

# 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 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

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



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

## Déclaration de Maladie

M23-0024086

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M-MA2 0000657 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. MAZ Hour Salah

Date de naissance : 1925

Adresse : El Massoudia Rue 29 N° 25 suite Djamaa

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/04/2019

Nom et prénom du malade : HELLOUK Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr Abdellah ABOUR  
Spécialiste - Vénérologie  
Rés El Moudim F. Etg. 2 Bd El Ouds  
Inas El Ain Chock Casablanca  
Tél: 05 22 20 45 45 - Fax: 05 22 22 78 18

### 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
25/4/24	G2	—	305,00	

**Dr Abdelilah ABBOUR**  
 Spécialiste  
 Dermatologie - Vénérologie  
 Rés. El Majd Imm F Elg 2 Bd El Oods  
 Inara I Ain Chock Casablanca  
 Tel: 0522 506 868 - Fax: 0522 506 007

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**PHARMACIE BENMOUSSA**  
 Cdt. Dhsa El Harti  
 mla 3 - Cité Djémâa  
 0522 37 38 67 - CASABLANCA

25/4/2024      421,90

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M      P C      I M      I V

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

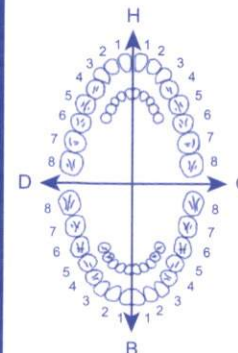
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### 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

H  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
 D G  
 00000000 00000000  
 35533411 11433553  
 B

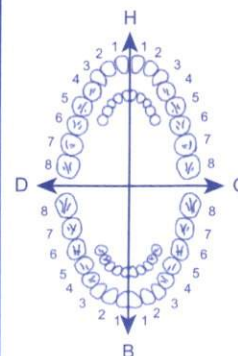
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah ABBOUR

Spécialiste

Dermatologie - Vénérologie

Chirurgie Dermatologique

Traitement au Laser

صيدلية بنموستي  
PHARMACIE BENMOUSSA  
26, Av. Cdt. Driss El Harti  
Jamila 3 - Cité Djémâa  
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

الدكتور عبد الإله عبور

أخصائي

أمراض الجلد والشعر  
والأمراض التناسلية

جراحة الجلد  
العلاج بالليزر

Casablanca le : 25.04.2024.

تـ ALA 2 HANA 01522 37 38 67 - CASABLANCA

Barieken

Cica creme

16000

Cicaplot

222,00

ALA 2

3990

42140

Dr Abdelilah ABBOUR  
Spécialiste  
Dermatologie - Vénérologie  
Rés. El Majd Imm. F Efg 2 Bd El Qods  
Inara | Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 506 868 - Fax: 0522 505 007

صيدلية بنموستي  
PHARMACIE BENMOUSSA  
26, Av. Cdt. Driss El Harti  
Jamila 3 - Cité Djémâa  
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

PPV

22200

PPV

16000  
Bac  
me  
ne  
la  
tel  
per  
El  
q  
vora. Wasserresistent. 2 Mal täglich auf  
die zuvor mit Baringsa Haut auftragen.  
GUNGSEL gegen Erythema / Gerötet.  
Bibach - Gungel  
Körper - Dermatoogisch getestet  
Papilläre - Dermatoogisch getestet

jusqu'à 1 patient sur 100)

Agitation  
Parosmésie (sensations anormales au niveau de la peau)

Douleur abdominale  
Prurit (démangeaison), éruption cutanée  
Asthénie (fatigue intense), malaise

**Effets indésirables rares (peut concerner jusqu'à 1 patient sur 1 000)**

Réactions allergiques, parfois graves (très rare)  
Dépression, hallucinations, agressivité, confusion, insomnie

Convulsions  
Tachycardie (battements du cœur trop rapides)

Anomalies du fonctionnement du foie

Urticaire

(Édème (gonflement)

Prise de poids

**Effets indésirables très rares (peut concerner jusqu'à 1 patient sur 10 000)**

Thrombocytopénie (diminution des plaquettes sanguines)

Tics (contractions musculaires involontaires répétées)

Syncope (évanouissement), dyskinésie (mouvements involontaires), dystonie (contraction musculaire anormalement prolongée), tremblements, dysgueusie (altération du goût)

Vision floue, troubles de l'accommodation (difficultés à voir de façon nette), crises oculogyrées (mouvements circulaires incontrôlés des yeux)

Angioedème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge), érythème (rougeur fixe) aux médicaments

Troubles de l'élimination de l'urine (incontinence nocturne, douleur et/ou difficultés à uriner)

**Effets indésirables de fréquence indéterminée (la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles):**

Augmentation de l'appétit

Idees suicidaires (pensées récurrentes ou réactions conduisant à l'autosuicide), cauchemars

Amnésie (perte de mémoire), troubles de la mémoire

Vertige (impression de rotation ou de mouvement)

Rétention urinaire (incapacité à vider complètement la vessie)

Prurit (démangeaisons intenses) et/ou urticaire à arrêt du traitement

Artralgie (douleurs aux articulations), myalgie (douleurs musculaires)

Pustulose exanthématique aiguë généralisée (éruption brutale de pustules sur le corps)

Hépatite (inflammation du foie)

Si vous développez un des effets indésirables mentionnés ci-dessus, veuillez en informer votre médecin. Aux premiers signes de réaction allergique, arrêtez de prendre ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg comprimé pelliculé sécable. Votre médecin évaluera la sévérité et décidera des mesures à prendre si nécessaire.

**Déclaration des effets indésirables**

La déclaration des effets indésirables

après autorisation du médicament est

elle permet une surveillance continue

des effets indésirables du médicament.

**Comment conserver ALER-Z<sup>®</sup>**

**comprimé pelliculé sécable ?**

Conserver hors de la portée et de la vue des

enfants, à une température en dessous de

25°C. Ne pas utiliser ce médicament après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

la date d'expiration indiquée sur la boîte après

• La substance active est :  
Dichlorhydrate de cetirizine 10 mg  
Pour un comprimé pelliculé sécable  
• Les autres composants sont :  
Lactose, amidon de maïs, talc, silice colloïdale  
anhydre, cellulose microcristalline, stéarate de  
magnésium, Opadry white, eau purifiée.

**Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc**

**COOPER**

41, rue Mohammed Diouri, 20110  
Casablanca-Maroc.

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 09/2022**

**Conditions de prescription et de délivrance :**  
Tableau C (liste II).

**ALER-Z<sup>®</sup> 10mg, Scored film-coated tablets**  
Box of 7, 14 & 28  
Cetirizine

**Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.**

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, please ask your doctor or pharmacist.
- This medicine has been prescribed for you. Do not pass it on to others. It may harm them even if their symptoms are the same as yours.
- If any of the side effects gets serious, or if you notice any side effects not listed in this leaflet, please tell your doctor or pharmacist.

**What is in this leaflet?**

1. What ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is and what it is used for?
2. What you need to know before you take ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet?
3. How to take ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet?
4. What are the possible side effects?
5. How to store ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet?
6. Further information

**1. What ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is and what it is used for?**

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is a pharmacotherapeutic group: Antihistamines for systemic use - ATC code: H1

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is a derivative - ATC code: H1

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is an

**Take special care with ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet:**

Talk to your doctor or pharmacist before taking ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet.

If you have kidney failure, ask your doctor for advice; if necessary, you will need to take a lower dose. The appropriate dosage will be determined by your doctor.

If you have urinary problems (due to spinal cord problems or bladder or prostate problems), ask your doctor for advice.

If you are epileptic patient or a patient at risk of convulsions, ask your doctor for advice.

No specific interaction has been observed between cetirizine used at the recommended doses and alcohol (up to a blood concentration of 0.5 per mille (g/l) corresponding to one glass of wine). However, no data is available when taking larger doses of cetirizine and alcohol. However, as is the case with all antihistamines, it is recommended to avoid taking alcohol with ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet.

If you are going to have an allergy test (e.g. skin test) stop taking this medicine for three days before the test. This medicine may affect your allergy test results. Ask your doctor what to do before performing tests for the diagnosis of allergy.

**Children and adults:**

Do not give this medicine to children below the age of 6 years because the tablet formulation does not allow the necessary dose adjustments.

**Other medicines and ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg scored film-coated tablet**

Please tell your doctor or pharmacist if you are taking or have recently taken or might take any other medicine.

**ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet with food and drinks:**

The absorption of cetirizine in ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet is not affected by the concomitant intake of food.

**Pregnancy and breast-feeding**

If you are pregnant or breastfeeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor or pharmacist for advice before taking this medicine.

ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet should be avoided during pregnancy. Accidental use of the drug by a pregnant woman should not produce any harmful effects on the foetus. Nevertheless, this medicine should only be administered if necessary and after medical advice.

Cetirizine passes into breast milk. Side effects may be seen in breastfed infants. Therefore, you should not take ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet during breastfeeding unless advised by your doctor.

**Driving and using machines**

Clinical studies have produced no evidence of impairment of attention, alertness and driving capabilities after taking ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet at the recommended doses.

However, if you are intending to drive, engage in potentially dangerous activities or operate machinery, you should closely observe your response to the drug after you have taken ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet.

You should not exceed the recommended dose.

**ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet contains lactose**

If you have been told by your doctor that you have intolerance to some sugars, please contact your doctor before taking this medicine.

**3. How to take ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet?**

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure. These instructions should be followed unless your doctor has given you different instructions on how to use ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet.

Follow these instructions, otherwise ALER-Z<sup>®</sup> 10 mg, scored film-coated tablet may not be completely effective.

**ALER-Z<sup>®</sup> 10mg**  
14 comprimés pelliculés sécables



6111600010000000000000

LOT : 107  
EXP : 01/2027  
H060635