

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0027225

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12604 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MSALLI ABDERRAHMANE 170219
Date de naissance : 22-05-1986
Adresse : 358 BD BRAHIM ROUDANI ESCA ETG 3 APT 18
HAARIF - CASABLANCA
Tél. : 0664 25 57 91 Total des frais engagés : 1420,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة أمال بوعنام
Dr. Amal BOUGHNAMA
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
20, Bd. My. Idrisse 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 02 50

Date de consultation : 10 JUN 2023
Nom et prénom du malade : MSALLI Lina Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Site glomérulaire
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 31 JUIN 2023

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 : CASABLANCA

Le : 09/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
10 JUIN 2023	11	⊕	3000	الدكتورة أمال بوغنامة Dr. Amal BOUGHNAMA EDIAITRE ALLERGOLOGUE 20, Bd. My Idrisse 1er - Cas: Tél: 05 28 86 02 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Soualem Dr. Houda MSALLI La Belle Vde Imm 4, GM1 Magasin 13, Had Soualem Tél: 05 20 56 12 02	09/06/23	159,60

062116637

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/23	150	668,20
	09/06/23	B200	293,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

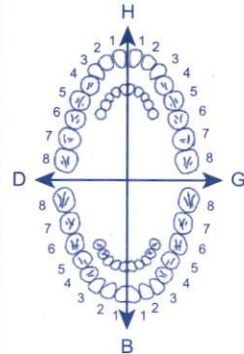
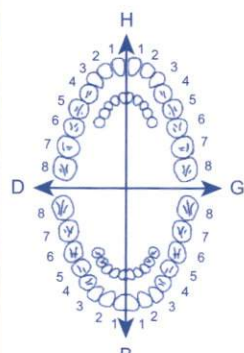
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue

Homéopathe

Nourrisson MSALLI Lina

Poids : 3,40 Kg

Age : 28 jours

142,00

1 BACILAC INFANTIS

1 stick par jour, pendant 15 jours.

2 PLAN DU LIT INCLINÉ A 30°

17,60

3 VOGALENE 0,4 % sol buv : FI/30ml

6 gouttes le matin, à midi et le soir, pendant 15 jours. 1/4 d'heure avant les tétées

4 LAIT PRIMALAC CMA

T=159,60

Pharmacie Centrale Soualem
Dr. Houda MSALLI
La Belle Vue Imm 4, GH1
Magasin 73, Had Soualem
Tél: 05 20 56 11 02

الدكتورة أمل بوعنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er} - Cas
Tél : 05 22 86 02 59



Cas

Batch :
A consommer de préférence avant /
Certificat N° : DA20191903330DMP/20UCAV1

PPC : 142 DH 00

SE 23091
05/12/2023



Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue

Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

أمراض الحساسية والربو

الطب المثيل

Casablanca 9 Juin 2023.....

Nouveau né MSALLI Lina

- NFS
- Coproparasitologie des selles
- AC anti-caseïne
- AC anti -alphalactalbumine
- AC anti -bétalactoglobuline

ERA CERNA ou
BOIRONNIS

الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
20, Bd. My. Idriss 1er - Cas
Tél : 05 22 86 02 59

DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h

MSALLI

Né(e) le 13.05.2023

Dossier n° : 2302964579

Sexe : F

G / w 994-101-26-94-101

CENTRE DE BIOLOGIE DES HOPITAUX
DR MALIKA BENKIRAN
3 RUE DU COL GROS QUARTIER HOPITAUX
20000 CASABLANCA MAARIF
MAROC

Transmis par : CENTRE DE BIOLOGIE DES HOPITAUX
Vos références : INMA1335765 13230
Enregistré le : 13.06.2023 Edité le : 18.06.2023
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA) #

Prélèvement : 10.05.2023 Serum 10h 00

176 nBos d 4 (Lait, alpha-lactalbumine) <0,10 kU/l

177 nBos d 5 (Lait, beta-lactoglobuline) <0,10 kU/l

178 nBos d 8 (Lait, caséine) 0,17 kU/l

Les IgE spécifiques unitaires sont quantifiables entre 0,10 kU/l et 100,00 kU/l.

Un résultat supérieur ou égal à 0,10 kU/l traduit une sensibilisation à l'allergène testé.

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

Validé par : Dr. Souad Mehlaï Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



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

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande formulée auprès de notre RPD (d'informations au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

SELAF CERBA - 7/11 rue de l'équerre - Parc d'activités "Les Balthuses" - 95310 Saint-Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N° 05 9 - Tél : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29
SRG@lab-cerba.com - www.lab-cerba.com

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr Site web : www.cbh.ma

EXAMEN du : 10/06/23 à 09h32

Edité le : 13/07/23 à 14h21

BB MSALLI LINA

Patient 377369 Né(e) le 13/05/2023

Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

ALLERGOLOGIE

PROTEINES LAIT DE VACHE

Merci de voir le compte-rendu ci-joint.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 38 03 35 - 0662 38 03 33

Dr. BOUGHNAMA Amal
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 38 03 35 - 0662 38 03 33

EXAMEN du : 10/06/23 à 09h32
Edité le : 13/07/23 à 14h21
BB MSALLI LINA
Patient **377369** Né(e) le 13/05/2023
Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN 1000)

HEMATIES.....	4,68	M/mm ³	(4.3 à 5.0)
Hémoglobine.....	14,8	g/dL	(10.4 à 12.2)
Hématocrite.....	43,5	%	(30 à 36)
V.G.M.....	92,9	fL	(80 à 88)
T.G.M.H.....	31,6	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.....	34,0	%	(32 à 36)
LEUCOCYTES.....	8 760	/mm ³	(7000 à 17000)
Polynucléaires neutrophiles..	17,3	%	(33 à 41)
soit...	1 515	/mm ³	(2000 à 6000)
Lymphocytes.....	64,8	%	(46 à 62)
soit...	5 676	/mm ³	(4000 à 10000)
Monocytes.....	12,2	%	(2 à 12)
soit...	1 069	/mm ³	(200 à 1300)
Polynucléaires éosinophiles..	5,4	%	(1 à 4)
soit...	473	/mm ³	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles....	0,3	%	(0 à 1)
soit...	26	/mm ³	(0 à 150)
PLAQUETTES.....	325	Mille/mm ³	(160 à 500)
Volume Plaquettaire Moyen ...	9,8	fL	(N : 7.8 à 11.1)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
06 61 75 52 65 - 06 62 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



FACTURE No : 195822

Casablanca, le : 10/06/2023

Analyses effectuées le .. : 10/06/23 à 09h32
Sur prescription du : Dr BOUGHNAMA Amal

Identité Patient : **BB MSALLI LINA**
Code Patient : **377369**

BILAN :

1 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES B 80
2 RAST RAST : CASEINE BETALACTOGB LACTALBUMINE HN 400

TOTAL B : 80

TOTAL HN : 0

400

MONTANT : 668,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 668,20 DH

Dr **M. BENKIRAN**
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



FACTURE No : 195823

Casablanca, le : 10/06/2023

Analyses effectuées le .. : 09/06/23 à 20h03
Sur prescription du : Dr BOUGHNAMA Amal

Identité Patient : **BB MSALLI LINA**
Code Patient : **377369**

BILAN :

- 1 KOP1 KOP N°1
- 2 COPR COPROCULTURE
- 3 ATBC ANTIBIOGRAMME

B 40
B 100
B 60

TOTAL B : 200

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 293,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 293,00 DH

Dr **MARVA BENKIRAN**
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

(Handwritten signature)

EXAMEN du : 09/06/23 à 20h03

Edité le : 13/07/23 à 14h22

BB MSALLI LINA

Patient 377369 Né(e) le 13/05/2023

Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance Selles semi-diarrhéiques
Couleur Marron

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Flore Gram NEGATIF 70 %
Flore Gram POSITIF 30 %
Leucocytes Rares leucocytes
Hématies Absence d'hématies
Levures Absentes

BACTERIOLOGIE & MYCOLOGIE

EXAMEN DIRECT

Flore à prédominance de :
- Bacilles à Gram négatif

CULTURES BACTERIOLOGIQUES

(Milieux : BCP, SS, CHAPMAN)

Absence de Salmonella ou de Shigella
Absence de Yersinia entéropathogène
Absence de Staphylococcus aureus
Absence de Pseudomonas aeruginosa
Absence de germes pathogènes

CULTURES MYCOLOGIQUES

(Milieu : Sabouraud)

Absence de Levures

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
BIOLOGISTE
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 93 39

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 09/06/23 à 20h03

Edité le : 13/07/23 à 14h22

BB MSALLI LINA

Patient 377369 Né(e) le 13/05/2023

Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

PARASITOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES N°1

Date de réception : 09/06/2023

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance Selles semi-diarrhéiques

Couleur Marron

EXAMEN MICROSCOPIQUE SUR DES SELLES FRAÎCHEMENT EMISES

Amibes Absence

Nématodes Absence

Cestodes et Trématodes Absence

EXAMEN APRES TAMISAGE ET ENRICHISSEMENT

(Par technique de concentration de Ritchie)

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives parasites.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65