

Coudon

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste

Docteur J. TAZI SIDQUI
Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI

Scient Biologiste
Université Libre
de Bruxelles

Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale
Médecine des Urgences
Médecin Agrée pour la
Visite de Permis de Conduire



الدكتور الغريفي حسن

الطب العام
طب المستعجلات
طبيب معتمد للفحص الطبي
لرخصة السياقة

Casablanca, Le 7.06.2021

Tawfik
HRAZEM

ESSINI Tawfik

June 2021

IGE Spécifique
(recherche allergie à
la PENI)

Mr ESSINI Tawfik
Ddn 30.08.1966 / M
Nr dossier : f0607018 /

pour scan en flot ordonnance

Docteur DRIFI HASSAN
Médecin Généraliste
Urgentiste

شارع محمد الخامس عمارة 625 الطابق 3 شقة رقم 23 أمام جماعة الصخور السوداء - الهاتف 05 22 24 14 90 - المحمول: 06 69 02 66 67
BD Med V, Imm 625, 3 ème étage Appt N°23 en face de la Commune Sokhor Assawda - Tél : 05 22 24 14 90 - Gsm : 06 69 02 66 67

Biologiste responsable : François CORNU	Biologistes médicaux :			
JC. AZOULAY	A. EBEL	A. LIQUIER	G. PERAZZA	L. STROMPF
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND	A. MARCILLY	A. PETIT	S. TAPIA
C. BOURDIN	ME. FORAY	N. MEKNACHE	I. PETIT	JM. VANDERNOTTE
C. BOUZ	A. FORCE	ME. NAUD	B. QUILICHINI	
E. CART-TANNEUR	L. GUIS	X. NAUDOT	L. RAYMOND	
C. COIGNARD	H. HAJJI	M. NOUCHY	O. ROUALDES	
N. COUPRIE	V. JACOMO	A. OVIZE	C. SAULT	
H. DESSUANT	V. LE	G. PANTEIX	B. SCHUBERT	
L. DRUART	L. LEFLEM	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO	

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 : 20678 **54269-10.06.21**

Enregistré le 10 Juin 2021, à 03h08

Edité le 11 Juin 2021, à 15h22

Transmis par : LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Références : **f0607018 f0607018**

MA029 – C – 2067854269

LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES
Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI
11-13 Rue Houcine Ben Ali
21000 CASABLANCA-MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : Monsieur ESSINI, TAWFIK

Né le 30 Aout 1966, âgé de 54 ans

Prélèvement du **07 Juin 2021 à 15h00**



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

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

IMMUNOLOGIE Allergologie

IgE spécifiques (F.E.I.A., Thermoscientific/Phadia)

Médicaments

c1 Penicilline G #

< 0,10 kUA/L

c2 Penicilline V #

< 0,10 kUA/L

Interprétation

- Taux inférieur à 0,10 kUA/L : Concentration en IgE spécifiques indétectable.
- Taux de 0,10 à supérieur à 100 kUA/L :
Présence d'IgE spécifiques vis-à-vis du produit allergénique testé, sensibilisation biologique confirmée.
La probabilité d'allergie sera d'autant plus élevée que le taux d'IgE spécifiques est élevé.
Le diagnostic d'allergie sera posé au cours d'un bilan allergologique complet (interrogatoire, tests cutanés, etc..)

Interlocuteur : C.Bouz/ E.Cart-Tanneur – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Christine BOUZ

Dossier complet

F. CORNU
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.

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
7.08.2021	0	1.000,00		<i>Docteur DRIE HASSAN Médecin Généraliste Urgentiste</i>

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
Mr ESSINI Tawfik Dossier : f0607018 / Date 07.06.2021 Total B: 48 / Dossier : 581,17DH X 605B 18B 30			GRATOIRES D'ANALYSES SCIENTIFIQUES 11-12-1500 Hours 05/06/2021 BEN ALI ABLAQAH TEL: 03 22 21 54 84

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ue :

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

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

RAS 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 : 8792 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ESSINI TAUFIK

Date de naissance : 30/08/66

Adresse : 4Bis Rue Allal Ben Abdellah Casablanca

Tél. : 0669758578 Total des frais engagés : 734,17 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 7/06/2021

Nom et prénom du malade : ESSINI TAUFIK Age : 55

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 : 7/06/2021 Le : 13 AOUT 2021

Signature de l'adhérent(e) :

