

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 11579 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAKIR HICHAM

Date de naissance : 16/05/1973

Adresse : 09, Rue Nid L'abbâ, 1<sup>er</sup> Et- Casablanca

BEL VILLE - CASABLANCA

Tél. : 0661 839 778 Total des frais engagés : 3435,20 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : Fakir M Hic Age : 49

Lien de parenté : Conjoint  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 : CASABLANCA Le : 14/10/2022

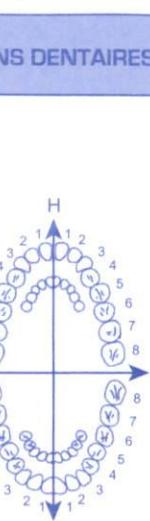
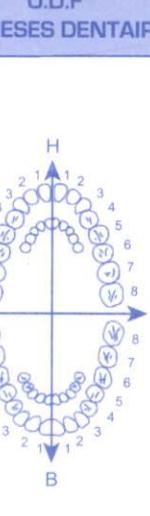
Signature de l'adhérent(e) : Hic

| RELEVE 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  |
| 10/10/26                       | 5                 | 1                     | 250                             | DOCTEUR MIGUEL ASTURIAN C.H.U. ST LAURENT<br>EX ASTURIAN C.H.U. ST LAURENT<br>24, rue de l'Eschad - CASA<br>Tél. 01 48 27 89 99 |
|                                |                   |                       |                                 |   |

| EXECUTION DES ORDONNANCES  |            |                       |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date       | Montant de la Facture |
| <b>PHARMACIE NOUVELLE<br/>CASABLANCA<br/>R. BOUZOUBAA<br/>6, Bd de la Liberté - Casablanca<br/>Tél. : 05 22 31 47 17</b> | 10.10.2022 | 1925,80               |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES   |            |                              |                        |  |
|--|------------|------------------------------|------------------------|--|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                              | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |  |
| <p>Dr LOUANLI Nougat<br/>RUE Prince Moulay<br/>0522 25 14 22 - 0522 29 10 20</p> | 11/01/2010 | B 96.00<br>PC                | 133.00 DT              |  |

| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |    |    |                                    |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|------------------------------------|
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|                                     |                   | AM     | PC | IM |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |                                    |

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES  |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|---|---|---|--|--|----------------------|--|--|--|---|---|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|---|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.                                  |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>Important :</b><br>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>SOINS DENTAIRES</b><br>                         | <b>Dents Traitées</b><br>(empty table rows) | <b>Nature des Soins</b><br>(empty table rows) | <b>Coefficient</b><br>(empty table rows) | <b>Coefficient des Travaux</b><br>(empty box)  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | <b>Montants des Soins</b><br>(empty box)   |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | <b>Début d'Execution</b><br>(empty box)  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | <b>Fin d'Execution</b><br>(empty box)  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | <b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b><br> |                      |  |  | <b>Détermination du Coefficient Masticatoire</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412<br/>00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552<br/>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000<br/>35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000<br/>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">H</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b><br/>         Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | H | G | 25533412<br>00000000 | 21433552<br>00000000 | D | B | 00000000<br>35533411 | 00000000<br>11433553 | B | H |
|   |   |   |  | H  | G                    |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | 25533412<br>00000000   | 21433552<br>00000000 |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | D  | B                    |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | 00000000<br>35533411   | 00000000<br>11433553 |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
|   |   |   |  | B  | H                    |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>Coefficient des Travaux</b><br>(empty box)   |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>Montants des Soins</b><br>(empty box)  |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>Date du devis</b><br>(empty box)   |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |
| <b>Date de l'Execution</b><br>(empty box)   |   |   |  |  |                      |  |  |  |   |   |                      |                      |   |   |                      |                      |   |   |

# Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

# الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

*Mohamed Jellal*

Casablanca, le

10/10/22



Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale  
(2 heures après le repas)



Hémoglobine glyquée (Hb A1C)



Fructosamine



Triglycerides



Cholesterol total

HDL  
LDL



Urée



Créatinine



Miroalbuminurie sur les urines de 24h



ECBU



TGO/TGP/GGT



Sérologie Hépatite B et C



NFS

✓

PSA

مختبر المختبرات الطبية لسماس  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOULANI JELLA, Biologiste - Casablanca  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 25 07 03

Dr. MOHAMED JELLAL  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Bagdad - Casablanca

TSH<sub>U-S</sub>

T<sub>4</sub> L  
T<sub>3</sub> L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie -8h.....

..... -16h.....

Prolactinémie à -10h.....

FSH  LH

IGF<sub>1</sub>

Anticorps anti gliadine  
antiendomysium

Testostéroneémie

17 OH Progesterone

Dérivés Méthoxylées

Calcémie  Phosphoreémie

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 12-10-2022

**MUPRAS**  
**Mr Hicham FAKIH**  
**Prescripteur : Dr Mohamed JELLAL**

Demande N° 2210120033

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

| CN   | Analyse                           | Val  | Clefs |
|------|-----------------------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin               | E22  | E     |
| 0104 | Calcium                           | B30  | B     |
| 0106 | Cholestérol total                 | B30  | B     |
| 0108 | Cholestérol H D L                 | B50  | B     |
| 0111 | Créatinine                        | B30  | B     |
| 0118 | Glycémie                          | B30  | B     |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée            | B100 | B     |
| 0129 | Phosphore minéral                 | B40  | B     |
| 0134 | Triglycérides                     | B60  | B     |
| 0135 | Urée                              | B30  | B     |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase ( GGT) | B50  | B     |
| 0146 | Transaminases O (TGO)             | B50  | B     |
| 0147 | Transaminases P (TGP)             | B50  | B     |
| 0164 | TSH us                            | B250 | B     |
| 0216 | Numération formule                | B80  | B     |
| 0223 | VS                                | B30  | B     |
|      | LDL calculé                       | B50  | B     |

Total des B : 960

**TOTAL DOSSIER : 1310.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent dix dirhams

*Dr Noureddine LOUANJLI*

اللaboratoire  
الطبية  
Labomac  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales  
مختبر  
الطبية  
Labomac  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales  
Dr. LOUANJLI Noureddine Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.  
Tél: 052 22 47 33 83 / 052 22 29 77 06 / 052 22 14 95 / 052 22 47 40 58 - Fax : 052 22 26 83 03

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.  
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-10-2022 à 08:17  
Code patient : 2112060009  
Né(e) le : 16-05-1973 (49 ans)

**Mr Hicham FAKIH**  
Dossier N° : 2210120033  
Prescripteur : Dr Mohamed JELLAL



## HEMATOLOGIE

**HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)**  
"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

### Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW-CV :

4.60 M/mm3 (4.30-5.76)

13.8 g/dL (13.5-17.2)

41.3 % (39.5-50.5)

90 fL (80-99)

30 pg (27-34)

33.4 g/dL (28.0-36.0)

13.9 % (0.0-18.5)

9 390 /mm3 (3 900-10 200)

### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

41 % (2 000-7 500)

3 850 /mm3

Lymphocytes :

Soit:

47 % (1 000-4 000)

4 413 /mm3

Monocytes :

Soit:

10 % (<1 100)

939 /mm3

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

2 % (0-600)

188 /mm3

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

0 % (0-150)

0 /mm3

208 000 /mm3

### Plaquettes :

مختبر المختبرات  
الطبية  
لaboratoire d'Analyses Médicales  
Dr LOUANJI, Noureddine, Biologiste, Casablanca  
Tél: 0522 207422, 0522 287706, Fax: 0522 286303  
40, Rue Prince Moulay Abdellah, Casablanca, Maroc  
Tél.: 0522 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03  
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma  
N° d'Enregistrement : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080  
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

N° d'Enregistrement : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

© 2022 Labomac

Date du prélèvement : 12-10-2022 à 08:17  
 Code patient : 2112060009  
 Né(e) le : 16-05-1973 (49 ans)

**Mr Hicham FAKIH**  
 Dossier N° : 2210120033  
 Prescripteur : Dr Mohamed JELLAL

**VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)**

VS 1ère heure

(Méthode de Westergren)

2 mm

VS 2ème heure

6 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < ( $\text{âge}+10$ )/2]  
 Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

مختبر التحاليل الطبية لجامعة LABOMAC - Biologiste  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Casablanca  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca - Tel. 0522 268303

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Code UIC : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-10-2022 à 08:17  
 Code patient : 2112060009  
 Né(e) le : 16-05-1973 (49 ans)

**Mr Hicham FAKIH**  
 Dossier N° : 2210120033  
 Prescripteur : Dr Mohamed JELLAL

## BIOCHIMIE SANGUINE

06-12-2021

1.49

**Glycémie à jeûn**  
 (Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.19 g/L  
 6.60 mmol/L

(0.70-1.10)  
 (3.89-6.11)

**Hémoglobine glyquée par HPLC**  
 (ADAMS)

6.7 %

(4.0-6.0)

Les pièges de l'HbA1c:

**1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :**

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

**2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :**

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

**Urée**  
 (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.28 g/L  
 4.66 mmol/L

(0.10-0.50)  
 (1.67-8.33)

**Créatinine**  
 (Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

8.5 mg/L  
 75.2 µmol/L

(5.0-13.0)  
 (44.3-115.1)

**Cholestérol total**  
 (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.90 g/l  
 4.91 mmol/L

(1.30-2.30)  
 (3.36-5.95)

**HDL-Cholestérol**  
 (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.28 g/L  
 0.72 mmol/L

(0.37-0.82)  
 (0.96-2.12)

**LDL-Cholestérol**  
 (Calculé selon la formule de Friedwald)

1.36 g/L  
 3.52 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

**Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :**

| Nombre de facteurs de risques | 0      | 1      | 2      | Plus de 2 | Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée |
|-------------------------------|--------|--------|--------|-----------|---|
| Valeur cible g/L              | <2.20  | <1.90  | <1.60  | <1.30     | <1  |
| (soit mmol/L)                 | (5.70) | (4.90) | (4.14) | (3.36)    | (2.58)  |

**Triglycérides**

1.32 g/L

(0.35-1.50)

1.40

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement :** 12-10-2022 à 08:17  
**Code patient :** 2112060009  
**Né(e) le :** 16-05-1973 (49 ans)

**Mr Hicham FAKIH**  
Dossier N° : **2210120033**  
Prescripteur : Dr Mohamed JELLAL

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.50 mmol/L (0.40–1.71)

## Transaminases GOT (ASAT)

10 UI/L (<40)

## Transaminases GPT (ALAT)

13 UI/L (<55)

### Gamma G.T (GGT)

19 UI/L (<45)

## IONOGRAMME

## Phosphore

37 mg/L (25–49)  
12 mmol/L (0.8–1.6)

## Calcium

95 mg/L (84–102)  
2.38 mmol/L (2.10–2.55)

## BILAN THYROIDIEN

06-12-2021

206

## TSH Ultra-sensible

2.36 mUI/L (0.25–5.00)

**TSH Ultra-sensible** (Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL – Mindray 2000CLI))

**Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mU/l**  
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

مختبر التحاليل  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Modest - 1001  
Tél. 0522 207422 - 0522 297706 - Fax. 0522 260333

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 4 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 40 Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanili@gmail.com - site internet : [www.labomac.ma](http://www.labomac.ma)

# Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس  
أمراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

LOT 220973 1  
EXP 04 2025  
PPV 60.00

Casablanca, le



LOT 220589 2  
EXP 02 2025  
PPV 117.20 DH



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca