

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie  
N° P19-0027796

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 063202 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : RAJA FATIMA

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél : 0642564195 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/04/2021

Nom et prénom du malade : RAJA FATIMA Age : .....

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

Nature de la maladie : HTA

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.

## Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com

Prendre 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 05/04/21        | Spéc              | 1                     | 309,00                          |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------|-----------------------|
|----------------------------------------|------|-----------------------|

**PHARMACIE POLYCLINIQUE**  
**Dr. TIR Abdelaziz**  
 8, Route Mly Thami - Ray Hassan  
 Tél: 0522 90 21 57 - Casa

05/04/21

668,80

# 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

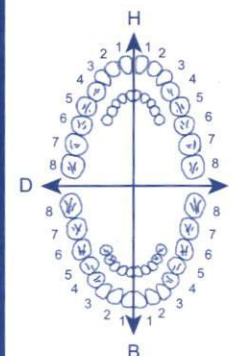
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

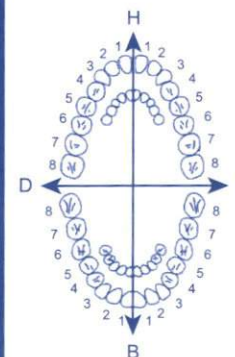
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

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'E

Docteur Ahmed SËTTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطبي

إختصاصي في أمراض القلب والأشرايين

عزيج كلية الطب بليب

طبيب سابقا بسفريات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: Q8.2022

LOT: 22,30  
PER:  
PRV:

05/04/24

P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

DR. SËTTI

DR. SËTTI

Docteur Ahmed SËTTI  
Rue Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc  
Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef  
Tel: 05 22 20 35 84 / 88 - Urgences: 06 61 14 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

Docteur Ahmed SËTTI  
Rue Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc  
Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef  
Tel: 05 22 20 35 84 / 88 - Urgences: 06 61 14 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. T. Abdelaziz  
58, Route Mly Thami Hay Hassani  
Tel: 522 98 21 67 - Casa

Mon 800  
554,00 / 1500  
3070  
92110  
2200

3070  
92110  
2200

2200  
Baycuten 10ppr x 21

668,80

P.P.V: 110DH80

LOT: B23516

EXP: 12.2021

P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

Docteur Ahmed SËTTI  
Rue Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc  
Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef  
Tel: 05 22 20 35 84 / 88 - Urgences: 06 61 14 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022





**KARDECIC® 75mg**

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

**1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT**

- a) Dénomination :** KARDECIC 75 mg, poudre pour solution buvable.
- b) Composition :** ACÉTYLSALICYLATE



P.P.V. : 30DH70  
SACHETS B30  
KARDECIC 75MG

LOT : 21E001  
PER : 09 2022

**d) Classe pharmacologique :** ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

**2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (indications)**

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

**3. ATTENTION**

- a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :**

**(Contre-indications)**

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme) ;
- En cas de maladie hémorragique ;
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j) ;
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

**c) Précautions d'emploi :**

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

**b) Mises en garde spéciales :**

Réserve à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

**a) Mises en garde spéciales :**

Grossesse et Allaitement).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).

lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).

concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsqu'il s'agit de traitement saignements gynécologiques anormaux, - traitement

Grossesse et Allaitement).

Le médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ sans avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est

CONTRA-INDIQUÉ à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ sans avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsqu'il s'agit de traitement saignements gynécologiques anormaux, - traitement

lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

**b) Mises en garde spéciales :**

Réserve à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

**c) Précautions d'emploi :**

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

**(d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :**

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j) ;

• En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une



**KARDECIC® 75mg**

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

**1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT**

- a) Dénomination :** KARDECIC 75 mg, poudre pour solution buvable.
- b) Composition :** ACÉTYLSALICYLATE



P.P.V. : 30DH70  
SACHETS B30  
KARDECIC 75MG

LOT : 21E001  
PER : 09 2022

**d) Classe pharmaco-thérapeutique / INHIBITEUR DE L'AGREGATION ANTI-THROMBOTIQUE**

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE

**2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (indications)**

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

**3. ATTENTION**

- a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :**

**(Contre-indications)**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme) ;
- En cas de maladie hémorragique ;
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j) ;
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

**c) Précautions d'emploi :**

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

- b) Mises en garde spéciales :**

Réserve à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale

**(d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :**

administre en cas de régime désodé ou hyposodé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être

chirurgical, même mineur, est envisagé.

l'aspirine ne contenant pas de sodium (sel), il peut être

jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (> 3 g/j) (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

**(d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :**

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine es

CONTRA-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sans avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles c

saignements gynécologiques anormaux, - traitement

concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les

uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (> 3 g/j) (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

de des doses > 3 g/j).

anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite

doses) ou de l'héparine, des uricosuriques ou d'autres

ORaux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles

PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants

AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE

MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS



**KARDECIC® 75mg**

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

**1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT**

- a) Dénomination :** KARDECIC 75 mg, poudre pour solution buvable.
- b) Composition :** ACÉTYLSALICYLATE



P.P.V. : 30DH70  
SACHETS B30  
KARDECIC 75MG

LOT : 21E001  
PER : 09 2022

**d) Classe pharmaco-thérapeutique / INHIBITEUR DE L'AGREGATION ANTI-THROMBOTIQUE**

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE

**2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (indications)**

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

**3. ATTENTION**

- a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :**

**(Contre-indications)**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme) ;
- En cas de maladie hémorragique ;
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j) ;
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

**c) Précautions d'emploi :**

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

- b) Mises en garde spéciales :**

Réserve à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale

**(d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :**

Le médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

**(e) Grossesse et Allaitement)**

Le médicament ne sera administré que sur prescription médicale

**a) Dénomination :** KARDECIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

**b) Composition :** ACÉTYLSALICYLATE

**c) Forme pharmaceutique :** Sachet-dose

**d) Classe pharmaco-thérapeutique / INHIBITEUR DE L'AGREGATION ANTI-THROMBOTIQUE**



surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est contre-indiqué à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sans avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles concomitantes par les anticoagulants oraux (notamment lorsqu'elles sont associées à un traitement par les contraceptifs oraux, - traitement saignements gynécologiques anormaux, - traitement

anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des anticoagulants ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j).

**(d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :**

Le médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

**(e) Grossesse et Allaitement)**

Le médicament ne sera administré que sur prescription médicale

**a) Dénomination :** KARDECIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

**b) Composition :** ACÉTYLSALICYLATE

**c) Forme pharmaceutique :** Sachet-dose

**d) Classe pharmaco-thérapeutique / INHIBITEUR DE L'AGREGATION ANTI-THROMBOTIQUE**