

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 057689

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1470 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAGHRI B AHMED
Date de naissance : 01/01/1954
Adresse : 150 Lot coop ELWAPA, DEROLA
Tél : 06 66 84 33 06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/10
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Idm liner tek par ailleurs
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Traumatisme
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
14/10/20				<p>Docteur B. MERKEL</p> <p>Anesthésiste - Réanimateur</p> <p>Diplômé de l'Université de Paris</p> <p>Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris</p> <p>Docteur Mohammed HEROUAÏN</p> <p>Centre Régien Bloc 1 - No 1</p> <p>Bd. Abdou Moukoko</p> <p>Tel: 022 50.34.45 - CASABLANCA</p>
14/10/20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE JAWHARA</p> <p>24 Rue Lamenais France - Ville II</p> <p>Tel: 022 98.00.34 - CASABLANCA</p>	14/10/20	1016,20
	14/10/20	2192,00

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 :

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

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 CCEFFICIENT 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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique
Abdelmoumen
Multidisciplinaire

مصلحة عبد المومن
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 14-10-2020

LAGrib Ahmed

340,00

1/Flagyl 500 mg



(4)

4x 106,80

2/Triaxon 1g



N° 6

N° 4

349,00

3/Lovenox 0,4 ml

10x16,20



HERIOUAN

N° 3016



عبد المومن
متعددة الاختصاصات

شارع عبد المومن 27، زنقة الإمام البصري - فرنسا
Bd. Abdelmoumen 27, Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA
Tél. : 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 08
Email : cliniqueabdelmoumen@gmail.com

France Ville - Casablanca
Fax: 0522 98 05 08



Clinique
Abdelmoumen
Multidisciplinaire

مصحة عبد المومن
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 14. 10. 2020

LAGrib Ahmad

2x 1096, 00

AL Beumine



2 192, 00



2F

Docteur B. MAKHLOU
Anesthésiste - Réanimateur
Diplômé de l'Université de Paris
Université de Paris

مصحة عبد المومن
متعددة الاختصاصات
Clinique Abdelmoumen
Multidisciplinaire
Abdelmoumen, France Ville - Casablanca
Tél : 05 22 98 02 98 - Fax : 05 22 98 05 06

شارع عبد المومن، 27، زنقة الإمام البصري - فرانس فيل
Bd. Abdelmoumen, 27 Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA
Tél. : 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 06
E-mail : cliniqueabdelmoumen@gmail.com

Lot/Batch : 0L027C

Fab./Man. : 0120

Pér./Exp. : 1222

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

Poudre en flacon

TRIAXON® I.V.
1g/10ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081265

COOPER
PHARMA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir
Si vous avez toute autre question, si
pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellem
identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient gra
parlez-en à votre médecin ou à votre ph

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/5ml, poudre et solvant

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Triaxon 1 g/10 ml, poudre et solvant p

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Excipients à effet notoire : Sodium.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUETriaxon est un antibiotique chez les adu
responsables d'infections. Il appartient à**INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES**

Triaxon est utilisé pour traiter les infection

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (p.)
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

756.138.06.16

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il peut être administré en goutte à goutte (perfusion intraveineuse) ou en injection directement dans une veine. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie.

Le nombre de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

- 1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Nouveau-nés, nourissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

- 50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

• Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Poudre en flacon

TRIAXON® I.V.
1g/10ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081265

COOPER
PHARMA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir
Si vous avez toute autre question, si
pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellem
identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient gra
parlez-en à votre médecin ou à votre pha

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/5ml, poudre et solvant

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Triaxon 1 g/10 ml, poudre et solvant p

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Excipients à effet notoire : Sodium.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique chez les adu
responsables d'infections. Il appartient à

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infection

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (p.)
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

756.138.06.16

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il peut être administré en goutte à goutte (perfusion intraveineuse) ou en injection directement dans une veine. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

- 1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

- 50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

- Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Poudre en flacon

TRIAXON® I.V.
1g/10ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081265

COOPER
PHARMA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir
Si vous avez toute autre question, si
pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellem
identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient gra
parlez-en à votre médecin ou à votre phar

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/5ml, poudre et solvant

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Triaxon 1 g/10 ml, poudre et solvant p

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Excipients à effet notoire : Sodium.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUETriaxon est un antibiotique chez les adu
responsables d'infections. Il appartient à**INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES**

Triaxon est utilisé pour traiter les infectio

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (p
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

756.138.06.16

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il peut être administré en goutte à goutte (perfusion intraveineuse) ou en injection directement dans une veine. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie.

Le nombre de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

- 1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

- 50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

• Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Poudre en flacon

TRIAXON® I.V.
1g/10ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081265

COOPER
PHARMA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir
Si vous avez toute autre question, si
pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellem
identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient gra
parlez-en à votre médecin ou à votre pha

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/5ml, poudre et solvant

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Triaxon 1 g/10 ml, poudre et solvant p

Poudre : la substance active est Ceftriax

Solvant : Eau pour préparations injectab

Excipients à effet notoire : Sodium.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUETriaxon est un antibiotique chez les adu
responsables d'infections. Il appartient à**INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES**

Triaxon est utilisé pour traiter les infection

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (p.)
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

756.138.06.16

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il peut être administré en goutte à goutte (perfusion intraveineuse) ou en injection directement dans une veine. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

- 1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Nouveau-nés, nourissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

- 50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

- Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.



NOTICE : INFORMAT

Dénomination du m

ALBUNORM 20%, 20

Albumine humaine

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été prescrit pour vous ou pour d'autres personnes. Il pourrait le être pour d'autres personnes. Les effets indésirables de cette maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Tout effet indésirable qui ne sera pas mentionné dans la rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ALBUNORM 20%, 20 g/l, et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître sur ALBUNORM 20%, 20 g/l, solution pour perfusion ?
3. Comment utiliser ALBUNORM 20%, 20 g/l, solution pour perfusion ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALBUNORM 20%, 20 g/l, solution pour perfusion ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

albumorm® 20%

200 g/l

Solution pour perfusion

Albumine humaine

20 g par flacon de 100 ml

Saham Pharma
Aïn El Aouda, Rabat

AMM N°: 194/14 DMP/21/NRQ

PPV : 1096,00 DH

ID: 645422

6 118001 330072

Dénomination du médicament

ALBUNORM 20%, 20

Albumine humaine

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été prescrit pour vous-même. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur nuire. Les effets indésirables de cette maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Voir la rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ALBUNORM 20%, 2 cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître 40 g/l, solution pour perfusion ?
3. Comment utiliser ALBUNORM 20% ?
4. Quels sont les effets indésirables é ?
5. Comment conserver ALBUNORM 20 ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

albumin® 20%

200 g/l

Solution pour perfusion

Albumine humaine

**20 g par flacon
de 100 ml**

Saham Pharma
Aïn El Aouda, Rabat

AMM N°: 194/14 DMP/21/NRQ

PPV : 1096,00 DH

ID: 645422

6 118001 330072