

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

N° W21-827755

197435

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12604 Société : RATI
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ISALLI ABDERRAHMANE
 Date de naissance : 22-05-1986
 Adresse : Résidence Aerica Park IMA ETG 11 APPT 1101
 Bd de l'Aéropostale - CASABLANCA
 Tél. : 0664 755791 Total des frais engagés : 1067,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

البكتورة أمل بوحنامة
 Dr Amal BOUGHNAMA
 DIPLÔME ALLERGOLOGUE
 19, Bd. My. Idrisse 1er - Casa
 Tél : 05 22 86 02 59

Date de consultation : 04 DEC. 2023
 Nom et prénom du malade : ISALLI ABDERRAHMANE
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint(e)
 Nature de la maladie : E1
 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 : 04 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
04 DEC. 2023		(7)	300	NP : 091036160 الدكتورة أمل بوعنامة Dr. Amal BOUGHNAMA EDIMATE ALLERGOLOGUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

04 DEC. 2023

99, 30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

22, 23

370

668.20

CENTRE DES HÔPITAUX * CBH *
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 35

[illegible]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 colspan="2">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 colspan="2">B</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			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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Boughnama.

Pédiatre - Allergologue

Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع
أمراض الحساسية والربو
الطب المثيل

Casablanca, le 04.12.2023

Nourrisson MSALLI Lina

Poids : 7,70 Kg

Age : 6 mois 21 jours

90,10 1 SERUM PHYSIOLOGIQUE

S.V

Pour la toilette du nez avant les tétées

2 SELVA BABY CARE

Faire 1 pulvérisation le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

8/10 1 - Doliprane 100mg S.V
1 suppo en 6h $\geq 38^{\circ}2$

T = 99,30

الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE - ALLERGOLOGUE
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er} - Casa
Tél : 05 26 02 599

Pharmacie Centrale Soualem
Dr. Houba MSALLI
Lx Belle Vue, Imm. 4, GH 1
Magasin 73 - Had Soualem
Tél.: 05 20 56 11 02

ZENITH Pharma
PPC: 90,70 DH

Physiodose

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue

Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع
أمراض الحساسية والربو
الطب المثيل

Casablanca, 13 Novembre 2023.....

Nourrisson MSALLI Lina

- NFS
- AC anti-caseïne
- AC anti -alphalactalbumine
- AC anti -bétalactoglobuline

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15
(4)

الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. My. Idriss 1er - Casa
Tél : 05 22 86 02 59

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



FACTURE No : 202318

Casablanca, le : 27/12/2023

Analyses effectuées le .. : 27/12/23 à 16h40
Sur prescription du : Dr BOUGHNAMA Amal

Identité Patient : **BB MSALLI LINA**
Code Patient : **377369**

BILAN :

1 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES B 80
2 RAST RAST : CASEINE BETALACTOGB LACTALBUMINE HN 400

TOTAL B : 80

TOTAL HN : 0

400

MONTANT : 668,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 668,20 DH

Dr. **M. BENKIRAN**
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0522 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »**
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

EXAMEN du : 27/12/23 à 16h40

Edité le : 16/01/24 à 11h03

BB MSALLI LINA

Patient 377369 Né(e) le 13/05/2023

Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN 1000)

		NORMES	ANTECEDENTS
HEMATIES	3,93	M/mm3 (3.7 à 4.8)	10/06/23 : 4.68
Hémoglobine	10,7	g/dL (11.0 à 13.0)	10/06/23 : 14.8
Hématocrite	30,6 %	(33 à 39)	10/06/23 : 43.5
V.G.M.	77,9	fL (70 à 86)	10/06/23 : 92.9
T.G.M.H.	27,2	pg (24 à 30)	10/06/23 : 31.6
C.G.M.H.	35,0	% (28 à 33)	10/06/23 : 34.0
LEUCOCYTES	8 940	/mm3 (6000 à 15000)	10/06/23 : 8760
Polynucléaires neutrophiles..	19,7	% (35 à 45)	10/06/23 : 17.3
soit...	1 761	/mm3 (2500 à 6500)	
Lymphocytes.....	71,4	% (44 à 56)	10/06/23 : 64.8
soit...	6 383	/mm3 (3000 à 8500)	
Monocytes.....	6,8	% (2 à 8)	10/06/23 : 12.2
soit...	608	/mm3 (200 à 1000)	
Polynucléaires éosinophiles..	1,8	% (1 à 4)	10/06/23 : 5.4
soit...	161	/mm3 (100 à 600)	
Polynucléaires basophiles....	0,3	% (0 à 1)	10/06/23 : 0.3
soit...	27	/mm3 (0 à 150)	
PLAQUETTES	304	Mille/mm3 (160 à 500)	10/06/23 : 325
Volume Plaquettaire Moyen ...	9,1	fL (N : 7.8 à 11.1)	10/06/23 : 9.8

Dr MALIKA BENKIRAN

Centre de Biologie des Hôpitaux - Casablanca
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 27 66 74

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 27 66 74

EXAMEN du : 27/12/23 à 16h40

Edité le : 16/01/24 à 11h03

BB MSALLI LINA

Patient 377369 Né(e) le 13/05/2023

Dr. BOUGHNAMA Amal

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

ALLERGOLOGIE

PROTEINES LAIT DE VACHE

Merci de voir le compte-rendu ci-joint.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Allergologue Biologiste
Centre de Biologie et d'Immunologie
Tél: 0527 20 35 35 - 0642 98 03 19

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

مركز المسحات الطبية Centre de Biologie des Hôpitaux



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h

MASALLI	
Né(e) le : 12/05/2023 Sexe : F	
Dossier n° : 2405580959	
Transmis par : CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX	
Vos références :	INMA1000204 13230
Enregistré le :	04/01/2024 Edité le : 04/01/2024
Ex envoyé(e) au(x) : Laboratoire	

CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX
DR MALIKA BENKIRAN
3 RUE DU COLONEL GROS QUARTIER HOPITAUX
20000 CASABLANCA MAARIF
MAROC

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA) #

Prélèvement : 30/12/2023 Séroum : 10h00

f76 nBos d 4 (Lait, alpha-lactalbumine)	<0,10 kU/l
f77 nBos d 5 (Lait, beta-lactoglobuline)	<0,10 kU/l
f78 nBos d 8 (Lait, caséine)	<0,10 kU/l

Les IgE spécifiques unitaires sont quantifiables entre 0,10 kU/l et 100,00 kU/l.
Un résultat supérieur ou égal à 0,10 kU/l traduit une sensibilisation à l'allergène testé.
Les résultats sont à interpréter en fonction de la clinique et des tests cutanés.

Validé par : Dr. Marie SENANT

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le CNFRAC
selon le norme NF EN ISO 15189 (N°140045, Examen
Médical).
Reprise disponible sur notre portail.
Les examens effectués sont validés par le médecin #

Se reporter à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient

SEUL A CERBA : 811 place Eugène Poitout, Les Bains - 96340 Saint-Denis d'Audoubert - France - 04 69 07 00 00 - Tél : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 25
SRG@labcerba.com - www.labcerba.com

CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 35

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA
Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65
E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma