

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-591951

54857

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10441

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HIRIZI Abdelkader

Date de naissance : 04-03-1970

Adresse : BP 70636 complexe M&I Maârif
extension Casablanca

Tél : 0662779705

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HIRIZI Abdelkader

Lien de parenté :

☐ Lui-même

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous prétexte de 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

La 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				Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	
28/11/2020		200 200	100	INPE: 091191981 INPE 100

INPE: 091191981

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
28/11/20	243,80 OK
	+ 15,60
	<u>263,40</u>

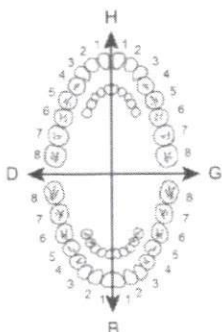
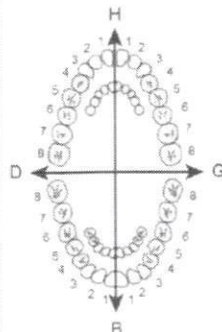
[illegible][illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				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											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			G		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	G											
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) 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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS Derb Ghallef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-Universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الدكتورة لبنى قباچ

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونتبلي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 28/11/2020.....: الدار البيضاء في

MR HIRIZI ABDELKADER

- Tavanic 500mg - comprimé pelliculé
1 comprimé par jour pendant 5 jours
- Docivox - sirop
1 petite cuillère matin midi soir pendant 6 jours
- Parantal c 1000 - comprimé effervescent
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 7 jours
- RELAXIUM B6 300 MG - Gélule
1 Gélule, soir, pendant 30 jours
- Calcibronat 2 g - comprimé effervescent
1 Comprimé, matin, pendant , 20 jours
- Sulpidal 50 mg - gélule
1 Gélule matin soir pendant 10jours
- Vitamine d3 b.o.n. 200 000 ui / ml - solution injectable im et buvable
1 ampoule

صيدلية ميرييو
PHARMACIE MERIEUX
Nouredine IBA
Docteur en Pharmacie
Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

05 22 86 14 93

L.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual
1er étage, bureau 109 - Casablanca

05 22 86 14 93

L.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المومن , زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال الطابق الأول
الرقم 109 الدار البيضاء

VITAMINE D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Cholécalficérol

Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml
CHOLÉCALCIFÉROL / CHOLECALCIFEROL / كوليكالسيفيرول

Solution injectable IM et buvable / Oral and IM injectable solution / محلول الحقن العضلي والشراب 1 ml

Lire attentivement la notice, avant utilisation.
Oral use or I.M. injection.
Keep out of the sight and reach of children.
Store below 25°C and away from light.
A conserver à une température inférieure à 25°C.

Read the leaflet carefully before use.
Oral use or I.M. injection.
Keep out of the sight and reach of children.
Store below 25°C and away from light.

عن طريق الفم أو الحقن في العضل.
يحفظ بعيداً عن مجال بصر الأطفال وعن متناول أيديهم.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°C بعيداً عن الضوء.

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml
فيتامين D3 ب و ن 200 000 وحدة دولية/1 مل



EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES
Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.
En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS
EN CAS
DE DEMANDE
VOTRE PHARMACIEN
INTERACTIONS
AUTRES
AFIN D'ÉVITER

فيتامين D3 ب و ن
200 000 وحدة دولية/1 مل
في أنبوبة زجاجية 1 مل

Vitamine D3 B.O.N.®
200 000 UI/1 ml
in 1 ml ampoule
Composition :
Cholécalficérol (vitamin D3) 200 000 UI
Medium-chain triglycerides qs 1 ml

Vitamine D3 B.O.N.®
200 000 UI/1 ml
en ampoule de 1 ml
Composition :
Cholécalficérol (vitamine D3) 200 000 UI
Triglycérides à chaîne moyenne q.s. 1 ml



BATCH MAN 1219
HP366 EXP 1123

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماماً بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNP



P3V : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل / MA holder

BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturier / المصنع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinaré
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.
le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) les 3 mois.

cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :
1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.
CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :
- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION
Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

PARANTAL C 1000®

Paracétamol, acide ascorbique

FORME ET PRESENTATION :

Comprimés effervescents : Boîte de 10

COMPOSITION :

Paracétamol

Acide ascorbique

Excipients qsp

PHARMACODYNAMIE :

L'association Paracétamol - Acide ascorbique est un produit efficace et défatigant.

Le paracétamol, analgésique et antipyrétique, assurant une efficacité marquée sur les douleurs.

L'acide ascorbique est un facteur important. N'ayant aucune incidence digestive, le paracétamol est recommandé chez les personnes à antécédents digestifs.

L'abus chronique peut aboutir à une néphropathie.

INDICATIONS :

Toutes les manifestations douloureuses :

- Les états grippaux : avec céphalées, courbatures.

- Rhinopharyngites.

CONTRE INDICATIONS :

- Insuffisance hépato-cellulaire.

- Antécédents d'hypersensibilité au paracétamol.

- Lithiase urinaire quand la dose d'acide ascorbique est élevée.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : 1 comprimé effervescent 2 à 3 fois par jour.

Les comprimés sont à dissoudre dans 100 ml d'eau.

Les prises doivent être espacées de 4 heures.

Il est conseillé d'éviter la prise de Paracétamol avec l'alcool.

EFFETS SECONDAIRES :

Paracétamol C 1000® est remarquablement bien toléré.

Quelques rares cas de réactions cutanées.

Exceptionnels cas de thrombopénie.

Chez certains sujets, des doses élevées d'acide ascorbique peuvent provoquer :

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de paracétamol peut fausser les résultats de certains examens de laboratoire.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose

Sodium : environ 263 mg par comprimé.

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la lumière.

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas immédiate.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement.

reprenez pas de votre seule initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DE VOTRE ENFANT

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

040700F56500P230707

PARACETAMOL • VITAMINE C

PARANTAL C 1000®

10 COMPRIMES EFFERVESCENTS

FORMULE :

Paracétamol 500 mg

Acide ascorbique (Vitamine C) 1000 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 5 g de Paracétamol et 10 g d'acide ascorbique.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose - Sodium

Voir notice pour plus d'informations

البارانتال سي 1000 - 10 قرصا فويفرسانتا
البارانتال سي 1000 - 10 قرصا فويفرسانتا
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC
Laprophan
للبروفان

500

1000

1

5

10

21

21

21

تكملة الدواء

بارانتال سي 1000

حبيبات الفويفرسانتا

تحتوي هذه العبوة على 5 غ من البارانتال سي 1000

من حبيبات الفويفرسانتا

السواغات المروحة بالفويفرسانتا

الساكاروز - الصوديوم

أنظر النشرة المرفقة مع الدواء

للبروفان

PARANTAL C 1000®

FPV 19DH60
EXP 09/2023
LOT 08042 3

PARANTAL C 1000®

Paracétamol, acide ascorbique

FORME ET PRESENTATION :

Comprimés effervescents : Boîte de 10

COMPOSITION :

Paracétamol

Acide ascorbique

Excipients qsp

PHARMACODYNAMIE :

L'association Paracétamol - Acide ascorbique est un produit efficace et défatigant.

Le paracétamol, analgésique et antipyrétique, assurant une efficacité marquée sur les douleurs.

L'acide ascorbique est un facteur important. N'ayant aucune incidence digestive, le paracétamol est recommandé chez les personnes à antécédents digestifs.

L'abus chronique peut aboutir à une néphropathie.

INDICATIONS :

Toutes les manifestations douloureuses :

- Les états grippaux : avec céphalées, courbatures.

- Rhinopharyngites.

CONTRE INDICATIONS :

- Insuffisance hépato-cellulaire.

- Antécédents d'hypersensibilité au paracétamol.

- Lithiase urinaire quand la dose d'acide ascorbique est élevée.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : 1 comprimé effervescent 2 à 3 fois par jour.

Les comprimés sont à dissoudre dans 100 ml d'eau.

Les prises doivent être espacées de 4 heures.

Il est conseillé d'éviter la prise de Paracétamol avec l'alcool.

EFFETS SECONDAIRES :

Paracétamol C 1000® est remarquablement bien toléré.

Quelques rares cas de réactions cutanées.

Exceptionnels cas de thrombopénie.

Chez certains sujets, des doses élevées d'acide ascorbique peuvent provoquer :

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de paracétamol peut fausser les résultats de certains examens de laboratoire.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose

Sodium : environ 263 mg par comprimé.

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la lumière.

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas immédiate.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement.

reprenez pas de votre seule initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DE VOTRE ENFANT

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

040700F56500P230707

PARACETAMOL • VITAMINE C

PARANTAL C 1000®

10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

FORMULE :

Paracétamol

Acide ascorbique (Vitamine C)

Excipients q.s.p.

1 comprimé effervescent

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

500 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg

1000 mg



Comprimé
Voie orale

DociVox

comprimé à sucer

Deva
Pharmaceutique

DociVox

Sirop naturel sans conservateur

**AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES**
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles

line C dont les propriétés sont bénéfiques
atoires Adoucit la gorge irritée en cas de
elle permet d'aider à guérir facilement et
particulièrement en automne et en hiver.
ises et des sinus, il facilite le confort
t aide à la prévention d'infections comme

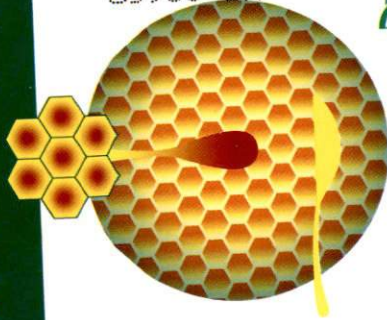
ueuse et aider à soulager dans les cas de :
ginal menthe, miel et citron).

constituants.

ec d'echinacée (echinacea purpurea) 50
mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de
potassium, aspartame, arôme citron,

Laboratoires Deva Pharmaceutique
JOUADJI Pharmacien Responsable

LOT : 200344
DLUO : 10/2023
69,00 DH



200 ml

Deva



Relaxium[®] B6

Gélule

Voie orale

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium mar-
équivalent en Magnésium
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de ma-

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium mar-
équivalent en Magnésium
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de ma-

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium mar-
équivalent en Magnésium
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de ma-

FORME ET PRESENTATION

Relaxium B6 150 : Gélule
Relaxium B6 300 : Gélule
Relaxium B6 375 : Gélule

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du
Le magnésium intervient
fatigabilité, crampes musculaires,
surmenage.

La vitamine B6 complète

VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il
médecin ou de votre phar-

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles
à votre pharmacien tout

Ne pas dépasser la dose

Garder hors de portée des

à un endr-

Relaxium[®] B6



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 200300
DLUO : 09/2023
87,00DH



146-147 ZI. TI Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

300 mg

0 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1
0 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1
5 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

Sulpiride

20 gélules

20

20 gélules



2820

22

کاشت و ج



PPV 38DH70

EXP 07/2023

LOT 06013-5

2 g

A diagram of a petri dish with several dots representing bacteria. Some dots are inside the dish, and some are above it, suggesting growth or spread.