

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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- 0000754

62792

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10536 Société : RDM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ALAOU NDARHRI OUI DAD
Date de naissance :
Adresse : 3. LOHUT SALMA HW CHOO - CALIFORNIA
Tél. 0666 81 3001 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : You fennele mitala Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : a l'interdiction
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

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôleur médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes, d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Ce bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
HOSPITALISATION EN SANATORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

actes répétés en plusieurs séances ou actes

soins comportant un ou plusieurs échelons
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures au Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale, ne doit être utilisée que pour un seul malade.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1596794

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **ALAOUI MDARUKI ELIAD**
Matricule : **12536** Fonction : **OPL** Poste : **OPL**
Adresse : **31 bis rue SALMA AIR MAROC CALIFORNIE**
Tél. : **0666 873001** Signature Adhérent : *[Signature]*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **ALAOUI MDARUKI ELIAD** Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : **12/01/2021**
Nature de la maladie : **Affection Allergique**
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances : **Cura**
A **Cura** le **12/01/2021** Signature et cachet du médecin : *[Signature]*
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

1596794

Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé :
Nombre de pièces jointes :



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
12/02/01	3115	X	# 1200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/02/01	BAS 10+15	2529,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur NAJI Nawel-Sophie

Immuno-allergologue

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجى نوال صوفي

إختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمة

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة أخصائية بمستشفيات بوردو سابقا

الإستشارات بالموعد

Le 12-01-2021

Alaoui Tahri Oumad

- Ig spécifique (technique IMMUNOCAP)
d1 apteronysinus
apena 1 f351
rouge carmin f340

NFS
VS
CRP
ASAT. VS
Ac anti-Vickare
Cetrolémie 2 8⁶-16⁴

**LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA**
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

Dr NAJI Nawel-Sophie
ALLERGologue
48, Rue SOCRAT - CASABLANCA

48, Rue SOCRAT (Niveau stade d'honneur, face CNSS)
Maârif extension - Casablanca - Tél./Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30

Médecin absent le jeudi
الطبيب غير موجود يوم الخميس

Docteur NAJI Nawel-Sophie

Immuno-allergologue

Membre cadre de l'ANAFORCAL

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجي نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمية

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة أخصائية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

Tests cutanes allergiques respiratoires et alimentaires

**alaoui mdarhri
oudad**

TEMOINS	PRICK
NEGATIF	0
POSITIF	10 35

D pter	10 29
Dfar	-
plume	
Chien	-
Chat	-
5 graminées	-
Blatte	-
Alternaria	-
Cladosporium	-
Blomia	-
aspergillus	-
poussiere maison	-

CEuf J / B	-
LDV	-
ble	-
arachide	-
Soja	-
sesame	-
noisette	-
poisson	-
crevette	erytheme
Kiwi	-

CONCLUSION

bilan d une rhinite persistante :

Hypersensibilité allergique immediate FORTE aux ACARIENS et

petite reaction aux crevettes

negatif pour les autres trophallergenes et pneumallergenes testés

a completer par bilan biologique



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

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

Casablanca le 15 janvier 2021

Madame ALAOUI MDARHRI OUIDAD

FACTURE N°	136003
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Allergène : D. pteronyssinus (d1) -----	B	210	
Allergène :Pomme de terre (f35) -----	B	210	
Allergène :Rouge carmin (f340) -----	B	210	
Allergène : rPen a 1 (crevette, tropo -----	B	210	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ac Anti - nucléaires -----	B	150	
Cortisol Plasmaticque du matin -----	B	250	
Cortisol Plasmaticque de 16 h -----	B	250	Total : B 1850

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Sang (2)-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER

2 529,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cent Vingt Neuf Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679,boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

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

Dossier ouvert le : 15/01/21
Prélèvement effectué à 10:36
Edition du : 15/02/21

Madame ALAOU MDARHRI OUIDAD
Docteur NAWEL-SOPHIE NAJI
Réf. : 21A747

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE
(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

11/06/19

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,78	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,53
Hémoglobine -----:	13,8	g/100 ml	12 - 16	13,0
Hématocrite -----:	41	%	35 - 45	39
- V.G.M. -----:	86	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	8 330	/mm ³	4000 - 10000	8510
----------------------------------	-------	------------------	--------------	------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	54,8	%	50 - 70	
Soit :	4 565	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,2	%	1 - 3	
Soit :	100	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1	%	< 1	
Soit :	8	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	37,2	%	20 - 40	
Soit :	3 099	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	6,7	%	1 - 14	
Soit :	558	/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----:	237 000	/mm ³	150000 - 400000	317000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

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

Dossier ouvert le : 15/01/21

Prélèvement effectué à 10:36

Edition du : 15/02/21

Madame ALAOUI MDARHRI OUIDAD

Docteur NAWEL-SOPHIE NAJI

Réf. : 21A747

Compte Rendu d'Analyses

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

			Normales	Antériorités
1 ^{ère} heure -----:	2	mm	< 10	2
2 ^{ème} heure -----:	5	mm	< 20	7

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas Roche C-311)

Transaminases - SGOT / ASAT -----:	18	UI/l	< 45	11
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	22	UI/l	< 49	16
Gamma G.T. -----:	20	UI/l	< 38	19

Variations physiologiques :

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)

ALLERGOLOGIE

D pteronyssinus (d1) -----: <0,10 KU/l
Voir compte rendu CERBA ci-joint

ALLERGENES ALIMENTAIRES

POMME DE TERRE (f 35) -----: <0,10 KU/l
Voir compte rendu CERBA ci-joint



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

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

Dossier ouvert le : 15/01/21

Prélèvement effectué à 10:36

Edition du : 15/02/21

Madame ALAOUI MDARHRI OUIDAD

Docteur NAWEL-SOPHIE NAJI

Réf. : 21A747

Compte Rendu d'Analyses

ALLERGENES ALIMENTAIRES

ROUGE CARMIN (f 340) ----- : <0,10 KU/l

Voir compte rendu CERBA ci-joint

Crevette, tropomyosine (f 351) ----- : <0,10 KU/l

Voir compte rendu CERBA ci-joint

PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

		Normales	Antériorités
Protéine C réactive us ----- :	1 mg/l	< 6	

AUTO IMMUNITE

ANTICORPS ANTI NUCLEAIRES, ----- : <40

(Immunofluorescence Indirect sur cellules HEP-2)

Type de fluorescence:

Négatif : < 40

HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
Cortisol 3H après dernière prise hydrocortisone: 147,40 microg/l (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)		62 - 194	
Cortisol à 16 h ----- : 8 * microg/l (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)		23 - 123	

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca -
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347

G /w 994-101 /s 994-101

ALAOUI MDARHRI

OUIDAD

Né(e) le 01.01.1987

Sexe : F

Dossier n° : 21P0999727

LABM MANDARONA

DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN

679 BLD AL QODS

20460 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM MANDARONA

Vos références : INMA1086377 / 21A747 14299

Enregistré le : 04.02.2021 Edité le : 05.02.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Informations complémentaires

Complément du dossier 682701-P-21

• DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA)

Prélèvement : 15.01.2021 Sérum

f351 rPen a 1 (Crevette, tropomyosine)

<0,10 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.

Souad Mehlal Sedkaoui (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaoui

L. Verdume

J-M. Costa

M-M. Coude

Y. Pepino

S. Defasque

F. Floch

S. Serero

A. Ganon

S. Haim-Boukobza

P. Kleinfinger

I. Lacroix

L. Lohmann

S. Mehral Sedkaoui

B. Roquebert

E. Lecorche

A. Valeri

S. Samaan

S. Schmit

S. Trombert

D. Trost (Biologiste Généticien)

M. Valduga

I. Lanois

Médecins Anato-Cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)

Y. Elouaret

G /w 994-101 /s 994-101

ALAOUI MDARHRI

OUIDAD

Né(e) le 01.01.1987

Sexe : F

Dossier n° : 21P0682701

LABM MANDARONA

DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN

679 BLD AL QODS

20460 CASABLANCA

MAROC

Transmis par

LABM MANDARONA

Vos références :

INMA1086377 / 21A747

14299

Enregistré le :

18.01.2021

Edité le :

19.01.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA)**

Prélèvement : 15.01.2021 Sérum 10h 00

d1 Dermatophagoïdes pteronyssinus

<0,10 kU/l

f35 Pomme de terre

<0,10 kU/l

f340 Rouge carmin (cochenille)

<0,10 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.

Souad Mehral Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Docteur NAJI Nawel -Sophie
Immuno-allergologue

الدكتورة نجى نوال صوفي
اختصاصية في أمراض الحساسية

Facture

Je soussignée Dr NAJI Nawel -Sophie certifie avoir perçu la somme de.....

1200 DH

Tille deux cent dix-huit

3 K15

Test Cutané Allergie respiratoire et
alimentaire

pour Mme

HAOUA DANNA, Ouidja
Le 12/01/2021

48, Rue SOCRATE (Niveau stade d'honneur, face CNSS)
Maârif extension - Casablanca - Tél./Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30
ICE : 001648420000043