

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société : AA 907
 Actif Pensionné(e) Autre : AA 907
 Nom & Prénom : CHORIFI TAYEB
 Date de naissance : 01.01.1960
 Adresse :
.....
 Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/07/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) : Elas

Le : 12.07.2023



BELEVE 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
22.07	CD		300	
23				



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>INPE. 062107248</i>	12/12/23	584,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr S. KADIR SIDI MAAROUF Laboratoire D'analyses Médicales MIJHAR LAB Centre Commercial Soufiane Lot Chaïma 1 Aboubakr El Kadir Sidi Maarouf el: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 39	17.7.93	B: 1500	650,00 DH
		B: 940	420,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

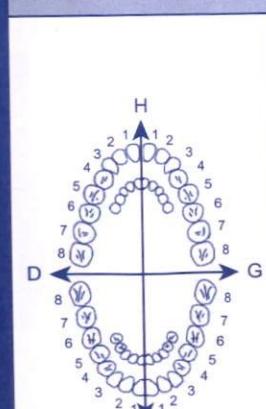
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BEDEV 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 les documents de la clinique.



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

12/07/2028

2 Boudl Nacilo

RgE Tables

tropho Allergie

NFS - VS

C1 estomac.

Desegre inhiben de

Desegre

AAN

Ac Antidiarr

Nefig



165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنتر، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 الدار البيضاء

165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca

Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

12/07/2023

RSV

ove
bien.

2 Botox Nasale

- 1) 290,00 SOS AToderm Antigoutte Friedema
S.V.
- 2) 73,40 x 3 Eplus qd au ferri
- 3) 24,70 x 3 Toraet qd / 155 Chagras Del Ch Hinz - Berrechid Apis Nidhi Dr HAIM Hind / 155
- 520,00 165 Bd Abdelloumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, App 5 - Casablanca

165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنت، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 الدار البيضاء

Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 – Fax : 0522581805

IF: 15252767 – TP: 36167325 – CNSS: 43023445 – ICE: 000114256000076 – INPE: 093061760

FACTURE N° : 230008683

Casablanca le 17-07-2023

Mme Nacira BOUDLAL

Demande N° 2307172014
Date de l'examen : 17-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	C1 inhibiteur – fraction du complément – fonctionnel + pondéral – Plasma Citraté	B500	B

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirham s

Dr S. Koutair®
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
entre Commercial Soufiane Lot Chaima
et Abou Bakr El Kadir Sidi Maarouf Cas-
tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 230008572

Casablanca le 13-07-2023

Mme Nacira BOUDLAL

Demande N° 2307132023
Date de l'examen : 13-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0347	Auto anticorps anti nucléaires 150 201	B150	B
0354	IgE totales	B200	B
0357	IgE spécifiques ou Rast: Test multi Allergènes	B300	B
0532	Anticorps anti DNA natif T . Immunomarquage	B150	B

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1220.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent vingt dirham s

Dr S. Koutair^③
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 17-07-2023 à 09:04

Identifiant : 1910182021

Edition : 04-08-2023

Patient : Mme BOUDLAL Nacira

Date de naissance : 27-08-1959

Référence : 2307172014

Prescripteur : Dr HAIM Hind

ANALYSES SPECIALISEES

C1 inhibiteur – fraction du complément – fonctionnel + pondéral – Plasma Citraté_1 : ⁽¹⁾

Voir compte rendu ci-joint

(1) Labo. exécutant : BIOMNIS – ()

Demande validée par : Dr Bellik Abdeharmane S. Koutair
Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Aboubakr El Kadir Sidi Maarouf Casablanca
05 22 58 35 56 / 06 64 46 14

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076

Biogiste responsable : François CORNU		Biologistes médicaux :	
J.C. AZOULAY	H. DESSUANT	L. JASSERAND	A. OVIZE
A. BARBRY	L. DRUART	M. JESTIN	G. PANTEIX
R. BENNANI	A. EBEL	L. LEFLEM	L. SCHUBERT
T. BENQUEY	D. ENGERAND	A. LIQUIER	D. SCIORTINO
C. BOURDIN	A. FORCE	A. MARCILLY	A. SOARES
C. BOUZ	B. GERARD	N. MEKNACHE	I. PETIT
E. CART-TANNER	L. GUIS	J. MORTREUX	L. STROMPF
C. COIGNARD	H. HAJJI	ME. NAUD	JM. VANDERNOTTE
N. COUPRIE	M. HERVO	M. NOUCHY	X. VANHOYE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20812 41077-01.08.23

Enregistré le 01 Aout 2023, à 09h53

Édité le 03 Aout 2023, à 17h20

Transmis par : LBM MIJHARLAB

Références : 2307172014

MA439 – C – 2081241077

LBM MIJHARLAB

Dr. KOUTAIR SAMIRA

12-13 Lot Soufiane-Rte 1029 Sidi Ma

CASABLANCA MAROC

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : Madame BOUDLAL, NACIRA

Née le 27 Aout 1959, âgée de 63 ans

Prélèvement du 31 Juillet 2023 à 10h30



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

IMMUNOCHIMIE Protéines

■ Complément C1 inhibiteur fonctionnel et pondéral

C1 inhibiteur – Dosage pondéral

(Turbidimétrie – Optilite – Binding site)

Résultat 154 mg/L

Valeurs de référence

210-380

** Attention, changement de technique, de réactif et de valeurs de références à partir du 01/10/2019.

C1 inhibiteur fonctionnel

(Spectrophotométrie, TECHNOCHROM C-CINH, ACL TOP® IL) Valeurs de référence

Résultat 87 % 70-130

Dosage pondéral de la fraction C1 inhibiteur subnormal, d'activité normale. Profil peu compatible avec une pathologie d'angioedème liée à un déficit en C1 inhibiteur (OAN de type I ou II).

Interlocuteur : L. Guis-Cabanne, N. Meknache – Réalisé par Biomnis IVRY – Validé par : Dr Laurence GUIS-CABANNE

Dossier complet

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.

**MIJHARLAB****Docteur Samira KOUTAIR**

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 13-07-2023 à 10:01

Identifiant : 1910182021

Edition : 04-08-2023

Patient : Mme BOUDLAL Nacira

Date de naissance : 27-08-1959

Référence : 2307132023

Prescripteur : Dr HAIM Hind

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

			18-01-2023
Hématies :	4.95	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	15.5	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	44.3	%	(35.5-45.5)
VGM :	90.0	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	31.3	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	34.9	g/dL	(30.0-36.0)
Leucocytes :	7.40	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	54.2	%	59.4
Soit:	3.99	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3	%	3.3
Soit:	0.17	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.4
Soit:	0.04	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	36.8	%	30.5
Soit:	2.71	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)
Monocytes :	6.1	%	6.4
Soit:	0.45	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)
Plaquettes :	246	$10^3/\mu\text{L}$	(150-370)
			262

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr S. Koutair^①
 Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
 Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
 Bd Abou Bakr El Kader Sidi Maarouf Casablanca
 Tel: 05 22 58 35 56 / 06 04 46 14 05
 Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2307132023 – Mme Nacira BOUDLAL

Vitesse de sedimentation

VS 1ère heure

15 mm

VS 2ème heure

30 mm

21-02-2023

3

(2-8)
(6-20)

6

L'accélération de la VS est dite:

- Légère: < 30 mm/1ère H
- Modérée: 30 à 50 mm/1ère H
- Importante: 50 à 100 mm/1ère H
- Très importante: > 100 mm/1ère H

AUTO-IMMUNITÉ

Anticorps Anti-nucléaires

(Immunofluorescence indirect sur cellules HEP-2)

21-02-2023

<80

Interprétation

Positif si supérieur à 80

<80

Anticorps anti-DNA Natif

(Immunofluorescence)

<10

Interprétation:

Positif si supérieur à 10

ALLERGOLOGIE

IgE totales

(Technique immuno-fluorescence AIA-360)

616.50 UI/mL

(0.00–295.00)

MEDIWISS PANEL ALIMENTAIRE (Test multi allergène)

Conclusion

voir compte rendu ci-joint.

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair®
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Aboubakr El Kadi, Casablanca
Page 2/2
05 22 58 35 56 / 06 64 46 14

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



Rapport (Patient)

Prénom (Patient): Nacira

Nom de famille (Patient): BOUDLAL

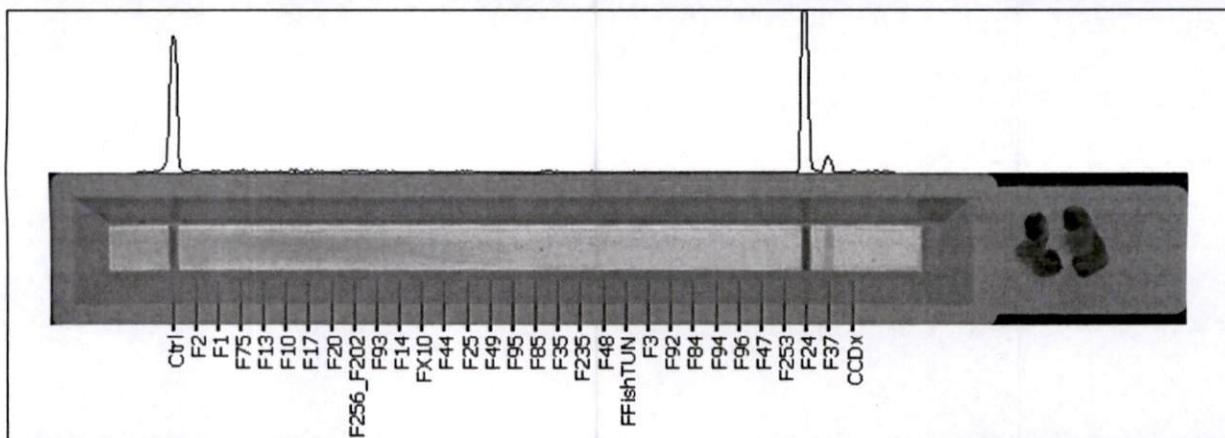
Date de naissance (Patient): 27/08/1959

Spécifique: IgE

Identification du Patient: 2307132023

ID de l'échantillon: 2307132023

Résultat: Test: Panel 30 Food MAG Révision: 003



Allergène	IU/ml	Class	Allergène	IU/ml	Class
Contrôle [Ctrl]	>100	6.0	Céleri [F85]	0.04	0.1
Lait de vache [F2]	0.00	0.0	Pommes de terre [F35]	0.22	0.6
Blanc d'oeuf [F1]	0.00	0.0	Lentille [F235]	0.00	0.0
Jaune d'oeuf [F75]	0.41	1.1	Oignon [F48]	0.00	0.0
Arachide [F13]	0.02	0.0	Thon, Sardine, Maquereau [FFishTUN]	0.00	0.0
Sésame [F10]	0.29	0.8	Morue (Cabillaud) [F3]	0.00	0.0
Noisette [F17]	0.49	1.4	Banane [F92]	0.00	0.0
Amande [F20]	0.00	0.0	Kiwi [F84]	0.00	0.0
Noix/ Noix de cajou [F256_F202]	0.59	1.7	Poire [F94]	0.00	0.0
Cacao [F93]	0.10	0.2	Avocat [F96]	0.00	0.0
Soja [F14]	0.00	0.0	Ail [F47]	0.00	0.0
Mélange d'agrumes [FX10]	0.10	0.2	Pignon [F253]	0.00	0.0
Fraise [F44]	0.00	0.0	Crevette [F24]	>100	6.0
Tomate [F25]	0.18	0.5	Moule [F37]	3.5	3.0
Pomme [F49]	0.00	0.0	Mélange de CCD [CCDx]	0.00	0.0
Pêche [F95]	0.00	0.0			

Date de l'évaluation: 13/07/2023

Inscrivez-vous. Assistant/médecin

Class

0: négatif [0.00-0.34 IU/ml]

1: bas [0.35-0.69 IU/ml]

2: élevé [0.70-3.49 IU/ml]

3: clairement élevé [3.50-17.49 IU/ml]

4: haut [17.5-49.9 IU/ml]

5: très haut [50.0-100.0 IU/ml]

6: extrêmement haut [>100 IU/ml]