

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.

N° W21-776333

148633

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12 441	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : 12 441			
Date de naissance : 12-12-1984			
Adresse : Hassanif Casablanca			
Tél. : 066 89 27 94	Total des frais engagés : 382	Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Dr. Fatima Zahra MASROUR	
Cachet du médecin : PÉDIATRE	
2, Rue Honain Appt N° 6 Av	
18 Novembre Agdal-Rabat	
06 10 61 43 93 - 06 62 13 21 10 205 27 57 35 13	
Date de consultation :	/
Nom et prénom du malade : Jibar Lina	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 : Signature de l'adhérent(e) :
Le : / /



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.12.22	B3700	382000

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, 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 PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				H
		25533412	21433552		G
		00000000	00000000		
		00000000	00000000		
		35533411	11433553		
		B			
		(Création, remont, adjonction)			
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
COEFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>	
MONTANTS 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

DOSSIER N° :

Chambre N° :



مصحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le,

Bon de Biologie

Nom, Prénom :

Médecin traitant :

Examens demandés

Test d'affergène alimentaire

Ac anti-transglutaminase

Ac anti endomysium

Ac anti gliadine

IGA et IGG

Calprotectine fécale

Test d'intolerante au lactose

L.A.M.R.d
Télé : 05 37 71 05 06
Fax : 05 37 71 50 60
05 37 57 23 05 37 71 50 60
Pat : 25996358 - IF : 3349086

Dr. Fatima Zahra MASROUR
PÉDIATRE
2, Rue Honain Appt N° 6 Av
16 Novembre Agdal - Rabat
05 37 61 43 93 - 06 62 13 21 10 05 37 67 35 33

Avenue des Nations Unies, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

Tél. : 05 37 67 05 05 - Fax : 05 37 67 35 35

E-mail : cnrabat@gmail.com



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT
Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 221202377

Rabat le 30-12-2022

Enff Lina JIBAR

Date de l'examen : 30-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0357	IgE spécifiques ou Rast: Test multi Allergènes	B300	B
0375	IgG totales	B150	B
0376	IgA totales	B150	B
	Anticorps anti-Gliadine (IgA)	B200	B
	Anticorps anti-Transglutaminase (IgA)	B200	B
	Anticorps anti-endomysium IGA	B200	B
	Intolérance au lactose	-	HN
	Calprotectine :	-	HN

Total des B : 3700

TOTAL DOSSIER : 3820.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille huit cent vingt dirhams .

L.A.M.Riad
Tél : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23-05 37 71 50 60
Pat : 25995358 IF : 3349086



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 00168526200044 - INPE: 103060877



CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Page 1 / 3

Édité le 16-01-2023 à 18:01

Prescripteur :

EXAMEN du 30-12-2022

Enff JIBAR Lina

Code Patient : 1707262177

Né(e) le : 13-07-2017



Résultats Partiels

Prélevé le : 30-12-2022 à 15:43



ALLERGOLOGIE

**RECHERCHE DES ALLERGENES
ALIMENTAIRES
(TROPHALLERGENES):**

(Technique Immunoblot semi-quantitative
EUROIMMUN EUROLINE Allergie Alimentaire)

Merci de consulter le compte-rendu ci-joint.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

INTOLERANCE PRIMAIRE AU LACTOSE

(Etude de la région régulatrice du Gène LCT)

Indication:

Signes d'appel cliniques.

Résultat:

Génotype -13910 C/C à l'état Homozygote.

Génotype -22018 G/G à l'état Homozygote.

Conclusion:

Patient porteur d'un génotype associé à la non-persistante d'une activité lactase résiduelle.
Ce résultat est donc compatible avec une INTOLERANCE PRIMAIRE AU LACTOSE.



CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

2212302109 – Enff Lina JIBAR

Page 2 / 3

AUTO-IMMUNITE

RECHERCHE DES ANTICORPS ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA

Résultat :

Titre :

(Technique Alegria ORGENTEC)

Négatif

<3.00 U/ml

Interprétation:

Négatif: < 10 U/ml

Positif: > 10 U/ml

ANTICORPS ANTI-ENDOMYSIUM IGA

(IFI sur coupes d'oesophage de singe)

Recherche

Normales: inf. à 1/80

Test Négatif

RECHERCHE DES ANTICORPS ANTI-GLIADINE IGA

Anticorps anti-Gliadine (IgA)

(Alegria ORGENTEC)

<3.0 U/mL

Résultat :

Négatif

Interprétation:

Négatif : < à 12 U/ml

Positif : > à 12 U/ml



CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

2212302109 – Enff Lina JIBAR

Page 3 / 3

PROTEINES SPECIFIQUES

IMMUNOGLOBULINE IGA:

(Néphélémétrie SPA+ BINDING SITE)

Interprétation:

Moins de 1 an: 0.00–0.83g/L
Entre 1 et 3 ans: 0.20–1.00g/L
Entre 4 et 6 ans: 0.27–1.95g/L
Entre 7 et 9 ans: 0.34–3.05g/L
Entre 10 et 11 ans: 0.53–2.04g/L
Entre 12 et 13 ans: 0.58–3.58
Entre 14 et 15 ans: 0.47–2.49g/L
Entre 16 et 19 ans : 0.61–3.48 g/L

1.07 g/L

(0.85–4.99)

IMMUNOGLOBULINE IGG :

(Néphélémétrie SPA+ BINDING SITE)

6.66 g/L

(5.40–13.40)

BIOLOGIE SPECIALISEE

Calprotectine Fecale

Résultat :

En cours

Interprétation:

Négatif: Inf à 50 mg/Kg

Zone Grise: 50 à 120 mg/Kg

Positif: Sup ou égal à 120 mg/Kg

Chez l'enfant le seuil de 50 µg/g est applicable après 4 ans.

Chez les enfants plus jeunes, la concentration fécale de la Calprotectine est physiologiquement plus élevée.

Ce dossier a été imprimé en partie



Dr. JALIL ELATTAR
13 Angle Avenue Almelia
et Rue Meziana Hay Riad-RABAT
Télé: 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23
Fax : 05 37 71 50 60

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziana - Hay Riad

(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60

E-mail : contact@laboriad.ma - Site-Web : www.laboriad.ma

Urgences

24 / 24 - 7 / 7



Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

ID Patient:
LABORIAD

Date d'incubation:

JIBARI LINA

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée
- Cytogénétique Moléculaire.

N° de laboratoire:
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

31/12/2022

2212302109

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

Test:

EUROLINE Allergie Alimentaire

Maghreb

13/07/2017

Date de naissance:

3410-3/304-25

N° de Bandelette:

E1 0	Ind CCD 5 0	f24 f23 0 0	f41 f40 f3 0 0 0	f83 f27 f75 f45 0 0 0 0	f85 f48 0 0	f47 f35 f25 0 0 0	f92 f49 0 0	f12 f17 f14 f13 0 0 0 0	f20 f10 f9 f4 0 0 0 0	f12 f10 f9 f4 0 0 0 0	f78 f2 f75 f1 0 0 0 0
3410-3 / 304-25											

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6	
Blanc d'oeuf (f1)	< 0,35 kU/l	0							
Jaune d'oeuf (f75)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de vache (f2)	< 0,35 kU/l	0							
Caséine (f78)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de blé (Froment) (f4)	< 0,35 kU/l	0							
Riz (f9)	< 0,35 kU/l	0							
Sésame (f10)	< 0,35 kU/l	0							
Pois (f12)	< 0,35 kU/l	0							
Arachide (f13)	< 0,35 kU/l	0							
Soja (f14)	< 0,35 kU/l	0							
Noisette (f17)	< 0,35 kU/l	0							
Amande (f20)	< 0,35 kU/l	0							
Orange (f33)	< 0,35 kU/l	0							
Fraise (f44)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme (f49)	< 0,35 kU/l	0							
Banane (f92)	< 0,35 kU/l	0							
Tomate (f25)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme de terre (f35)	< 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							
Levure de boulanger (f45)	< 0,35 kU/l	0							
Cacao (f73)	< 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							
Thon (f40)	< 0,35 kU/l	0							
Saumon (f41)	< 0,35 kU/l	0							
Crabe (f23)	< 0,35 kU/l	0							
Crevette (f24)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Bande indicatrice (Ind)	95,37 kU/l	5							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

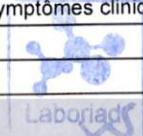
Concentration (kU/L)	Classe	Explication
0 ≤ IgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
0,35 ≤ IgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
0,7 ≤ IgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, 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.

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziate - Hay Riad

(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60

E-mail : contact@laboriad.ma - Site-Web : www.laboriad.ma



Dr. Jalil ELATTAR
13, Angle Avenue Almelia
et Rue Meziate Hay Riad-RABAT
Tél : 05 22 37 71 05 06

05 37 57 23 23

Fax : 05 37 71 50 60

Signature :

Urgences
24 / 24 - 7 / 7