

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.

Educateur :

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.

Prothésiste dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

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 - 8ème 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- 0044981

☒ **Maladie**
☐ **Dentaire**
☐ **Optique**
47385
☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7205 Société : RAM

☐ Actif
☐ Pensionné(e)
☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : NATEM

Date de naissance : 16-05-1975

Adresse : 13 Rue NABILA HAY TISSIR II
BERRECHID

Tél. : 0677536695 Total des frais engagés : 2504885,70 + 1100,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 NOV 2020

Nom et prénom du malade : DEBBAR Age : 45

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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
16-10-2020				
20-10-2020				

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAB - BERRECHID - Tél: 0522 33 64 01	16/10/2020	344,60
Pharmacie ALAFAB - 13,5 Rue Iliad Abou Mad - BERRECHID - Tél: 0522 33 64 01	20/10/2020	541,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/2020		1100,00
	20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

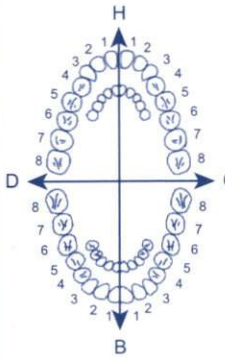
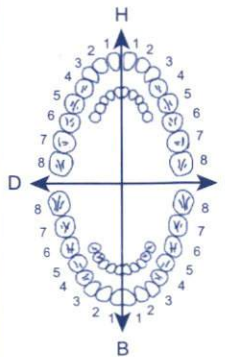
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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

Dr. BALOUL BENNANI Nôuzha

Médecine Générale
Echographie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلول بناني نزهة

الطب العام
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بتيميشوارة

132، شارع الحسن الثاني - برشيد

الهاتف : 05 22 33 75 55

بالموعد

Berrechid, le

20.10.2020

DEBAR Melike

220.00

Duplex
(S.V.)

167.00

PHARMACIE ALFAFA
1.3.5 Rue Ilija Abou Madi
- BERRECHID -
Tel: 0522 33 64 01

Zsuxox 19(24)

(S.V.) socher x 31

60.10.

Maxilof (S.V.)
2 cph x 31

94.00

Vigorex 19(24)

541.10.

(S.V.)

Dr BALOUL BENNANI Nôuzha
Médecine Générale
132, Bd Hassan II - Berrechid
Tel: 0522 33 75 55
ICE: 001748995000033

DUOFLEX 30 GELULES

LOT: 190004

PER : 30/09/2022

PRIX : 220 DH

DUOFLEX

DUOFLEX

MULTIFLEX

1 g/125 mg,
Poudre pour suspension
buvable en sachet
Boîte de 12, 16 et 24 sachets

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 16 et 24 sachets.

COMPOSITION :

Principes actifs :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à amoxicilline.....1000 mg
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide clavulanique.....125 mg

Excipients : q.s.p. un sachet

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous
- infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg

suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des composants contenus dans ZAMOX.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique (hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci est une éruption cutanée ou un gonflement du visage.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou à la peau (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre

suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien

avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- ne urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans effets non souhaités et gênants ».

Tests sanguins et urinaux

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

Liste des excipients à effet notoire : Saccharose, Potassium, Sodium

Informations importantes concernant certains composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose/isomaltase (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

- Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire

ou à utiliser

véhicules

est

possible

chez

certains

patients

en

raison

de

l'interaction

entre

ZAMOX

et

certaines

substances

ou

aliments

ou

boissons.

Il

est

par

conséquent

de

prendre

en

compte

de

cette

interaction

avant

de

prendre

ZAMOX

et

de

surveiller

l'apparition

de

symptômes

anormaux

ou

effets

secondaires

inattendus

ou

effets

ZAMOX® Adulte
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
1g/125mg

24 SACHETS



6 118000 041177

PPV: 1671H00
PER: 03-23
LOT: J962

Après la prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau

• Avez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne

prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne

vous sentez pas bien

• Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos

symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage
Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour

suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner

des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou

des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt

Maxilase®

MAUX DE GORGE

ANALGÉSIC - ALPHA-AMYLASE 3000 U, CEIP

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Ce médicament peut être utilisé en automédication. C'est à dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.
- Si les symptômes persistent, au delà de 5 jours, s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.
- Cette

Lot/Batch:
 EXP:
 Fab./Mfg:
 1. Q.
 2. Q.
 3. Q.
 4. Q.
 5. Q.
 6. Info
 1. Q.
 2. Q.
 3. Q.
 4. Q.
 5. Q.
 6. Info

En cas de survenue de signes généraux d'infection comme :
 • fièvre élevée (> 38,5°) et persistante (plus de 3 jours),
 • apparition d'autres symptômes comme : maux de gorge ou de tête importants, nausées, vomissements, douleurs ou écoulement de l'oreille, douleur de la face,
 • persistance des symptômes sans amélioration au delà de 5 jours,
CONSULTEZ VOTRE MEDECIN

EN CAS DE DOULTEUR, N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

Autres médicaments

Si vous avez récemment pris un autre médicament obtenu sans ordonnance, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

PPV: 60DH10

56.085

Distribué sous licence de **LAPROPHAN**, 21, rue des Oudava, CASABLANCA - Maroc



Utiliser ce médicament pendant 3 à 5 jours. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

92cfix

comprimé enrobé

TAOPIHT 3000 U, CEIP

SANOFI

5. COMMENT CONSERVER MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U, CEIP, comprimé enrobé

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas utiliser MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U, CEIP comprimé enrobé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

A conserver à une température inférieure à 25°C. Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Quo contient MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U, CEIP, comprimé enrobé ?

La substance active est : **Alpha-amylase** 3000 U, CEIP*

Pour un comprimé enrobé.

*Sot 2143 Unites Pharmacopée Européenne par comprimé. Une unité CEIP correspond à la quantité d'enzyme en mg qui catalyse l'hydrolyse de 1 mg d'amidon en 10 secondes dans les conditions du dosage.

Les autres composants sont :

Carmellose calcaïque, povidone, acide stéarique, silice colloïdale anhydre, lactoglobuline lactose, gomme laque décolorée blanche, gomme arabique, saccharose, talc, dioxyde de titane (E171), jaune orange S (E110), cire d'abeille blanche.

Qu'est-ce que MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U, CEIP, comprimé enrobé et

Alpha-amylase 3000 U, CEIP, comprimé enrobé et

Dr. BALOUL BENNANI Nouzha

Médecine Générale
Echographie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلول بناني نزهة

الطب العام
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بتميشوارا

132، شارع الحسن الثاني - برشيد

الهاتف : 05 22 33 75 55

بالموعد

Berrechid, le

16.10.2020

DEBBAR Houlia

143,60

Dolicox 60

S. V. G. 1/1

201,00

Daflo 1000

344,60

Pharmacie AL/AD
132, Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. : 0522 33 75 55

Dr BALOUL BENNANI .N
Médecine Générale
132, Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. : 0522 33 75 55
IFF: 0517 0000000000

Valeurs nutritives pour 1 comprimé

Valeur énergétique	1,5 Kcal
Hydrates de carbone	392 mg
Sucre	0 mg
Polyols	362 mg
Acides organiques	161 mg
Sodium	25 mg

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Ne pas utiliser comme substitut à un régime alimentaire varié et équilibré. Ne pas dépasser la dose journalière indiquée

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Conserver dans un endroit sec et à température inférieure à 25°C



Fabriqué par MC PHARMA



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable : O. MOTII

Vi gamFer®

Composition : (Chaque comprimé contient)

Fumarate de Fer 60% (Equivalent à 14 mg de fer)	71 mg
Acide ascorbique (Vitamine C)	60 mg
Acide folique (Vitamine B9)	200 µg
Vitamine B12	1 µg
Excipients	q s

Presentation:

Tube de 40 comprimés à sucer

Propriétés:

Le fer joue un rôle essentiel dans de nombreuses fonctions biologiques :

- Fabrication de l'hémoglobine (pigment vital des globules rouges qui apporte de l'oxygène aux cellules).
- Fabrication de la myoglobine (protéine musculaire permettant de stocker l'oxygène).
- Fabrication d'enzymes impliquées dans la respiration.

Les carences en fer surviennent dans de nombreuses situations :

- Insuffisance d'apport : lorsque l'alimentation est insuffisante.
- Augmentation des besoins lors de la croissance, chez les adolescents notamment lors de l'apparition de la menstruation.
- Par augmentation des pertes lors d'hémorragies, lors d'un dispositif intra-utérin ou lors de maladies chroniques.

La vitamine C est connue pour son effet antioxydant.

La vitamine B9 ou acide folique est indispensable à la synthèse de l'ADN.

La vitamine B12 joue un rôle important dans la synthèse des globules rouges.

Posologie

Voie orale

Adultes : 1 comprimé à sucer par jour

Contre indications:

Hypersensibilité à l'un des composants

Surcharge martiale

Lot / Batch n° :

20007
12/2022
PPC : 94,00 DH

Exp. date :

2 M

Fabriqué par MC PHARMA
Manufactured by MC PHARMA



6 111250 430043

1000[®] ملغ

جلك .
يلك أو الصيدلاني .

جميع التأثيرات الجانبية حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة .

يصنف معدل حدوث التأثيرات الجانبية الممكنة والمذكورة أدناه استنادا إلى النظام التالي :

- الشائعة جدا (تصيب أكثر من 1 من أصل 10 مستعملين)
- الشائعة (تصيب 1 إلى 10 من أصل 100 مستعمل)
- الغير شائعة (تصيب 1 إلى 10 من أصل 1000 مستعمل)
- النادرة (تصيب 1 إلى 10 من أصل 10000 مستعمل)
- النادرة جدا (تصيب أقل من 1 من أصل 10000 مستعمل)
- نسبة غير معروفة (عدم توفر أية معطيات تشير إلى نسبة تلك الاحتمالات)

قد تشمل التأثيرات الجانبية :

• الشائعة : إسهال، عسر الهضم، غثيان، تقيؤ .

• الغير شائعة : التهاب القولون .

• النادرة : شعور بالدوخة، صداع، توعك، طفح، حكة، شرى .

• الغير معروفة : ألم باطني، وذمة معزولة في الوجه، في الجفون، في الشفتين . وبشكل استثنائي، وذمة وعائية (كوينك) .

الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا أصبت بأي آثار جانبية، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني . هذا يشمل أي آثار جانبية محتملة حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة . يمكنك أيضا الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية مباشرة عن طريق نظام الإبلاغ الوطني . عند إبلاغك عن الآثار الجانبية فانت تساعد بتقديم مزيد من المعلومات عن سلامة هذا الدواء .

5 . كيف يُحفظ دافلون 1000 ملغ ، أقراص ملبسة ؟

احتفظ به بعيدا عن مرمى الأطفال ومتناول أيديهم .

لا تستعمل دافلون 1000 ملغ ، أقراص ملبسة بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المبين على العلبة . يستند تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر المذكور .

لا ترم الدواء في المجاري أو مع النفايات المنزلية اسأل الصيدلاني عن كيفية التخلص من الأدوية الغير مستعملة . فإن هذه الاحتياطات تساهم في حماية البيئة .

6 . محتويات العبوة ومعلومات أخرى

ما هي مكونات دافلون 1000 ملغ ، أقراص ملبسة ؟

• المواد الفعالة هي :

جزئيات الفلافونويد الدقيقة المنقاة 1000 ملغ
بكمية تعادل :

الدبوسمين 90 بالمائة .. 900 ملغ

فلافونويد على شكل هـ 100 ملغ

متوسط الرطوبة 40 ملغ

لكل قرص ملبس

• المكونات الأخرى هي

كاربوكسيد ميثيل النش

غلاف القرص : ثاني أك

أكسيد الحديد الأصفر

كيف يبدو دافلون 1000

يتوفر هذا الدواء على 2

السلوك الصحي :

اضطرابات الدوران الم

تجنب الجلوس أو الوقوف

تجنب التعرض لأشعة ال

تأكد من اتباع نظام غذائي

زيادة الوزن

تجنب الملابس الضيقة؛ ارتد

البواسير :

اشرب 1,5 إلى 2 لتر من

والخضروات الخضراء والخض

مارس الرياضة بانتظام لتحف

آخر تاريخ تمث فيه المصاد



تأثيرات جانبية
ماكروغول 6000، هبروملوز،



بات (...)، وتجنب

هذا يعزز الدورة الدموية.



جنب الإمساك (الفواكه

معة الغنية بالتوابل



SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Bd Abdelhadi BOUTALEB
20180 Casablanca

Dr. BALOUL BENNANI Nouzha

Médecine Générale

Echographie

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid

Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلول بناني نزهة

الطب العام

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بتميشوارة

132، شارع الحسن الثاني - برشيد

الهاتف : 05 22 33 75 55

بالموعد

Berrechid, le

16-10-2020

DEBBA

Molika

LABORATOIRE CHIMIQUE - ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhak HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

NFS - VS
glyc - HbA1c

Ferritine

CRL

ASAT

Cholesterol

HDL - LDL

Triglyc
Transaminases
Uree - Creatinine

Dr BALOUL BENNANI N
Médecine Générale
132, Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. : 05 22 33 75 55
ICE: 001148495000033

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES

MEDICALES ERRAZI

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie



المختبر المركزي للتحليلات

الطبية الرازي

FACTURE N° : 20007150

BERRECHID : 17/10/2020
Nom et Prénom ... : Madame Malika DEBBAR
Prescripteur : Dr. BALOUL BENNANI NOUZHA

Bilan :

NFS B80+ VS B30+ GLY B18+ HBAC B100+
URE B35+ CREA B35+ CHOL B30+ TRIG B40+
HDL B30+ LDL B35+ ASLO B120+ CRP B80+
GOT B50+ GPT B50+ FERR B250+

Montant Net : 1100,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille cent Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

Pharmacie Biologie
Dr. Abdelhakim HAWAZINE
BERRECHID
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI



INPE 063060990

Avenue Mohamed V, Dar Hakami derrière la Préfecture de Police - Berrechid - Tél.: 05 22 32 88 49

Fax : 05 22 32 48 88 - E-mail : hazn.biolog@gmail.com - Patente : 40712914 - RC : 15608

ICE : 001638113000039 - Autorisation N° 5814