

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Matricule : *TK9* Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

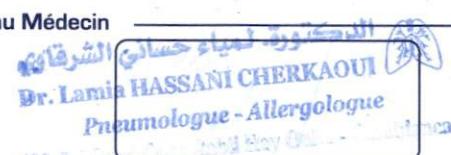
Nom & Prénom : *BL Aidi Keltoum*

Date de naissance :

Adresse :

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

Cachet du médecin :



Date de consultation : *28/10/2023.*

Nom et prénom du malade : *NASEF EL HOUSSINE* Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Allergie Respiratoire*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

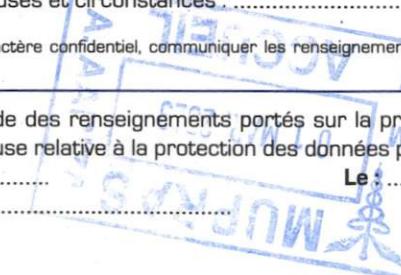
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :





## **RELEVE 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
28/02/13	K30		50000	HASSANI CHEHOUR Allergologue Rabbi El Hédiya 03/03/2013

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMA Ensemble minihiller Gh. 5 Imm. A80 N°1 Oulx Hay Hassan - Casablanca Tél: 05 22 95 20 25</del>	28/02/23	218,20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 canalaires, 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													
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412   21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411   11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412   21433552	D	00000000   00000000	-----		B	35533411   11433553	G		Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412   21433552														
D	00000000   00000000														
-----															
B	35533411   11433553														
G															
		<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS										
					DATE DU DEVIS										
					DATE DE L'EXECUTION										

**Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI**  
**Pneumo-Allergologue**

Diplômée de la faculté de Médecine de l'Université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne de CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



**الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي**

طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
طبية داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً مستشفى 20 غشت

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل  
و الأمراض التنفسية بالحي الحمدي

مندوية وزارة الصحة سابقاً بعمالة مقاطعة عين الشق

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - tuberculose - Tests cutanés

Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيقه ، داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca le ..... 28/02/2023 ..... الدار البيضاء في

## Mr Nasry El Houssine

١٤٥٥٠

### 1) Saflu 125

02 bouffées matin et soir pendant 01 mois

Se rincer la bouche après usage



٧٨٢٠

### 2) Loreus Cp

01 Cp le soir pendant 01 mois



٢١٨٢٠

A revoir dans 03 mois

**الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي**  
**Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI**  
**Pneumologue - Allergologue**  
**485, Bd. Oued Oum Rabii Hay Oulfa**  
**Casablanca - Tél.: 05 22 69 24 21**

~~PHARMACIE KARIM LAB~~  
~~GHS 15 Imm. ABO-N° 1 Ouled Oulfa~~  
~~Tél: 05 22 69 24 21~~  
~~30 25~~

485، هي الألفة شارع أم الريـعـامـ مختـبـرـ كـرـيمـ لـابـ فوقـ وكـالـةـ الـشـعـبـيـ الدـارـبـيـضاـءـ

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire << KARIMLAB >>, Casablanca

☎ 05 22 69 24 21 / Urgences: 06 61 89 84 25 / ✉ hassani.lamia@yahoo.fr

# SAFLU® 50, 125 et 250

Suspension pour inhalation.

Fluticasone + Salmétérol

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT :

Dénomination : SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation.

Forme pharmaceutique et présentations:

Suspension pour inhalation, boîte de 1 flacon de 120 doses.

### Composition:

Principes actifs	SAFLU 50	SAFLU 125	SAFLU 250
Propriionate de fluticasone (quantité équivalente en fluticasone (DCI))	50 µg	125 µg	250 µg
Salmétérol (DCI) xipolaté : quantité équivalente à salmétérol	25 µg	25 µg	25 µg

Excipients q.s. par dose.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

Le salmétérol est un anti-mimétique bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures. Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

## 2. DANS QUELLES CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

### Indication:

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certaines réponses respiratoires telles que l'asthme. Vous devriez utiliser SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Cela permettra de contrôler correctement votre asthme. SAFLU peut également aider la survenue d'essoufflement et de sifflement. Il n'y a pas lorsque vous avez déjà un essoufflement ou un sifflement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre médicament bronchodilatateur dit « de secours » lorsque cela devient nécessaire, comme le salbutamol.

L: GB20587

P: 02/2024

P: 140 DH 00

Cip

Si vous utilisez SAFLU pour le traitement de votre asthme, votre médecin souhaitera vérifier régulièrement votre état clinique.

**Si votre asthme ou votre essoufflement s'aggrave, consultez votre médecin immédiatement.**

Si vous entendez des sifflements bronchiques plus importants, si vous sentez plus souvent oppressé au niveau de la poitrine ou si vous avez plus souvent besoin d'utiliser votre traitement bronchodilatateur de secours, continuez à utiliser SAFLU sans augmenter le nombre de bouffées de SAFLU. Votre état respiratoire pourrait s'aggraver et vous pourriez alors être davantage malade. Dans ce cas, consultez votre médecin, car il se peut que vous ayez besoin d'un traitement supplémentaire.

### Instructions d'utilisation

• Votre médecin, votre infirmier (ère) ou votre pharmacien devront vous montrer comment utiliser votre dispositif d'inhalation. Ils vérifieront comment vous l'utilisez à chaque visite. Ne pas utiliser SAFLU correctement ou comme vous l'a prescrit votre médecin pourrait limiter son efficacité pour traiter votre asthme.

• Le médicament est contenu dans une cartouche pressurisée insérée dans un applicateur en plastique muni d'un embout buccal.

### Vérification du fonctionnement du dispositif:

• Lorsque vous utilisez le dispositif pour la première fois, testez son bon fonctionnement. Reliez le capuchon de l'embout buccal en pressant doucement les côtés, entre le pouce et l'index et tirez-le.

• Afin de s'assurer qu'il fonctionne, agitez le bien, éloignez l'embout buccal de vous et appuyez sur la cartouche pour libérer une bouffée dans l'air. Répétez ces étapes, en agitant bien le dispositif avant de libérer chaque bouffée. Si vous n'avez pas utilisé votre dispositif depuis une semaine ou plus, libérez deux bouffées de produit dans l'air.

### Utilisation du dispositif:

Il est important de commencer à respirer le plus lentement possible juste avant d'utiliser le dispositif:

1. Tenez-vous debout ou assis quand vous utilisez votre dispositif.

2. Retirez le capuchon de l'embout buccal. Vérifiez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal afin de vous assurer que celui-ci est propre et ne contient pas de corps étranger.

3. Agitez l'appareil 4 à 5 fois afin d'éliminer tout corps étranger et d'assurer le mélange des composants de la suspension contenue dans le flacon.

4. Tenez l'appareil bien à la verticale en plaçant le pouce à la base, sous l'embout buccal. Expirez autant que vous le pouvez.

5. Placez l'embout buccal dans votre bouche entre les dents. Fermez les lèvres autour. Ne mordez pas

## SAFLU 125 microgrammes

Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé  
120 doses



votre respiration, retirez et vos doigts du haut de votre respiration durant que vous le pouvez. Idéales devant une nouvelle apnée 3 à 7.

à l'eau dans la rechrachant. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une candidose ou d'une voix rauque.

peut vous prescrire un traitement supplémentaire par corticoïdes (tel que la prednisolone).

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce dispositif, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 5. EFFETS NON SOUHAITÉS OU GENANTS :

Comme tous les médicaments, SAFLU peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Afin de prévenir l'apparition d'effets indésirables, votre médecin vous prescrira la dose la plus faible possible contrôlant votre asthme.

Réactions allergiques: vous pouvez constater que votre essoufflement s'aggrave subitement après avoir utilisé SAFLU. Vous pouvez percevoir des sifflements bronchiques et tousser. Vous pouvez également ressentir des démangeaisons et remarquer un gonflement (généralement au niveau du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge). Si vous ressentez ces symptômes ou s'ils apparaissent subitement après avoir utilisé SAFLU, parlez-en à votre médecin immédiatement. Les réactions allergiques à SAFLU sont très rares (elles affectent moins de 1 personne sur 10000).

### Les autres effets indésirables sont décrits ci-dessous:

Effets très fréquents (affectant plus d'une personne sur 10):

- Maux de tête dominant généralement à la poursuite du traitement.
- Une augmentation du nombre de rhumes a été rapportée chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) traitée par l'association salmétérol / fluticasone.

Effets fréquents (affectant moins de 1 personne sur 10):

- Candidose de la bouche et de la gorge (parfois douloureuse). Également langue et gorge irritées, et voix rauque. Rincer votre bouche avec de l'eau et la cracher immédiatement après chaque prise peut permettre d'éviter ces effets. Votre médecin peut vous prescrire un traitement antifongique pour soulager la candidose.
- Douleurs et inflammations des articulations, douleurs musculaires.
- Crampes musculaires.

Les effets indésirables suivants ont également été rapportés avec l'association salmétérol / fluticasone chez des patients atteints de Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO):

- Pneumonie et bronchite (infection respiratoire). Informez votre médecin si vous ressentez l'un des symptômes suivants: quantité des crachats augmentée, modification de la coloration des crachats, fièvre, frissons, augmentation de la toux, augmentation de la gêne respiratoire.
- Echymoses (bleus sur la peau) et fractures.

• Inflammation des sinus (sensation de tension ou de pesanteur au niveau de la face, des joues et derrière les yeux, parfois accompagnée d'une douleur pulsatile).

• Diminution de la quantité de potassium dans votre sang (qui peut se manifester par des palpitations, une faiblesse musculaire, des crampes).

Effets peu fréquents (affectant moins de 1 personne sur 100):

- Augmentations du taux de sucre (glucose) dans votre sang (hyperglycémie). Si vous avez du diabète, des contrôles plus fréquents de votre taux de sucre dans le sang et un ajustement possible de votre traitement anti-diabétique peuvent être nécessaire.
- Cataracte (opacification du cristallin de l'œil provoquant généralement une gêne visuelle).
- Accélération rapide du rythme cardiaque (tachycardie).

• Tremblements et rythme cardiaque rapide ou irrégulier (palpitations). Cela est généralement sans gravité et

# LOREUS® 5 mg

## Desloratadine

Comprimé pelliculé, Boîte de 7, 15 et 30

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

•Gardez cette notice, vous pourrez 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.

### Composition du médicament :

Desloratadine ..... 5 mg

Pour un comprimé pelliculé.

### Les autres composants sont :

Lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon 1500 LM, oxyde de Magnésium, stéarate de magnésium, eau purifiée, opacry bleu.

**Excipients à effet notoire :** Lactose anhydre.

### Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

### Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

### Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.  
Avalez le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

### Mode d'administration :

Voie orale.

### Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre LOREUS® 5mg.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

### Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente [présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines], votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante [présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines], votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

### Contre-indication :

Ne prenez pas :

Si vous êtes allé :

LOREUS® 5mg

### Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, certains effets indésirables peuvent survenir.

Si vous ressentez l'apparition d'un effet indésirable, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 10% des patients.

- fatigue,
  - sécheresse de la bouche,
  - maux de tête,
- Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1% des patients.
- réactions allergiques sévères,
  - éruption cutanée,

ces composants contenus dans

désirables, mais ils ne

re le médicament et consultez



**Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI**  
**Pneumo-Allergologue**

Diplômée de la faculté de Médecine de l'Université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne de CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hapital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture  
d'Arrondissement Ain Chock



Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - tuberculose - Tests cutanés  
Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie

**الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي**

طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طيبة داخية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً مستشفى 20 غشت

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمراكز تشخيص داء السل

و الأمراض التنفسية بالحي المحمدى

مندوبة وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيق ، داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

الدار البيضاء في

**28/02/2023**

**Note d'Honoraires**

**Nom et Prénom: Nasry El Houssine**

- Tests cutanés allergologiques (Prick Tests)(K30) : 500 Dirhams

(Cinq Cent Dirhams).

ICE :002135106000014

Patente: 36000455 INPE : 091157115

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي  
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI  
Pneumologue - Allergologue  
485, Bd Oued Oum Rabii Hay Oulfa  
Casablanca - Tel: 05/22 69 24 21

485، هي الألفة شارع أم الرياح كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire << KARIMLAB >>, Casablanca

☎ 05 22 69 24 21 / Urgences: 06 61 89 84 25 / ☎ hassani.lamia@yahoo.fr

**Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI**  
**Pneumo-Allergologue**

Diplômée de la faculté de Médecine de l'Université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne de CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - tuberculose - Tests cutanés  
Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie



**الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي**

طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
طبية داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً مستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل  
و الأمراض التنفسية بالحسيمة

مندوية وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيق ، داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca le ..... 28/02/2023 ..... الدار البيضاء في

- Nom-Prénom : Nasry El Houssine
- Age : 19 Ans
- Diagnostic : Rhinite+Conjonctivite+Asthme

**Compte rendu des Tests cutanés Allergologiques**

Témoin Positif : +

Olivier :-

Témoin Négatif :-

5 Graminées : ++

D.Ptéronyssinus : ++

Cyprès :

Blomia : ++

Poils de chat:

Blattes :

Poils de Chien :-

**Conclusion**

..... Tests Cutanés Allergologiques Postifs aux Acariens (DP, Blomia),...

..... ET aux 5 Graminés.....

حي الألفة شارع أم الريحان أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء 485

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire  
en face du Laboratoire << KARIMLAB >>, Casablanca

☎ 05 22 69 24 21 / Urgences: 06 61 89 84 25 / ☎ hassani.lamia@yahoo.fr

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي  
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI  
Pneumologue / Allergologue  
Oued Oum Rabii Hay Oulfa  
Tél: 05 22 69 24 21