

## 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.

N° W21-792853

158539

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 19730	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MERZAQ MEHDI
Nom & Prénom : MERZAQ MEHDI			
Date de naissance : 03/03/1990			
Adresse : 824 RUE ABTAZ APP 24 CITE LES FRETTEES CASA			
Tél. : 0662585583 Total des frais engagés : 12.00 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
 <b>Dr. SOFIA MERZAQ</b> Généraliste Projet Errahma, Bloc 4, N° 91 Dar Bouazza - Casablanca Tél. : 0522 01 31 15			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : MERZAQ MEHDI Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Allergie			
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.

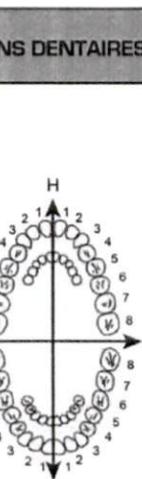
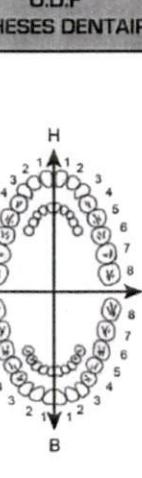
Fait à : CASA

Le : 26/10/2018

Signature de l'adhérent(e) : 

INPE : 067168708

AIJUJIAIBES MEDICALIX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																						
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (List of treated teeth)	<b>Nature des Soins</b> (Nature of treatments)	<b>Coefficient</b> (Coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																		
				<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b> 																		
				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
				H	G																	
				25533412	21433552																	
				00000000	00000000																	
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
B																						
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																						
<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																						
<b>DATE DU DEVIS</b> <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																						
<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;" type="text"/>																						

**Docteur Sofia MERZAQ**

Lauréate de la faculté  
de Médecine de DAKAR

D.u en Echographie

Généraliste

Diabétologue

Casablanca, le :

10/08/2023

الدكتورة صوفيا مرزاق

خريجة كلية الطب  
بدكار

الفحص بالصدى

الطب العام

أخصائية أمراض السكري

الدار البيضاء، في :



## ORDONNANCE

Dr. SOFIA MERZAQ

1 gré speci répine

( Réponse allergique  
Trophoblastique )

Dr. SOFIA MERZAQ  
Généraliste  
Projet Erahma, Bloc 4, N°9.  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél.: 0522 01 31 15

LABORATOIRE MERZAQ  
D'ANALYSES MÉDICALES  
D'ANGLE MODIBOKITA  
548 AV 2 MARS ANGEL SOUNIA  
APP2 RÉSIDENCE SOUNIA  
Tel: 05 22 28 94 78

**LABORATOIRE MERZAQ  
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Kawtar MERZAQ

Pharmacienne biologiste

Ancienne spécialiste à l'hôpital Ibn Sina (Rabat)

Ancienne spécialiste à l'hôpital militaire d'instruction Mohamed V (Rabat)

Du Management qualité de l'université de Bordeaux

INPE: 067168708 -- ICE: 003151956000041 -- IF: 53237085 -- Patente: 34501119



**لختير مرزاق  
للتحاليل الطبية**

ذ. كوتير مرزاق

صيدلانية إنجينير

اختصاصية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن سينا - بالرباط

اختصاصية سابقاً بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

حاصلة على شهادة جامعية في الجودة من جامعة بوردو - فرنسا

**FACTURE N° 0275/23**

EDITEE le	30/03/2023
Nom et prénom	MR MERZAQ MEHDI
Date de prélèvement	10/03/2023
Référence	23C75
Médecin prescripteur	

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
CLA30 TROPHALLERGENES	370
CLA30 PNEUMALLERGENES	450
IgE IMMUNOGLOBULINES E TOTALES	200
 Total du (B)	 B 1020
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE DEUX CENT DIRHAMS

LABORATOIRE MERZAQ  
D'ANALYSES MÉDICALES  
548 AV 2 MARS ANGLE MODIBOKEITA  
APP2 RÉSIDENCE SOUNA  
Tél : 05 22 28 94 78

Biochimie - Hématologie - Bactérologie - Virologie - Hormonologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Férité

548 شارع 2 مارس تقاطع شارع موديبوكينا شقة 2 إقامة السنة (أمام مسجد السنة) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 28 94 78 - 06 49 82 33 33 - 548, Av 2mars Angle Bd Modibokeita, App2 Résidence Souna (en face mosquée souna) / Casablanca - Email: laboratoiremerzaq@gmail.com - Tél : 05 22 28 94 78 - 06 49 82 33 33 - ICE : 003151956000041 / IF : 53237085 / Patente : 34501119

# LABORATOIRE MERZAQ D'ANALYSES MEDICALES

Dr Kawtar MERZAQ

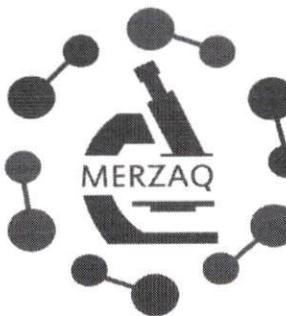
Pharmacienne biologiste

Ancienne spécialiste à l'hôpital Ibn Sina (Rabat)

Ancienne spécialiste à l'hôpital militaire

d'instruction Mohamed V (Rabat)

Du Management qualité de l'université de Bordeaux



# مختبر مرزاق للتحاليل الطبية

ذ.كونتر مرزاق

صيدلانية إحيائية

اختصاصية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن سينا - بالرباط

اختصاصية سابقاً بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

حاصلة على شهادة جامعية في الجودة من جامعة بوردو - فرنسا

Prélèvement du : 10/03/2023 à 11:14

Résultats édités le: 17/03/2023



**MR MERZAQ MEHDI**

Dossier N° 23C75

Age: 32 ans

Page: 1/1

## **IMMUNOLOGIE GENERALE**

**IgE. IMMUNOGLOBULINES E TOTALES....: 56,06 UI/ml**  
(ICMA)

## **IMMUNOLOGIE SPECIFIQUE**

**CLA30 TROPHALLERGENES.....: Voir pièce jointe**

**CLA30 PNEUMALLERGENES.....: Voir pièce jointe**

Demande validée biologiquement par: DR Kawtar MERZAQ

Total de pages: 1

**MERZAQ**
**MEHDI**

Né(e) le 03.08.1990

Sexe : M

Dossier n° : **23D1699521**

G / w 994-101 / s 994-101

**LABORATOIRE MERZAQ D ANALYSES MEDICALES**  
**DR MERZAQ KAWTAR**  
**548 BLD MODIBOKITA 2 MARS**  
**1ER ETAGE APPT 2**  
**20100 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par **LABORATOIRE MERZAQ D ANALYSES MEDICALES**  
 Vos références : **EXP1803655** 21251  
 Enregistré le : **13.03.2023** Edité le : **16.03.2023**  
 Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

**• DEPISTAGE D'IgE SPECIFIQUES DE MELANGES D'ALLERGENES (*ImmunoCAP PHADIA*) #**

Prélèvement : 10.03.2023 Sérum 10h 00

**• PHADIA TOP® (mélange de pneumallergènes) #**

<b>Ratio</b>	<b>Positif</b>
	<b>38,40</b>

Le Phadiatop est constitué d'épitopes représentatifs des aéro-allergènes les plus courants (acariens, moisissures, phanères d'animaux, pollens de graminées, d'herbacées, d'arbres)

*Validé par : Dr. Souad Mehla Sedkaoui*
**• TROPHATOP® ADULTE (mélange de trophallergènes) #**

**fx5** Mélange de trophallergènes (f1, f2, f3, f4, f13, f14)  
 (Blanc d'oeuf, Lait de vache, Morue, Blé, Arachide, Soja)

<b>Ratio</b>	<b>Négatif</b>
	<b>&lt;0,50</b>

**fx24** Mélange de trophallergènes (f17, f24, f84, f92)  
 (Noisette, Crevette, Kiwi, Banane)

<b>Ratio</b>	<b>Proche du seuil de positivité</b>
	<b>0,84</b>

**fx25** Mélange de trophallergènes (f10, f45, f47, f85)  
 (Graines de Sésame, Levure de bière, Ail, Céleri)

<b>Ratio</b>	<b>Négatif</b>
	<b>&lt;0,50</b>

Les IgE spécifiques vis-à-vis de mélanges d'allergènes sont rendues qualitativement et sont accompagnées d'un ratio qui reflète la quantité d'IgE spécifiques du patient par rapport au seuil de positivité. Ce ratio peut s'étendre de 0,50 à 100,00.

Ces résultats sont à interpréter en fonction de la clinique et des tests cutanés.

Résultat positif (ratio >1,17) : présence d'IgE spécifiques vis-à-vis d'un ou plusieurs allergènes du mélange.

Résultat proche du seuil de positivité (0,83=< ratio =<1,17) : selon le contexte clinique, poursuivre le bilan allergologique ou surveiller les symptômes et renouveler le dosage ultérieurement si nécessaire.

Résultat négatif (ratio <0.83) : absence d'IgE spécifiques vis-à-vis d'un ou plusieurs allergènes du mélange.

**MERZAQ**

**MEHDI**

Né(e) le 03.08.1990

Sexe : M

Dossier n° : **23D1699521**

G / w 994-101 / s 994-101

**LABORATOIRE MERZAQ D ANALYSES MEDICALES**  
**DR MERZAQ KAWTAR**  
**548 BLD MODIBOKITA 2 MARS**  
**1ER ETAGE APPT 2**  
**20100 CASABLANCA**  
**MAROC**

Validé par : Dr. Souad Mehla Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
 Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr).  
 Les examens accrédités sont identifiés par la mention #