

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0008464

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8120 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mohamed Hamid

Date de naissance : 18/01/1963

Adresse : Bat ouled Taleb Rue 01 n° 61 Ann casca

Tél. : 0663606633

Total des frais engagés : 4176,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Hakim Dactin Age : 48

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = 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 kinsithérapeute
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 contrôle 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
- Le 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

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
- PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
- d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
- globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
- 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

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le 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 MU001033

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MAQRAD HAMID
Matricule : 8120 Fonction : Représentant Régional Poste : BGF
Adresse : Lot ouled Taleb Rue 01 n° 61 Air Chock Casablanca
Tél. : 062666049 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT


Nom & Prénom du patient : HAKIM FACHACH MAQRAD 30 | 06 | 7 | 4
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Rhumatologique
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Cas le 16 / 05 / 2022 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT


DECLARATION MU 001033
Matricule N° : 8120
Nom du patient : MAQRAD HAMID (épouse)
Date de dépôt : 20/05/2022
Montant engagé : 4556,7 MK
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
16/05/2022		9	250DH	
23/05/22		9		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/05/2022	1405.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/05/22	B.1960, J. 2652, K.014	250DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

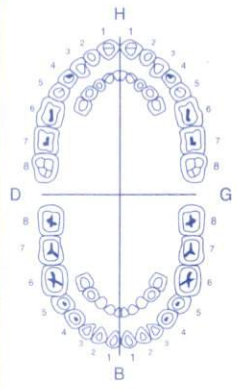
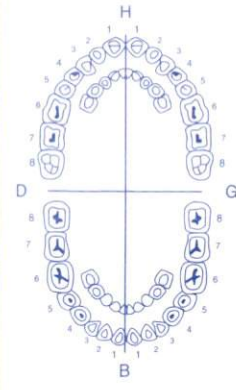
VOLET ADHERENT

* 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 soins.

Important : Veuillez 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"/>																					
				MONTANT 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="0"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></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																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>																					
				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. Ilham SEHANI

الدكتورة إلهام سبحاني

أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري

20 Gélul

LOT: 007
PER: SEP 2023
PPV: 140 DH 00

Casablanca le: 16/05/2022

Dr. Ilham SEHANI

- Cortancyl 5 mg - comprimé
2 cp par jour 15J
- Cilentra 10 mg - comprimé pellicule sécable
1cp par jour matin pendant 2 MOIS
- CELEPHI 200MG
1 GEL PAR JOUR AU BESOIN

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

LOT PVC# 198.00DH

C119
2024-02



3 401020 354451 >

شارع بافا ، إقامة السكن الأبيض (تجزئة الصفا)، عمارة 404، الطابق الأول، رقم 7، عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Bava , Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehban@gmail.com

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale

Ostéoporose

Maladies rhumatismales (Lille-France)

Biothérapie

Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)

Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري

هشاشة العظام

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)

التغذية

Casablanca le:
16/05/2022

MME HAKIM RACHIDA EP 7 ASDAS

VS, epp

QUONTIFERON

Serologie hepatitis b et c

Serologie hiv

**LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA**
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:
23/05/2022

MME HAKIM RACHIDA EP MAQDAD

RADIOGRAPHIE : THORAX FACE

NOTE D HONORAIRE

MONTANT : 250 DH

SIGNATURE :



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
404, Bd Bava, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehban@gmail.com

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

23/05/2022

MME HAKIM RACHIDA EP MAQDAD

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE THORAX FACE

SANS PARTICULARITÉ

SIGNATURE :



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue-Nutritionniste
404, Bd Al Anik, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69



مختبر منظرنا للتحليلات 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 18 mai 2022

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA

FACTURE N°	166081
------------	--------

Analyses :

Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Electrophorèse des protéines sériques -----	B	210	
Antigène HBs -----	B	120	
Ac Anti HVC (IgG) -----	B	300	
HIV I II(DEPISTAGE) -----	B	200	
QUANTIFERON -----	B	1100	Total : B 1960

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	2 651,40 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Six Cent Cinquante et Un Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 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 : 18/05/22

Prélèvement effectué à 10:54

Edition du : 23/05/22

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA

Docteur ILHAM SEHBANI

Réf. : 22E924

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

1^{ère} heure ----- :
2^{ème} heure -----

59 * mm
91 * mm

Normales

Antériorités

< 10

< 20

29 10 21

47

78



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 : 18/05/22

Prélèvement effectué à 10:54

Edition du : 23/05/22

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA

Docteur ILHAM SEHBANI

Réf. : 22E924

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

			Normales	Antériorités
				16/10/17
Albumine -----:	51,1	%		54,1
Soit :	42,4	g/l		39,5
Alpha 1 Globulines ----- :	4,2	%		3,4
Soit :	3,5	g/l		2,5
Alpha 2 Globulines ----- :	10,8	%		7,3
Soit :	9,0	g/l		5,3
Beta1 Globulines ----- :	5,9	%		6,7
Soit :	4,9	g/l		4,9
Beta 2 Globulines -----:	6,7	%		6,3
Soit :	5,6	g/l		4,6
Gamma Globulines -----:	21,3	%		22,2
Soit :	17,7	g/l		16,2
Protéines Totales -----:	83	* g/l	60 - 80	73
Rapport Albumine / Globulines -----:	1,04			1,18

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

ANTIGENE HBs-----: Négatif

Technique chimiluminescence Roche

04/10/16

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Ac ANTI HVC ----- Négatif

(Technique par chimiluminescence COBAS Roche)



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 : 18/05/22

Prélèvement effectué à 10:54

Edition du : 23/05/22

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA

Docteur ILHAM SEHBANI

Réf. : 22E924

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO - SEROLOGIE

HIV II (DEPISTAGE) -----: Négatif

Tech chimiluminescence Roche



LABORATOIRE MANDARONA D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

État de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dossier N° : 220518220285

Nom : HAKIM Rachida

Echantillon N° : 28

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Monsieur et Madame

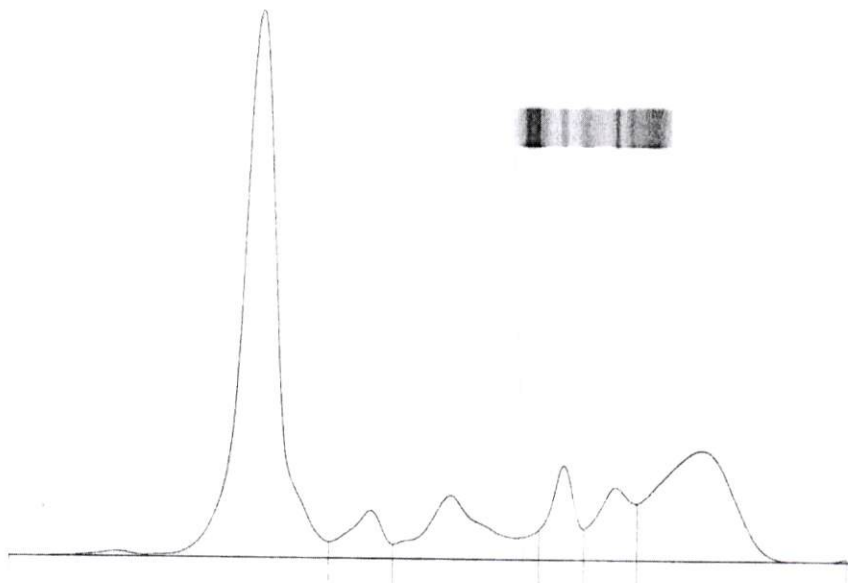
Examen du : 19/05/2022

Prescripteur : MAND

Chimie - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire : Capillars 2 flex piercing



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	51,1	<	55,8 - 66,1	42,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2		2,9 - 4,9	3,5	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,8		7,1 - 11,8	9,0	5,1 - 8,5
Beta 1	5,9		4,7 - 7,2	4,9	3,4 - 5,2
Beta 2	6,7	>	3,2 - 6,5	5,6	2,3 - 4,7
Gamma	21,3	>	11,1 - 18,8	17,7	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,04

P. T. : 83 g/L

Commentaire : Augmentation des alpha2, des beta2 et des gammaglobulines.

LE BIOLOGISTE
LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20450 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 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

HAKIM EP MAQDAD

RACHIDA

Né(e) le 30.06.1974

Sexe : F

Dossier n° : 22T0703328

LABM MANDARONA

DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN

679 BLD AL QODS

20460 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM MANDARONA

Vos références : INMA1317709

14299

Enregistré le : 20.05.2022

Edité le :

21.05.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• DOSAGE DE L'IFN gamma POUR LE DIAGNOSTIC DES INFECTIONS TUBERCULEUSES (EIA)

LIAISON®QuantIFERON®-TB Gold Plus

Prélèvement : 19.05.2022 Plasma 10h 00

TB1	0,00 UI/ml	N : < 0,35
TB2	0,00 UI/ml	N : < 0,35
Mitogène	>10,00 UI/ml	
Nul	0,08 UI/ml	N : =< 8

Absence d'IFN gamma peu compatible avec une infection tuberculeuse. Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et épidémiologique.

Selon les recommandations de mai 2019 du Haut Conseil de la Santé Publique, le test est indiqué :

1. Diagnostic de l'infection tuberculeuse latente (ITL) :

• Dépister et traiter l'ITL des sujets en contact étroit avec des patients contagieux.

• Enfants et adolescents :

Dépister tout enfant ou adolescent jusqu'à 18 ans partageant le domicile et/ou ayant des contacts rapprochés et répétés avec un cas de tuberculose pulmonaire. Tout enfant de 5 ans ayant un contact avéré, même de courte durée, avec un cas de tuberculose pulmonaire.

Chez l'enfant de moins de 5 ans exposé à un cas de tuberculose maladie (TM) d'origine pulmonaire, un test IGRA (Interferon Gamma Release Assay) est recommandé à la place de l'Intra Dermo Réaction à la tuberculine (IDR).

• Migrants :

Dépister et traiter l'ITL chez les enfants et les adolescents migrants en provenance de pays avec une incidence supérieure ou égal 40/100 000 jusqu'à 18 ans le plus tôt possible après arrivée en France.

Dépister et traiter l'ITL chez les adultes de 18 à 40 ans en provenance d'un pays d'incidence supérieure ou égal 100/100 000 arrivés en France depuis moins de 5 ans si immunosuppression sous-jacente, si contact avec des enfants de moins de 18 ans, si travail dans une collectivité d'enfants ou en milieu de soins.

• Professionnels de santé :

- Lors de l'embauche ou de l'affectation au sein d'un établissement :

Réaliser un test IDR de référence, ou IGRA chez les sujets vaccinés par le BCG, pour tout soignant et étudiants des filières de formation en santé.

Dépister l'ITL et la tuberculose maladie (TM) chez les personnels de santé provenant d'un pays de forte endémie tuberculeuse (supérieur ou égal 100/100 000) le plus tôt possible après leur arrivée en France.

- En cas d'exposition à des cas de TM contagieux, dépister et traiter l'ITL.

• Personnes vivant avec le VIH : Dépister systématiquement une ITL lors de la découverte d'une infection par le VIH quel que soit le nombre de CD4 et le pays d'origine.

Privilégier les tests IGRA. S'assurer en cas de test positif de l'absence de TM avant de traiter systématiquement toute ITL.

• Personnes avant le début d'un traitement immunosuppresseur, avant transplantation d'organe solide, avec une insuffisance rénale avancée ou dialysés :

Dépister systématiquement une ITL. Pour les patients avant la mise sous traitement par anti-TNF alpha privilégier un test IGRA. En cas de test positif, requérir un avis spécialisé pour la décision de traitement de l'ITL et le choix du schéma thérapeutique.

• Personnes vulnérables (SDF, usagers de drogue, incarcérées) : Réaliser un dépistage au cas par cas en cas (provenance d'un pays de forte endémicité, immunosuppression).

2 Diagnostic de la tuberculose maladie :

• Chez l'adulte : l'utilisation des tests IGRA n'est pas recommandée dans le diagnostic de la TM.

• EN CAS DE RESULTAT INDETERMINE D'UN TEST IGRA, UN DEUXIEME IGRA DOIT ETRE REALISE AVEC UNE AUTRE TECHNIQUE.

Sabine Trombert-Paolantoni (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet