

# 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

- 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 091452

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIA BONABID

Date de naissance : 11/02/1968

Adresse : 143 Bd Omat Diffla Rue d'Alsace Fsc 5

APT 2a casablanca

Tél. : 0626301901 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/11/2022

Nom et prénom du malade : HABIBA LIAH TAHFOMBA Age : 73

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Afec. sr ORL

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 : 29/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nom et Prénom des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/04/2013	Urech Natacha		3.000,00	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES DOCTEUR NATACHA URECH Praticien libéral international Chelles N°INP 00006188
05/05/2013				
29/05/2013				
04/06/2013				
11/06/2013				
18/06/2013				
25/06/2013				
02/07/2013				
09/07/2013				
16/07/2013				
23/07/2013				
30/07/2013				
06/08/2013				
13/08/2013				
20/08/2013				
27/08/2013				
03/09/2013				
10/09/2013				
17/09/2013				
24/09/2013				
01/10/2013				
08/10/2013				
15/10/2013				
22/10/2013				
29/10/2013				
05/11/2013				
12/11/2013				
19/11/2013				
26/11/2013				
03/12/2013				
10/12/2013				
17/12/2013				
24/12/2013				
31/12/2013				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/11/22	B1000	560,00
	20/12/22	Scanner ses films	1500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	J M	I V	
	20/12/12	Endoscopie Nasale				400 dh

## 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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 221220123621KH / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200610790	HABIBALLAH MAHJOURA	20/12/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	002256	1 500,00
	Total payé	1 500,00

Reçu établi par : KHALIFA CHAIB

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Service Radiologie  
Tél : (+212) 0529 00 44 66  
E-mail : [www.hckm.ma](http://www.hckm.ma)

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 157 231 / 2022 du 29/11/2022

Nom patient : **HABIBALLAH MAHJOURA**

Entrée 29/11/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 29/11/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION ORL	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>300,00</b>

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026  
E-mail : [contact@skmchik.ma](mailto:contact@skmchik.ma)

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

**CASABLANCA**

## **Reçu de caisse**

N° : 221129092005SO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200600017	<b>HABIBALLAH MAHJOURA</b>	<b>29/11/2022</b>

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	012116	300,00
	<b>Total payé</b>	<b>300,00</b>

Reçu établi par :SOU.CHA

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

20/12/22

Mr, Mme, Enfant : ..... HABIBALIWAH ... Nahjouba

- RADIO DU CAVUM DE PROFIL
- RADIO DES OS PROPRES DU NEZ
- RADIO PULMONAIRE
- SCANNER : ..... des sinus .....
- IRM : .....
- SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE
- RADIO PANORAMIQUE
- ECHOGRAPHIE : .....
- .....
- .....

- 53 ans
- Céphalées fronto-orbitaires et obstruction nasale rebelle au traitement avec rhinorrhée postérieure (suspicion de sinusite).

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 167 936 / 2022 du 20/12/2022

Nom patient : **HABIBALLAH MAHJOUBA**

Entrée 20/12/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/12/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
SCANNER DES SINUS	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 500,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

**Total** 1 500,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 500,00		1 500,00	0,00

## Encaissements

## Carte B

### Total encaissé

## Solde

1 500,00

0.00

CASABLANCA, le 20/12/2022

PATIENT : HABIBALLAH MAHJOUBA

IPP

: H0122034189

NUMERO DOSSIER

: 2200610790

### TDM DES SINUS

**INDICATION** : Céphalées fronto-orbitaires avec obstruction nasale rebelle aux traitements avec rhinorrhée postérieure.

**TECHNIQUE** : Examen réalisé en mode spiralé sans injection de produit de contraste, avec reconstructions dans le plan coronal.

**RESULTATS :**

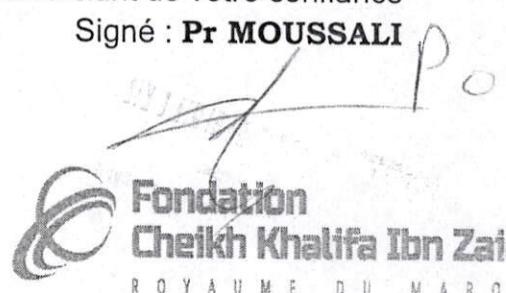
- Kyste péri radiculaire centré sur les racines des dents 18 et 17, déformant le plancher sinusien en regard sans le lyser.
- Concha bullosa bilatéral minime.
- A noter une cellule d'Onodi procidente à gauche
- Réduction de largeur de la fosse olfactive droite comparativement à la gauche (0,8mm versus 9mm).
- Transparence normale des sinus frontaux, maxillaires, sphénoïdaux et des cellules ethmoïdales.
- Absence d'épaississement muqueux ou d'épanchement liquidiens intra-sinusal.
- Fosses nasales libres.
- Cloison nasale verticalisée et médiane.
- Cavum libre.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

**CONCLUSION**

- ***Kyste péri radiculaire maxillaire droit.***
- ***Variantes anatomiques à risque chirurgical et de confinement notées.***

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr MOUSSALI**



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fckm.ma](http://www.hck.fckm.ma)

 Fondation  
Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
ROYAUME DU MAROC

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

20/12/22

Dr HABIBALLAH AFFTOUBA

Endoscopie nasale

- Céphalées fronto-orbitaires
- + Rhinorhée avec jetage postérieur et expectoration

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant TAHIRI ILIAS  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

Casablanca, le mardi 20 décembre 2022

## **COMPTE RENDU D'ENDOSCOPIE NASALE**

**PATIENT :** HABIBALLAH MAHJOUBA

Cher(e) confrère, monsieur, madame

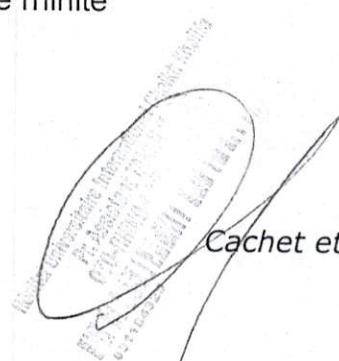
Merci de votre confiance. Voici ci-joint le compte rendu de la NASOFIBROSCOPIE:

✓ Anesthésie locale par méchage à la xylocaïne à la NAPHAZOLINE 5 °/

✓ La pénétration du NASOFIBROSCOPIE note:

- Le long des fosses nasales et du septum nasal : muqueuse inflammatoire deviation septale post gauche
- Les méats moyens, les cornets : RAS
- Cavum : Libre à paroi régulière
- Les orifices de la trompe d'eustache : RAS

Conclusion : : déviation septale post à gauche et aspect de rhinite



*Cachet et signature :*

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 167 748 / 2022 du 20/12/2022

Nom patient : **HABIBALLAH MAHJOUBA**

Entrée 20/12/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/12/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ENDOSCOPIE NASALE	1,00		400,00 Sous-Total	400,00 400,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>400,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
QUATRE CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	400,00	400,00	0,00



**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

CASABLANCA

## **Reçu de caisse**

N° : 221220110733ZI / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200610614	<b>HABIBALLAH MAHJOUBA</b>	<b>20/12/2022</b>

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	013216	400,00
	<b>Total payé</b>	<b>400,00</b>

Reçu établi par : ZIN.MH

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : [casablanca@hckz.ma](mailto:casablanca@hckz.ma)  
N°1, Avenue Hassan II, Casablanca 201867

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

29/11/22

J'm HABIBALLAH Nahjoula

Dosage des IgE généraux et  
spécifiques avec recherche de  
trophellergens et pneumallergens

Centre National de Référence  
tel : 05.29.8.02.63  
E-mail : [jabo@ickm-hck.ma](mailto:jabo@ickm-hck.ma)

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant TAHIRI LIAS  
GTO RUMO LABYNOLOGIE  
051184325

## Reçu de caisse

N° : 2211291201596270 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200600286	HABIBALLAH MAHJOUBA	29/11/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	003175	960,00
PAYANT	Total payé	960,00
NEUF CENT SOIXANTE DIRH		

Reçu établi par : AMA.SEM

Numéro de Référence  
05.29.05.02.33  
mail : labo@fckm-10.com

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 157482 / 2022 du 29/11/2022

Nom patient	HABIBALLAH MAHJOUBA	Entrée	29/11/2022
	PAYANTS	Sortie	29/11/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1000	960,00	960,00
<b>Total Clinique</b>				<b>960,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENT SOIXANTE DIRHAMS	Total	960,00

Laboratoire National de Référence  
Tél : 05.29.05.02.33  
e-mail : labo@fclm.ma

Identifiant du patient : H0122034189

Date de naissance : 11/01/1969

Sexe : F

Date de l'examen : 29/11/2022

Prélevé le : 29/11/2022 à 11:56

Édité le : 20/12/2022 à 13:48

Mme HABIBALLAH MAHJOURA

Dossier N° : 22116154K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## IMMUNOLOGIE - ALLERGOLOGIE

### IMMUNOCHIMIE

IMMUNOGLOBINES E TOTALES

:

**105.40**

UI/mL

< 100

(Sang, Immuno-turbidimétrie, DIAgam)

### ALLERGOLOGIE

(Échantillon primaire: Sérum)

#### IgE SPÉCIFIQUES : TROPHALLERGÈNES

(Technique Immunodot / EUROLINE Maghreb Food)

Marqueur CCD :

Négatif

#### IgE SPÉCIFIQUES : PNEUMALLERGÈNES

(Immunodot / EUROLINE Maghreb Inhalation)

Chénopode (w10) :

POSITIF (Classe 1) à 0,31 kU/l

Blatte germanique (i6) :

POSITIF (Classe 1) à 0,31 kU/l

Aspergillus fumigatus (m3) :

POSITIF (Classe 1) à 0,48 kU/l

Marqueur CCD :

Négatif

Laboratoire National de Référence  
Tél : 05 29 05 02 33  
E-mail : labo@fckm-hck.men

Le 20/12/2022 à 13:48

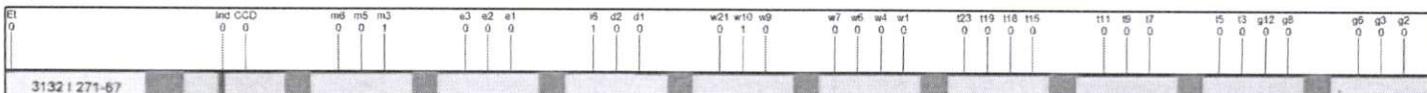
Signature

Pr. ZRARA Abdelhamid

Médecin Colonel A. ZRARA  
Spécialiste du Vaste Groupe en Biologie  
Clinique Pr. A. Immunologie à la Fondation Mme V  
de Médecine et de Pharmacologie de Rabat  
Sous l'égide et de la Direction de Centraffilité  
à l'Institut

ID Patient: HABIBALLAH MAHJOUBA  
Créé le: 05/12/2022  
Date de naissance: 11/01/1969  
N° de Bandelette: 271-67

Test: EUROLINE Allergie Respiratoire Maghreb  
Nom du patient: HABIBALLAH MAHJOUBA  
N° de laboratoire: 22116154K



Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Chiendent (g2)	< 0,35 kU/l	0							
Dactyle (g3)	< 0,35 kU/l	0							
Phléole des prés (g6)	< 0,35 kU/l	0							
Pâturin (g8)	< 0,35 kU/l	0							
Seigle (g12)	< 0,35 kU/l	0							
Bouleau (t3)	< 0,35 kU/l	0							
Hêtre (t5)	< 0,35 kU/l	0							
Chêne (t7)	< 0,35 kU/l	0							
Olivier (t9)	< 0,35 kU/l	0							
Platane (t11)	< 0,35 kU/l	0							
Frêne blanc (t15)	< 0,35 kU/l	0							
Eucalyptus (t18)	< 0,35 kU/l	0							
Mimosa (t19)	< 0,35 kU/l	0							
Cyprès (t23)	< 0,35 kU/l	0							
Ambroisie (w1)	< 0,35 kU/l	0							
Camomille sauvage (w4)	< 0,35 kU/l	0							
Armoise commune (w6)	< 0,35 kU/l	0							
Marguerite (w7)	< 0,35 kU/l	0							
Plantain Anglais (w9)	< 0,35 kU/l	0							
Chénopode (w10)	0,31 kU/l	1							
Pariétaire (judaica) (w21)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoïdes pter. (d1)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoïdes farinae (d2)	< 0,35 kU/l	0							
Blatte germanique (i6)	0,31 kU/l	1							
Chat (e1)	< 0,35 kU/l	0							
Chien (e2)	< 0,35 kU/l	0							
Cheval (e3)	< 0,35 kU/l	0							
Aspergillus fumigatus (m3)	0,48 kU/l	1							
Candida albicans (m5)	< 0,35 kU/l	0							
Alternaria alternata (m6)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicator Band (Ind)	< 0,35 kU/l	0							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Laboratoire d'analyse et de recherche  
Tél: 05.29.03.02.33  
E-mail: labo@fkck-ack.ma

Concentration (kU/L)	Classe	Explication
0 ≤ sIgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
0,35 ≤ sIgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
0,7 ≤ sIgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
3,5 ≤ sIgE < 17,5	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
17,5 ≤ sIgE < 50	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
50 ≤ sIgE < 100	5	Titre d'anticorps très élevé.
sIgE ≥ 100	6	Titre d'anticorps très élevé.

ID Patient: HABIBALLAH MAHJOUBA  
 Crée le: 05/12/2022  
 Date de naissance: 11/01/1969  
 N° de Bandelette: 393-13

Test: EUROLINE Allergie Alimentaire 3  
 Nom du patient: HABIBALLAH MAHJOUBA  
 N° de laboratoire: 22116154K

Et 0	Ind CCD 0 0	f75 0 1	f213 0 0	f78 0 0	f45 0 0	f10 0 0	f9 0 0	f4 0 0	f40 0 0	f24 0 0	f23 0 0	f2 0 0	f03 0 0	f27 0 0	f26 0 0	f85 0 0	f92 0 0	f84 0 0	f49 0 0	f85 0 0	f48 0 0	f47 0 0	f25 0 0	f06 0 0	f89 0 0	f14 0 0	f12 0 0	f158 0 0	f20 0 0	f17 0 0	f13 0 0
3410-3   393-13																															

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Arachide (f13)	< 0,35 kU/l	0							
Noisette (f17)	< 0,35 kU/l	0							
Amande (f20)	< 0,35 kU/l	0							
Noix de Cajou (f158)	< 0,35 kU/l	0							
Pois (f12)	< 0,35 kU/l	0							
Graine de soja (f14)	< 0,35 kU/l	0							
Graine de moutarde (f89)	< 0,35 kU/l	0							
Avocat (f96)	< 0,35 kU/l	0							
Tomate (f25)	< 0,35 kU/l	0							
Ail (f47)	< 0,35 kU/l	0							
Oignon (f48)	< 0,35 kU/l	0							
Céleri (f85)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme (f49)	< 0,35 kU/l	0							
Kiwi (f84)	< 0,35 kU/l	0							
Banane (f92)	< 0,35 kU/l	0							
Pêche (f95)	< 0,35 kU/l	0							
Viande de porc, cuite (f26)	< 0,35 kU/l	0							
Boeuf (f27)	< 0,35 kU/l	0							
Poulet (f83)	< 0,35 kU/l	0							
Morue (f3)	< 0,35 kU/l	0							
Crabe (f23)	< 0,35 kU/l	0							
Shrimp/ Prawn (f24)	< 0,35 kU/l	0							
Thon (f40)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de blé (Froment) (f4)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de maïs (f8)	< 0,35 kU/l	0							
Riz (f9)	< 0,35 kU/l	0							
Sésame (f10)	< 0,35 kU/l	0							
Levure de boulanger (f45)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de vache (f2)	< 0,35 kU/l	0							
Caseine (f78)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de chèvre (f218)	< 0,35 kU/l	0							
Blanc d'oeuf (f1)	< 0,35 kU/l	0							
Jaune d'oeuf (f75)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicateur (Ind)	< 0,35 kU/l	0							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Laboratoire national d'anticorps  
 Tel: 05.29.05.233  
 E-mail: labo@fckn-hck.ma

Concentration (kU/L)	Classe	Explication
0 ≤ IgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
0,35 ≤ IgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
0,7 ≤ IgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
3,5 ≤ IgE < 17,5	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
17,5 ≤ IgE < 50	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
50 ≤ IgE < 100	5	Titre d'anticorps très élevé.
IgE ≥ 100	6	Titre d'anticorps très élevé.



مصرف ملی میڈیا

29/11/22

11:35:28

9900398026

93980201

HOP CHEIKH KHALIFA G10

Casablanca

A0000000041010

APP : DEBIT MASTERCARD

ZAHIDY BOUABID /

xxxxxxxxxxxxxx0926

09/24 CARTE NATIONALE

21F6AC11CCF3F97D

226-0-9999-1-55

**MONTANT : 960,00 MAD**

NUM TRANSACTION : 009

NUM AUTORISATION : 135480

STAN : 003175

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

-----

**TICKET A CONSERVER**

**COPIE CLIENT**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA

29/11/22

08:55:46

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA  
CASABLANCA**

A0000000041010

MasterCard

ZAHIDY BOUABID /

524252\*\*\*\*\*0926

09/24 CARTE NATIONALE

226-0-0000-1-55

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08173664

Num Transaction : 000002

Num Autorisation : 608909

Num STAN : 012116

**MONTANT : 300,00 MAD**

DEBIT  
Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS  
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**



مركز التقديرات

20/12/22

12:08:06

9900397770

93977701

HOP CHEIKH KHALIFA G3  
Casablanca

A0000000041010

APP : DEBIT MASTERCARD

ZAHIDY BOUABID /

xxxxxxxxxxxxxx0926

09/24 CARTE NATIONALE

DA487C5787F6E79B

226-0-9999-1-55

**MONTANT: 1500,00 MAD**

NUM TRANSACTION 006

NUM AUTORISATION 243076

STAN 002256

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

-----  
**TICKET A CONSERVER**  
**COPIE CLIENT**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
LÔGIC FONDATION RECHERCHE

20/12/22

10:40:36

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA  
CASABLANCA**

A0000000041010

MasterCard

ZAHIDY BOUABID /

524252\*\*\*\*\*0926

09/24 CARTE NATIONALE

226-0-0000-1-55

Num Commerçant	2220064
Num TPE	08173664
Num Transaction	000004
Num Autorisation	345314
Num STAN	013216

**MONTANT : 400,00 MAD**

DEBIT

Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS  
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**