

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 053469

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNIS FARIDA

Date de naissance :

Adresse : Rés. Raoud EL Azhar Rue Ibnou Hazem
Apt B.102 Maarif Extension

Tél. :

Total des frais engagés : 117,24

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 : Casablanca

Le : 11/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ations pratiques :

claration par personne.

renoms de la personne malade doivent
bligatoirement par les praticiens eux-
chaque pièce transmise.

Maladië » doit être transmis dans les
ctuels de votre contrat.

ces pour traitements spéciaux doivent
ure du traitement ainsi que le coefficient
ant et le détail des honoraires.

pharmacie et les notes de frais d'analyses
ments spéciaux doivent toujours être
es des ordonnances du médecin traitant
photocopies des résultats (des analyses
ns radiologiques).

s et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs
ents doivent être joints aux ordonnances
nt à contrôler les dates de péremption.

la garantie aux enfants âgés de plus de
nérent doit produire annuellement un
e scolarité correspondant à l'année
considérée.

de l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime
ce, merci de le préciser sur le bulletin
t joindre les pièces justificatives. Si cela
n cours de contrat, vous devez nous
r toutes les pièces justificatives nécessaires.

chirurgicales : Nous fournir une facture
a clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie n° 1839657

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré 23017

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : KABANJ Prénom : Ned Hilal

N° de C.I.N : G 5139 Date de naissance : 03/11/1944

Montant des frais exposés : 5586,20 DH

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 : CASA le 12 Octobre 2020

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

Médecin

ts concernant le patient

Prénom(s) du patient : *Kabbaj*

ce : *08 A*

lien de parenté avec l'assuré(e) : *Melal*

maladie : *destin d'une maladie*

accident, en indiquer la cause :

....., le

(à remplir par le Médecin)

Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
<i>0</i>	<i>0 + 250</i>	<i>250,00</i>	<i>9107781</i>
N° ICE		N° INP	
N° ICE		N° INP	

ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
<i>2020</i>	<i>4.393,00</i>	<i>PHARMACIE BELKHAZ</i> <i>Rte. d'Azemmoul, Soudalem</i> <i>Douar Bouahma / Trama</i> <i>Gsm : 06 89 25 05 44</i> <i>Tel : 05 22 96 97 78</i>
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

Analyses - Radiographies

Designation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
<i>05.10.2020</i>	<i>B730</i>	<i>993,20</i>
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

INPE : 093001006

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :

Facture ☐ Nombre de séances : Établi le :

Date des soins	AM	PC	IM	IV	Montant des honoraires	Signature et cachet du praticien N° d'autorisation d'exercer au Maroc
N° ICE					N° INP	
N° ICE					N° INP	
N° ICE					N° INP	
N° ICE					N° INP	

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier



INP 093001006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 201000092

Casablanca le 05-10-2020

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Date de l'examen : 05-10-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 993.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-treize dirhams vingt centimes.

[Signature]
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Le Directeur Général



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : SAHAM ASSURANCE N° de sinistre : 20850724
Contrat n° : 010 040036 / 07 N° dossier :
N° d'affiliation : 23017 Date de survenance : 01/10/2020
Matricule Société : 0 Date de traitement : 28/10/2020
Assuré : KABBAJ MOHAMMED HILAL Date de remboursement : 28/10/2020
Bénéficiaire : KABBAJ MOHAMMED HILAL Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULTATION GENERAL	200,00	200,00	0	80.00	0,00	160,00
ANALYSES B	993,20	993,20	0	80.00	0,00	794,56
MEDICAMENTS	4 393,00	4 393,00	0	80.00	0,00	3 514,40
	5 586,20	5 586,20			0,00	4 468,96

Observations : trt 3 mois

Informations :

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب بربين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
الميادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE 01-10-2020 الدار البيضاء، في

Kabbaj Khalal

$43,30 \times 4 = 43,30$
1000
1-0-1

$362,00 \times 3 = 1083,00$
181 le matin

$159,40 \times 3 = 478,20$
18 le soir

$72,00 \times 4 = 288$
112 le matin

$563,00 \times 4 = 2252,00$
18 le soir

Traitement de 3 jours

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PHARMACIE BELKHAYAT
Rte. d'Azemour Soualem
Douer Lbrahima Traima
Gsm : 96 89 25 05 44
Tel : 05 22 96 97 78

31,30 x 3 = 93,90 Pruc 200 (S.V)

201,00 x 1 = 201,00 SI x Judy

56,60 x 3 = 169,80 Daffron 1000 (S.V)

169,60 Stimox (S.V)
1 San couché x Judy

T = 4.393,00

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
Diplômé en Médecine par l'Université de Tunis
Diplômé en Spécialité de Sport de Tunis
Diplômé en Spécialité de Médecine de Tunis
N° 105 22 26 70 77 - 06 66 66 66 66 66
Tél: 05 22 26 70 77 - 06 66 66 66 66 66

PHARMACIE BELKHAÏ T
Rue d'Azemmour Soualem
Douer Libanme 1 traife
N° 105 22 26 70 77
Tél: 05 22 26 70 77

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببيوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب بربين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
الميادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, Le 01-10-2020 الدار البيضاء، في

Kabbaj Khalil

$43,30 \times 11 = 476,10$
1 - 0 - 1

$362,00 \times 3 = 1086,00$
181 le matin

$159,40 \times 3 = 478,20$
18 le soir

$72,00 \times 4 = 288,00$
1128 le matin

$563,00 \times 4 = 2252,00$
181

Traitement de 3 jours

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PHARMACIE BELKHAYA
Rte. d'Azemmour Soualem
Douar Labrahma Traïma
Gsm : 98 99 25 05 44
Tel : 05 22 96 97 78

31,30 x 3 = 93,90 by Prince (S.V)

201,00 x 1 = 201,00 Daffon (S.V)

56,60 x 3 = 169,80 Stewart (S.V)
169,80 Sanchez & Judy

T = 4.393,00.

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
Diplômé en Médecine Sportive
Diplômé en Lutte contre le Sport de l'Enfance
Diplômé en Médecine de l'Enfance
Résidence : 11 Avenue de la Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 26 76 77 - 05 22 26 76 26

PHARMACIE BELKHAÏ T
Rue d'Azemmour Soualem
Douer 368250544
Général : 05 22 96 97 18
Tél : 05 22 96 97 18

ions pratiques :

aration par personn .

oms de la personne malade doivent
igatoirement par les praticiens eux-
que pièce transmise.

aladi  » doit être transmis dans les
uels de votre contrat.

es pour traitements spéciaux doivent
re du traitement ainsi que le coefficient
nt et le détail des honoraires.

pharmacie et les notes de frais d'analyses
ents spéciaux doivent toujours être
des ordonnances du médecin traitant
photocopies des résultats (des analyses
s radiologiques).

s et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs
nts doivent être joints aux ordonnances
t à contrôler les dates de péremption.

la garantie aux enfants âgés de plus de
 rent doit produire annuellement un
scolarité correspondant à l'année
considérée.

de l'adh rent ne bénéficie d'aucun régime
ce, merci de le préciser sur le bulletin
t joindre les pièces justificatives. Si cela
n cours de contrat, vous devez nous
r toutes les pièces justificatives nécessaires.

s chirurgicales : Nous fournir une facture
la clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) n (s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie n  1839657

  remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

  remplir par l'assuré

Nom : **KABBAJ** Prénom : **Med HILAL**

N  de C.I.N. : **G 5130** Date de naissance : **03/01/1944**

Montant des frais exposés : **5586,20** DH

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   : **CASA** le **12 Octobre 2020**

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N  : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

Dr. BENJELLOUN El MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبيلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب بريين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
الميادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE 01 Oct 2020 الدار البيضاء، في

Kabbaj Milal

- Hb A1c
- glycémie à jeun
- cholest. totale
- Triglycérides
- DFE par 100g
- urée
- vit D

Dr. BENJELLOUN El MOSTAFA KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 78 77 Gsm: 06 61 32 74 20

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA



INP 093001006

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 201000092

Casablanca le 05-10-2020

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Date de l'examen : 05-10-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 993.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-treize dirhams vingt centimes.

[Signature]
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
LE DIRECTEUR
394, Boulevard Zerktouni - Casablanca



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 05-10-2020

Prélevé le : 05-10-2020

Edité le : 05-10-2020

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Réf dossier: 20100396

Dr EL MOSTAFA KAMAL BENJELLOUN
RES EL MANSOUR N 12 BG GHANDI
CASABLANCA

Page N° : 1 / 4

Valeurs références

Antériorités

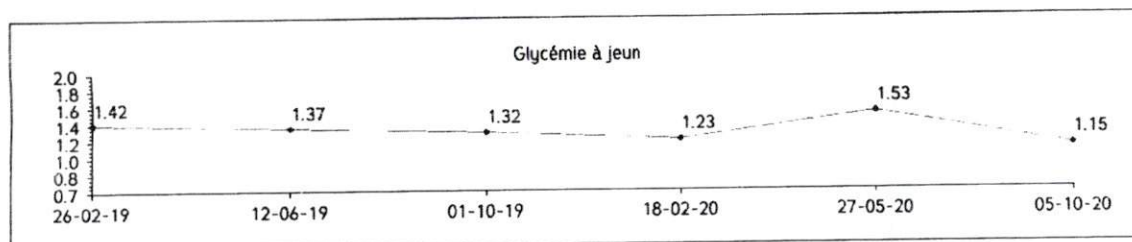
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]
(Dosage enzymatique)

1.15 g/L
6.38 mmol/L

(0.74-1.09)
(4.11-6.05)

27-05-2020
1.53



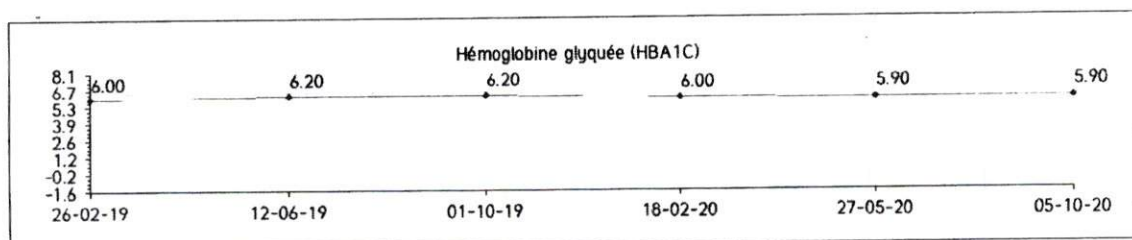
Hémoglobine glyquée (HbA1C)
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

5.9 %

27-05-2020
5.9

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique : 4.0-6.0
Sujet diabétique (selon ADA) : >ou= 6.5
Chez le sujet diabétique, la cible
HbA1C: <ou= 7.0



Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

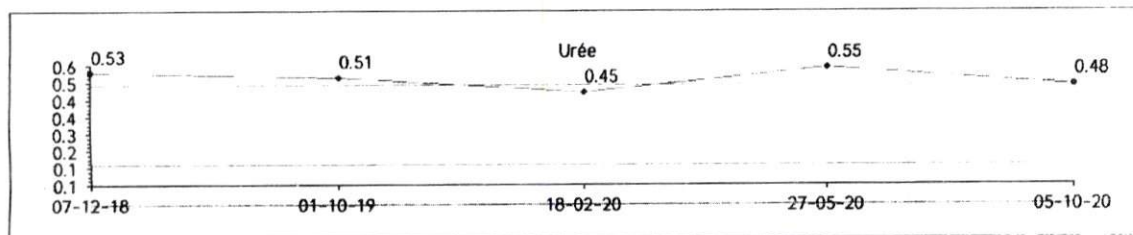
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20100396

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Page N° : 2 / 4

		Valeurs références	Antériorités
Urée [AC] (Dosage enzymatique) Résultat contrôlé	0.48 g/L 8.0 mmol/L	(0.16-0.48) (2.7-8.0)	27-05-2020 0.55



Créatinine [AC] (Dosage cinétique)	8.2 mg/L 72.6 µmol/L	(7.0-12.0) (62.0-106.2)
---------------------------------------	-------------------------	----------------------------

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) [AC] (Selon la Formule CKD EPI)	86 ml/min/1.73m ²
---	------------------------------

Valeurs de
référence du DFG
en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m ²
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m ²
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m ²

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20100396

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Page N° : 3 / 4

Valeurs références

Antériorités

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.44 g/l

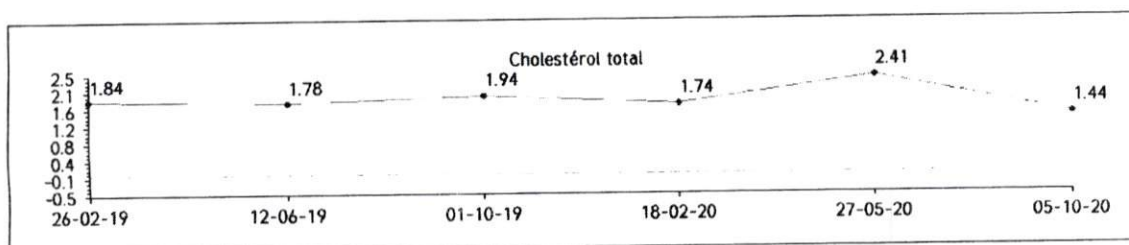
(<2.00)

3.72 mmol/L

(<5.16)

27-05-2020

2.41



Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

2.96 g/L

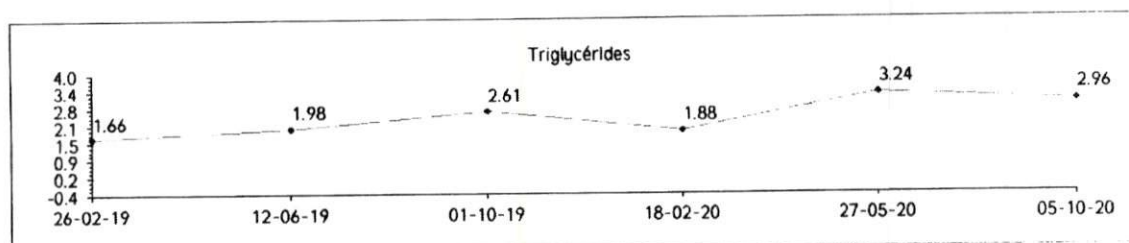
(<1.50)

3.34 mmol/L

(<1.70)

27-05-2020

3.24



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20100396

Mr KABBAJ Mohamed Hilal

Page N° : 4 / 4

VITAMINE D2/D3

(Technique ELIFA)

28.1 ng/mL

70.3 nmol/L

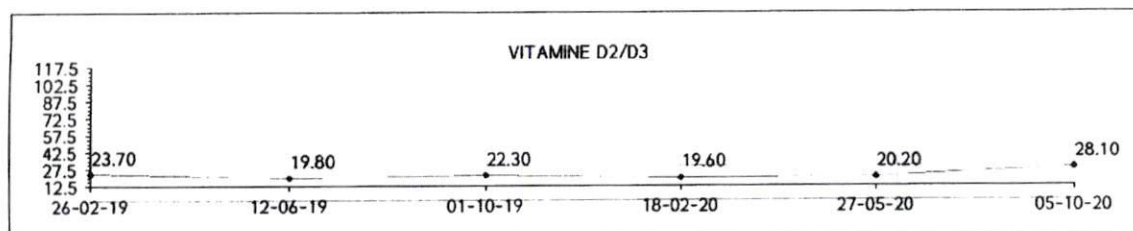
(30.0-100.0)

(75.0-250.0)

27-05-2020

20.2

Valeurs souhaitables : 30-100 ng/mL (75-250 nmol/L)
Insuffisance : 10-30 ng/mL (25-75 nmol/L)
Déficience : <10 ng/mL (<25 nmol/L)
Toxicité : >100 ng/mL (>250 nmol/L)



Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinets : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
للداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبيلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, Le 01 Oct 2020
الدار البيضاء، في

Kabbaj Milal

- Hb A1c

- glycémie à jeun

- cholest. totale

- Triglycérides

- DFG par créat.

- urée

- vit D

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier

Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca

Tel: 05 22 36 78 77 - Gsm: 06 61 32 74 20

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr