

# 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

M22- 0026094

A2475

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7291 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : S. A. O. U. S. T. A. T. I. S. H.

Nom & Prénom : S. A. O. U. S. T. A. T. I. S. H.

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0026094

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....



## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Reclamation : 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° W21-715232

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7291 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : LATIFA

Nom & Prénom : TADOUJAH LATIFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 14446 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hind Bouziane

Date de consultation : 30

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : maladie de système

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 : Casablanca Le : 30/06/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Réception des Actes
30-06-22	CS	400		Dr. Hind Souziane Spécialiste En Médecine Interne Bd. Abdelmoumen, Ave. Bab el Bhar Im. Ouelmane 1, 3ème Etage, 11711 Tel.: 05 22 98 59 85 - 06 94 31 385

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA N° 22 Avenue du Ph... Ca - 66	30-06-22	366,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES RADIOGRAPHIQUES LABORATOIRE RADIOLOGIQUE N° 22 Avenue du Ph... Ca - 66	27-06-22	25480,00	2008,20

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	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 Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie  
Grands syndromes - Pathologie vasculaire  
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

## د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية  
خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء و بورديو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم  
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين  
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

30.6.2022

Dlle Semaj Rami

Docivox  
69,00

1c à 5



x 3 13

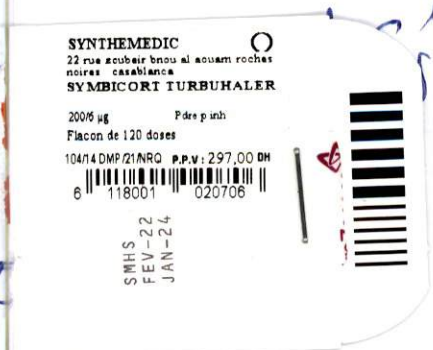
PHARMACIE AHJAJMA  
Nadia ZEMMAMA  
Avenue du Phare, Résidence Taghazout  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

297,00

- Symbricor

366,00

x 2 15



1 us

Dr. Hind Bouziane  
Spécialiste En Médecine Interne

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المومن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، 3<sup>ème</sup> طابق، رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind\_bouziane@hotmail.fr



# Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie  
Grands syndromes - Pathologie vasculaire  
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية  
خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم  
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين  
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le 30.6.2022

Nelle Senaj Daliis

HLA B 2A

AAN (RF)

VS

CRP. NFBg

EPP

VitD  
Ca 24

Dr. Hind Bouziane  
Spécialiste En Médecine Interne  
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj, N°9  
Im. Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المومن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind\_bouziane@hotmail.fr



مختبر منظرونا 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 25 juillet 2022

Enfant SERRAJ RANIA

FACTURE N° 169825

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Electrophorèse des protéines sériques -----	B	210	
Calcium -----	B	30	
Vitamine D -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ac Anti - nucléaires -----	B	150	
HLA B27 -----	B	430	Total : B 1480

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

2 008,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille huit Dirhams et Vingt 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 : 25/07/22  
Prélèvement effectué à 10:54  
Edition du : 27/07/22

Enfant SERRAJ RANIA  
Docteur HIND BOUZIANE OUMGHARI  
Réf. : 22G1043

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

##### GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,75	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	13,3	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----	40	%	35 - 45
- V.G.M. -----	84 *	μ <sup>3</sup>	85 - 95
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35

##### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----: 10 790 /mm<sup>3</sup> 4500 - 13000

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	47,4 *	%	50 - 70
Soit :	5 114	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	10,8 *	%	1 - 3
Soit :	1 165	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0,6	%	< 1
Soit :	65	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----	32,0	%	20 - 40
Soit :	3 453	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes -----	9,2	%	1 - 14
Soit :	993	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000

##### PLAQUETTES

Résultat -----: 303 000 /mm<sup>3</sup> 150000 - 400000





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 : 25/07/22

Prélèvement effectué à 10:54

Edition du : 27/07/22

Enfant SERRAJ RANIA

Docteur HIND BOUZIANE OUMGHARI

Réf. : 22G1043

### Compte Rendu d'Analyses

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

1<sup>ère</sup> heure ----- :  
2<sup>ème</sup> heure -----

29 \* mm  
55 \* mm

Normales

< 10  
< 20





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 : 25/07/22  
Prélèvement effectué à 10:54  
Edition du : 27/07/22

Enfant SERRAJ RANIA  
Docteur HIND BOUZIANE OUMGHARI  
Réf. : 22G1043

Compte Rendu d'Analyses

**BIOCHIMIE**

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES**

Albumine -----:	55,4	%	Normales
Soit :	39,9	g/l	
Alpha 1 Globulines -----:	3,2	%	
Soit :	2,3	g/l	
Alpha 2 Globulines -----:	11,2	%	
Soit :	8,1	g/l	
Beta1 Globulines -----:	6,8	%	
Soit :	4,9	g/l	
Beta 2 Globulines -----:	6,4	%	
Soit :	4,6	g/l	
Gamma Globulines -----:	17,0	%	
Soit :	12,2	g/l	
Protéines Totales -----:	72	g/l	60 - 80
Rapport Albumine / Globulines -----:	1,24		

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Cobas Roche C-311)

Calcium. -----:	92,60	mg/l	86 - 107
-----------------	-------	------	----------



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 : 25/07/22  
Prélèvement effectué à 10:54  
Edition du : 27/07/22

Enfant SERRAJ RANIA  
Docteur HIND BOUZIANE OUMGHARI  
Réf. : 22G1043

## Compte Rendu d'Analyses

### VITAMINES

Normales

Vitamine D2/D3 (25 - Hydroxy) ----- : 34 microg/l  
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Interprétation :

Valeurs souhaitables : > 30 µg/l  
Insuffisance : 10 à 30 µg/l  
Carence : < 10 µg/l  
Toxicité : > 100 µg/l

### PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

Normales

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

### IMMUNO - SEROLOGIE

HLA B27 ----- : Absence de HLA-B27  
VOIR COMPTE RENDU CERBA CI-JOINT

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





مختبر منظرنا 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

Dossier N° : 220725220356

Nom : SERRAJ Rania

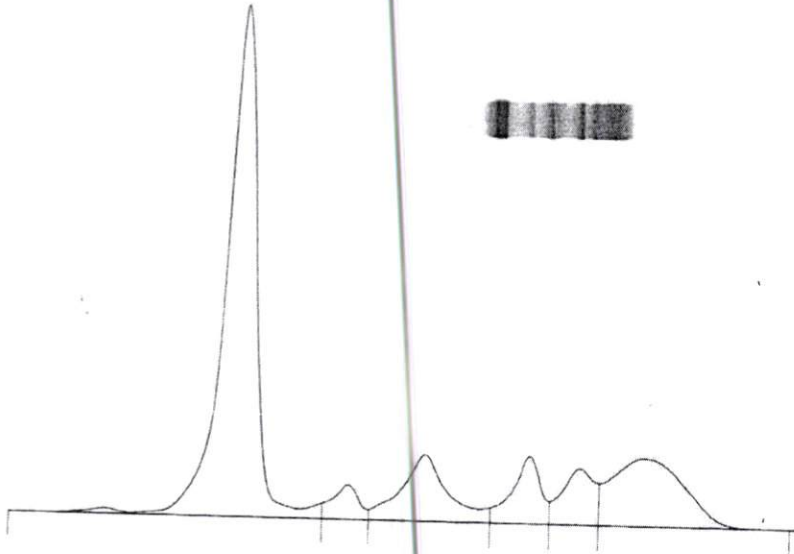
Echantillon N° : 1

Examen du : 26/07/2022

Prescripteur: MAND

**Electrophorèse des protéines sériques**

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	55,4	<	55,8 - 66,1	39,9	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,2		2,9 - 4,9	2,3	2,1 - 3,5
Alpha 2	11,2		7,1 - 11,8	8,1	5,1 - 8,5
Beta 1	6,8		4,7 - 7,2	4,9	3,4 - 5,2
Beta 2	6,4		3,2 - 6,5	4,6	2,3 - 4,7
Gamma	17,0		11,1 - 18,8	12,2	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,24

P. T. : 72 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique sensiblement normal.

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 87 22 82  
LE BIOLOGISTE

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

**SERRAJ**

**RANIA**

Né(e) le 15.09.2008

Sexe : F

Dossier n° : 22Q0642273

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM MANDARONA**  
**DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN**  
**679 BLD AL QODS**  
**20460 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par : LABM MANDARONA  
Prescrit par : Dr -  
Vos références : INMA1317544 / SE22G1043 14299  
Enregistré le : 26.07.2022 Edité le : 27.07.2022  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **RECHERCHE DE L'ANTIGENE HLA-B27 PAR CYTOMETRIE EN FLUX #**

Prélèvement : 25.07.2022 Sang EDTA 10h 54

Indication

Non précisée

Résultat

ABSENCE de l'antigène HLA-B27

Commentaire

L'absence de cet antigène n'exclut pas le diagnostic d'une spondylo-arthrite\*.

(\*Recommandations ASAS 2009; Lancet. 2017;390:73-84. Axial spondyloarthritis. Sieper J et al.)

Pour vos prochains dossiers, merci de nous adresser la fiche de prescription médicale "Typage HLA" que vous pouvez télécharger à partir de notre site internet.

([https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FR/HLA\\_FDE\\_CONS\\_ATTES\\_FR.pdf](https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FR/HLA_FDE_CONS_ATTES_FR.pdf)).

Jean-Marc Costa



Stéphanie Malard (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #