSD France

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**FRANCE**

**Januvia® 100 mg**



comprimés pelliculés

**Sitagliptine**



Ne pas utiliser  
sauf en l'absence  
de contre-indication  
thérapeutique



en l'absence,

SSASSE



**JANUVIA® 100 mg**

Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc

P.P.V. : 393,00 DH

Médicament auto

Information méd

92400 Courbevoie

34 avenue Léona

MSD France

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**FRANCE**

**Januvia® 100 mg**

comprimés pelliculés

**Sitagliptine**

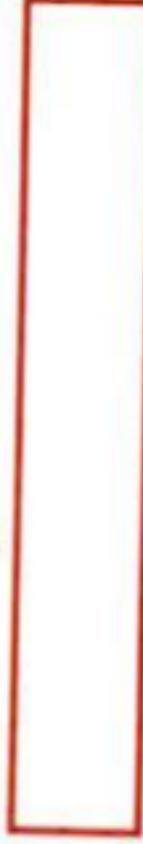




200 ملغ **سكترال** <sup>®</sup>  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

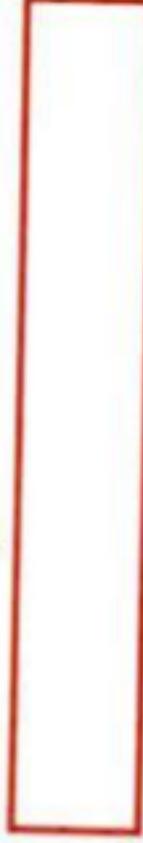
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال** <sup>®</sup>  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y



SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

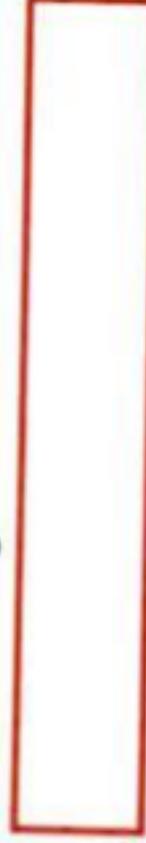
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال** <sup>®</sup>  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y



SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80

0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

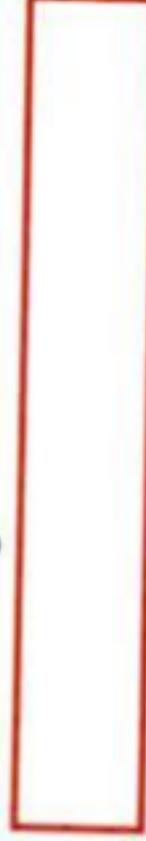
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

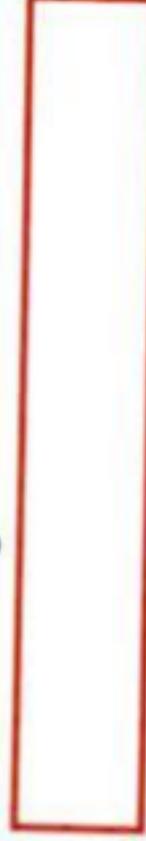
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

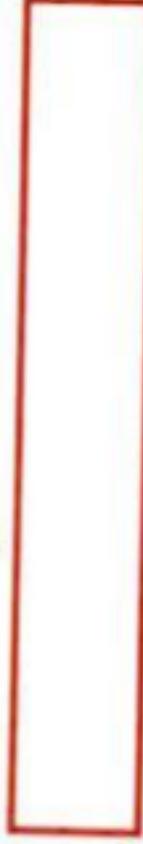
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيتوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

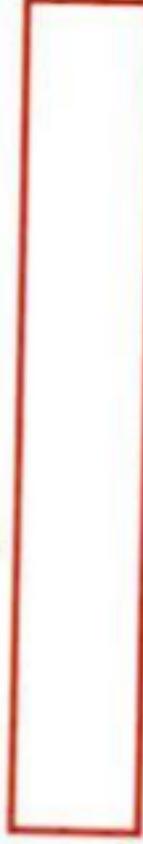
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

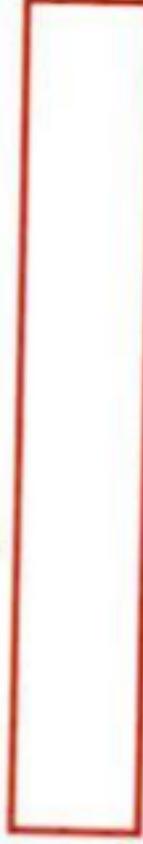
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

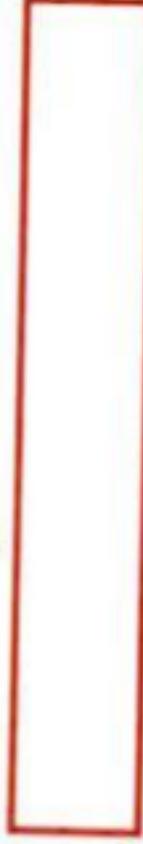
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

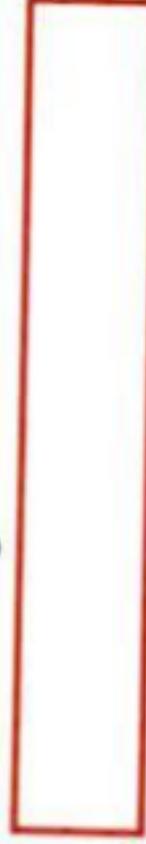
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال**®  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

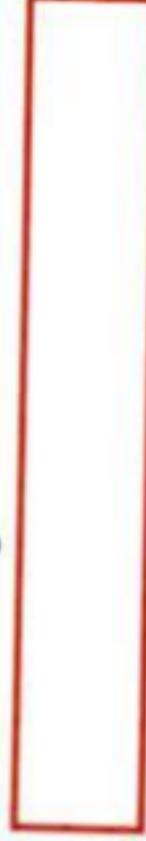
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال** <sup>®</sup>  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y



SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80

0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

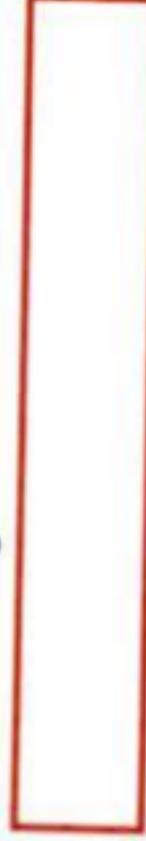
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.



200 ملغ **سكترال** <sup>®</sup>  
أسيبوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg



احترم المقادير المهيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



PER.: 08 2021

LOT : 8MA010Y



SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80

0

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

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

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

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

# Fibrocard<sup>®</sup> 240 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 17117/B 3

EXP 09 2021

PPV 81.00 DH

Voie Orale

30 gélules

Fibrocard<sup>®</sup> 240 mg



FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



Rembourser AMO

6 118001 070701



 SMB

# Fibrocard® 240 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 17117/B 3

EXP 09 2021

PPV 81.00 DH

Voie Orale

Fibrocard® 240 mg



30 gélules

FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



Rembourser AMO

6 118001 070701



 SMB

# Fibrocard<sup>®</sup> 240 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 17117/B 3

EXP 09 2021

PPV 81.00 DH

Voie Orale

Fibrocard<sup>®</sup> 240 mg



30 gélules

FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



Remboursement AMO

6 118001 070701



 SMB

1g

آدو<sup>®</sup>  
ميتفورمين

• مضاد للسكري

قرصا ملبسا  
عن طريق الفم

60

LABORATOIRES  
PHARMA 5  
صناعات دوائية

71x53x95

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 1g  
(quantité correspondant en Metformine base à 780 mg)  
Excipients q. s. p. .... un comprimé

Liste I

Uniquement sur ordonnance

**التكوين :**

ميتفورمين كلور هيدرات ..... 1g  
المواد المساعدة ..... قاعدة  
780 ملغ .....  
سواغ كمية كافية .....  
للمرضى واحد

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المعينة

AMM : 21/21/DMP/21/NNP

ADO 1g.  
Boîte de 60 comprimés pelliculés



6118000092452

A32351

35,00

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

1g

آدو<sup>®</sup>  
ميتفورمين

• مضاد للسكري

قرصا ملبسا  
عن طريق الفم

60

LABORATOIRES  
PHARMA 5  
صناعات دوائية

71x53x95

**Composition :**

Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 1g  
(quantité correspondant en Metformine base à 780 mg)  
Excipients q. s. p. .... un comprimé

Liste I

Uniquement sur ordonnance

**التركيب :**

ميتفورمين كلور هيدرات ..... 1g  
المواد المساعدة ..... قاعدة  
780 ملغ .....  
سواء كمية كافية .....  
للمرض واحد

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات الموصوفة

AMM : 21/21/DMP/21/NNP

ADO 1g.  
Boîte de 60 comprimés pelliculés



A32351

35,00

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

1g

آدو<sup>®</sup>  
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES  
PHARMA 5  
صناعات دوائية

قرصا ملتصقا  
عن طريق القم

60

35,00

71x53x95

A32351

**Composition :**  
Metformine (DCI) chlorhydrate ..... 1g  
(quantité correspondant en Metformine base à 780 mg)  
Excipients q. s. p. .... un comprimé

Liste I  
Uniquement sur ordonnance

**التركيب :**  
ميتفورمين كلور هيدرات  
المواد المانعة للتلف  
سواغ كمية كافية

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المعينة

ADO 1g.  
Boîte de 60 comprimés pelliculés

AMM : 21/21/DM/P/21/NNP



6 118000 092452

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

**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90041  
PER: AVR 2021  
PPV: 154 DH 30

**CiplaMaroc**



**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90041  
PER: AVR 2021  
PPV: 154 DH 30

**CiplaMaroc**



**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90041  
PER: AVR 2021  
PPV: 154 DH 30

**CiplaMaroc**

