

## 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 ALP :

- 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0005136

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 697 Société : AL8612  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FATTIAH NARMA  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/02/2023  
 Nom et prénom du malade : FATTIAH NARMA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection ORL  
 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



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicin attestant le paiement des honoraires
06/02/2023	CS		300 DH	

**Dr. MAGHFOUR Mustapha**  
 Spécialiste O.R.L. - Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
 173 Bd. Abd. Guelloul - W. Al. 23 W. 13500  
 Sidi Othmane - Casablanca - Tél: 05 22 33 66 66

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/02/23 42,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

06.02.23 B227 280,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

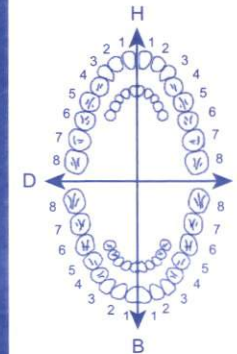
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

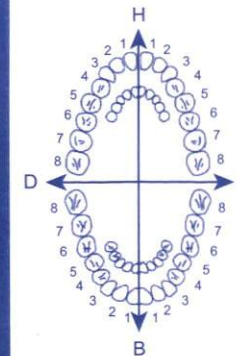
(Création, remont, adjonction)  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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'EXECUTION

# Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie  
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)  
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. C. : 05 22 38 48 41



# الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن  
الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديرة  
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة  
سيدي عثمان - الدار البيضاء  
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le .....

07 FEV. 2023

FATTAH NAIMA

+ APIXOL spray gorge adulte  
- 1 Application x 2 / jour

+ ALLER Z comprimés Grand modèle  
- 1 cp / jour



Pharmacie ANL ALBARR  
Lot: Al Bdr. Im. 83 M8 - Ain Sebaa  
Tél: 05 20 24 57 96 - Casablanca  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
Dr. LAHLOU BTISSAM

Dr. MAGHFOUR Mustapha  
Spécialiste O.R.L. et Chirurgie  
Cervico - Maxillo - Faciale  
173, Bd. Reda Guedira (exNil) Bloc 23 N°13 Cité Djamaâ  
Sidi Othmane - Casablanca Tél. C. : 05 22 38 48 41



**ALER-Z® 10mg, Comprimés pelliculés sécables**  
Boîte de 7, 14 et 28  
(Cétirizine)

Veuillez 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'information 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.

**1. COMPOSITION DU MEDICAMENT**

**Substance active:**  
Cétirizine (DCI) (Dichlorhydrate).....10 mg  
**Excipients :** Lactose, amidon de maïs, talc, silice colloïdale anhydre, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, Opadry white, eau purifiée.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

**2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE**

ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est un médicament antiallergique.

**3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans, **ALER-Z® 10mg**, comprimé pelliculé sécable est indiqué :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle.

- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire chronique (urticaire chronique idiopathique).

Un avis médical est recommandé pour l'urticaire chronique idiopathique.

**4. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

**Mode et voies d'administration :**

Ces instructions doivent être suivies sauf si votre médecin vous a donné des instructions différentes sur la manière d'utiliser **ALER-Z® 10mg**, comprimé pelliculé sécable. Suivez ces instructions, dans le cas contraire **ALER-Z® 10mg**, comprimé pelliculé sécable pourrait ne pas être complètement efficace.

Les comprimés doivent être avalés avec une boisson.

• **Adultes et adolescents de plus de 12 ans :**  
La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour soit 1 comprimé.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• **Enfants de 6 à 12 ans :**

La dose recommandée est de 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• **Insuffisance rénale :**

Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour.

Si vous avez une maladie grave du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en conséquence.

Si votre enfant a une maladie du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en fonction des besoins de votre enfant.

Si vous prenez un autre médicament, comprimé ou non, par voie orale, contactez votre médecin.

**5. CONTRE-INDICATIONS**  
Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à la cétirizine ou à l'un de ses excipients.

**6. EFFETS INDÉSIRABLES**  
Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ; cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :**

- Réactions allergiques, y compris réactions graves et angioedème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge).

Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou de façon retardée par rapport à la prise du médicament.

La fréquence des possibles effets indésirables listés ci-dessous est définie en utilisant la convention suivante :

**Fréquent :** concerne 1 à 10 patients sur 100

**Peu fréquent :** concerne 1 à 10 patients sur 1000

**Rare :** concerne 1 à 10 patients sur 10 000

**Très rare :** concerne moins de 1 patient sur 10 000

**Indéterminée :** ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

**Effets indésirables fréquents**

- Somnolence

- Sensations vertigineuses, maux de tête

- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant)

- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche

- Fatigue

**Effets indésirables peu fréquents**

- Agitation

- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau)

- Douleur abdominale

- Prurit (démangeaison), éruption cutanée

- Asthénie (fatigue intense), malaise

**Effets indésirables rares**

- Réactions allergiques, parfois graves (très rare)

- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion, insomnie

- Convulsions

- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)

- Anomalies du fonctionnement du foie

- Urticaire

- Œdème (gonflement)

- Prise de poids

**Effets indésirables très rares**

- Thrombocytopénie (diminution des plaquettes sanguines)

- Tics (contractions musculaires involontaires répétées)

- Syncope, 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 (mouvements circulaires des yeux)

- Réaction allergique grave (gonflement du visage et de la muqueuse nasale)

- Incontinence (ou difficultés à uriner)

- Diminution de la fréquence indéterminée de l'appétit

- Diminution de la mémoire

- Diminution de la rotation ou de la flexion du cou

- Incapacité à voir (vision double)

- Si vous avez des effets indésirables graves, veuillez en informer votre médecin.

- Si vous remarquez des signes de réaction allergique grave, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

## Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie  
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (ex Nil)  
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. C. : 05 22 38 48 41



## الدكتور مغفور مصطفى

إختصاصي في أمراض الأنف. الأذن  
الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديرة  
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة  
سيدي عثمان - الدار البيضاء  
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le

06/02/2023

FATTAH NAIMA

+ NFS

+ CRP

+ VS





# LABORATOIRE AIN SBAA D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Plateaux Bureau ALBADR ; « à côté de Marjane Ain Sbaâ »  
Imm 106, Porte 10, Ain Sbaâ Casablanca  
Tel: 05 22 34 27 47 – Fax: 05 22 34 07 65 – email : [lasam1977@gmail.com](mailto:lasam1977@gmail.com)

Patente : 30300005 ICE: 002009800000013  
INPE: 093061885 IF : 24969776

Dr. Fatima-zohra BAHMANI

Directrice du laboratoire

Diplômée de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 06/02/2023

**Facture N° : 230000931**

**Nom et Prénom : Mme Naima FETTAH**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0223	VS	B30	B

**Total des B : 227**

Montant total de la facture : 280.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams .**





Date du prélèvement : 06/02/2023 à 10:48  
Code patient : 210624-0104  
Né(e) le : 16/12/1953 (69 ans)

Mme Naima FETTAH  
Dossier N° : 230206-0054  
Prescripteur : Dr Mustapha MAGHFOUR



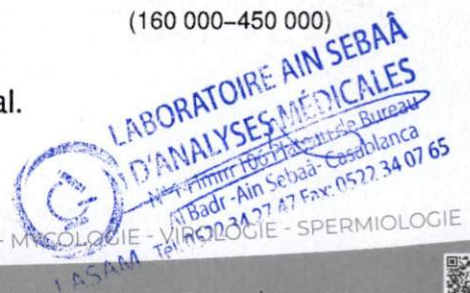
## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4,38	M/mL	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	12,7	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	39,9	%	(35,0-45,5)
VGM :	91	fL	(80-101)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	31,8	g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	6 750	/mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	57	%	
Soit:	3 848	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	31	%	
Soit:	2 093	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
Monocytes :	9	%	
Soit:	608	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	
Soit:	203	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
Plaquettes :	271 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000-450 000)

Commentaire : Hémogramme normal.



230206-0054 – Mme Naima FETTAH

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	19 mm
VS 2ème heure	39 mm
Age du patient(e)	69 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ( $VS < \text{âge}/2$ ), Femme [ $VS < (\text{âge}+10)/2$ ]

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Immunoturbidimétrie – minidray BS-380)

2,3 mg/L ( $<5,0$ )

Validé par : Dr. BAHMANI Fatima Zohra  
INPE : 097164495



LABORATOIRE AIN SBAA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
N° 14 Imm 106 Plateau de Bureau  
Al Badr - Ain Sebâa - Casablanca  
L.A.S.A.M Tél: 0522 34 27 47 Fax: 0522 34 07 65

