

# 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.

## **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.

## **Education :**

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.

## **Prothésaire :**

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : *4828* Société : *R.A. 77*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *CHAKIB*

Date de naissance :

Adresse :

Tél. *0668258439* Total des frais engagés :

Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : *08/04/2011*

Nom et prénom du malade : *CHAKIB Mohamed* Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *DR21 ADD*

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 :

Le : *11/04/2011*

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
08/04/21	C		250	
08/04/21	U			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KASSEL	08/04/2021	2173,50

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL NNAFFI Dr Ben Raouibet Hammadi Laboratoire d'Analyses Bd M'hamed Ben Bernoussi Casablanca Tel: 05 22 77 00 77 Fax 05 22 77 00 3360	08/04/2021	3360	424,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
<img alt="Dental chart showing teeth 1-8 on both upper and lower arches with various treatment codes (e.g., 1, 2, 3, 4,				

# Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....  
Echographie Thyroïdienne et Générale  
Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصماء  
أمراض السكري، التغذية وأمراض الأيض  
السكري مرض الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية  
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر....  
الفحص بالصياغة  
التغذية وعلاج السمنة

M Casablanca, le

08.04.2021

Mr CHAKIB Mohamed

65,80 x 03

1 ODIA 4 MG

1 cp le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

LOT 210288 1  
EXP 02 2024  
PPV 68 80

290 x 03

2 GALVUS MET 50/1000

1 cp à midi et le soir, au cours du repas, pendant 3 mois.

LOT 210288 1  
EXP 02 2024  
PPV 68 80

150,60 x 03

3 SULIAT 80/5

1 le matin, pendant 3 mois.

LOT 210288 1  
EXP 02 2024  
PPV 68 80

114,10 x 03

4 CRESTOR 5 mg cp pellic : Plq/30

1 cp le soir, après le repas, pendant 3 mois.

2 873 50



التاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous بالموعد



Chabab C2A, Bd Mohamed Baamrani Imm. F4  
1er Étage Appt. N°5 Aïn Sebaâ - Casablanca

Tél : +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81  
E-mail : dr.lamiaa.hallab@gmail.com



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

151,60

151,60

151,60

Docteur Lamiaa HALLAB

## Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

## Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse

## Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....

## Echographie Thyroïdienne et Générale

## Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

M CHAKIB Heel

الدكتورة لمياء حلاس

الخصائص في علم الفيروسات

أمراض السكر، التغذية وأمراض الأيض

السكري، مرض الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر.....

الفصل السادس

## اللغة العربية

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

## Casablanca, le

WIBAK - CAJ

2) Mné - Crôb

3) d. HDL. LDL. TG  
Laboratory

Dr. EL KHARIF Amal  
Dd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tel: 05 22 75 00 77 Fax: 05 22 76 00 77

~~SECRET LAMMIS MALLAB  
ENDOCRINOLOGUE - DIABELOGUE  
CHABABO Q. B.M. - MEDICAL MASTERS  
GASEBILIBERIA - 101M-05-17071983~~

## تاریخ الفحص غير قادر للتغیر

Sur Rendez-vous **بالموعد**

Chabab C2A, Bd Mohamed Baamrani Imm. F4  
1er Etage Appt. N°5 Aïn Sebaâ - Casablanca

Tél : +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81

E-mail : dr.lamiaa.hallab@gmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يafa للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاریخ اجراء  
التحاليل غير قابل  
للتغيير

FACTURE N° : 210400417

Casablanca le 06-04-2021

Mr CHAKIB Mohamed

Demande N°: 2104060040

Date de l'examen : 06-04-2021

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 360

Total dossier: 424.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre cent vingt-quatre dirhams

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyaafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 06-04-2021  
Edition : 06-04-2021

Mr CHAKIB Mohamed

Code Patient 1702060061 Référence : 2104060040

Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page : 1/3

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun  
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

3.19 g/L  
17.70 mmol/L

(0.82-1.15)  
(4.55-6.38)

18-07-2019

Urée  
(Enzymatique Cobas C311)

0.43 g/l  
7.16 mmol/l

(0.20-0.50)  
(3.33-8.33)

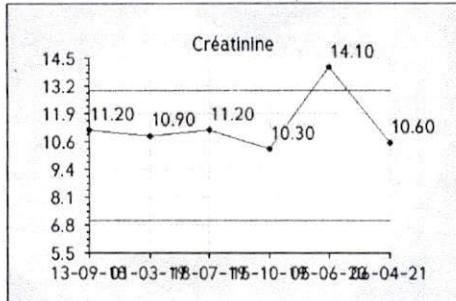
0.36

Créatinine  
(Cinétique Cobas C311)

10.6 mg/L  
93.8 μmol/L

(7.0-13.0)  
(62.0-115.1)

14.1



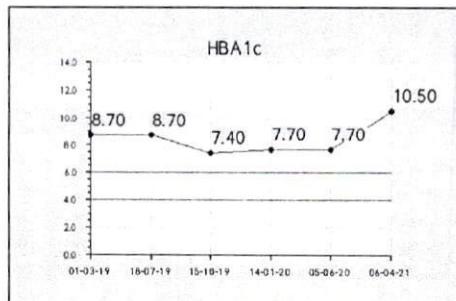
HbA1c  
(HPLC-TOSOH)  
<6:Niveau non diabétique  
<7:Équilibré  
>8:Action à entreprendre

10.5 %

(4.0-6.0)

7.7

05-06-2020



Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr. EL KHAFF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement autorisé par le laboratoire

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يafa للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 06-04-2021

Edition : 06-04-2021

Mr CHAKIB Mohamed

Code Patient 1702060061 Référence : 2104060040

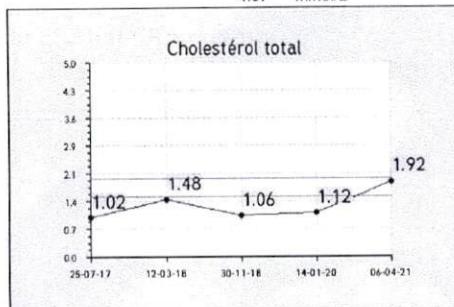
Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page : 2/3

Cholestérol total  
(colorimétrique Cobas C311)

14-01-2020  
1.92 g/L  
4.97 mmol/L  
(1.54-2.01)  
(3.98-5.20)

1.12



HDL-Cholestérol  
(Enzymatique Cobas C311)

14-01-2020  
0.57 g/L  
1.47 mmol/L  
(0.35-0.56)  
(0.91-1.45)

0.56

LDL-Cholestérol (direct)  
(Enzymatique Cobas C311)

14-01-2020  
1.17 g/L  
3.03 mmol/L  
(<1.00)  
(<2.59)

0.48

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

Triglycérides  
(Enzymatique Cobas C311)

14-01-2020  
1.29 g/l  
1.47 mmol/l  
(<1.50)  
(<1.71)

1.03

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr. EL KHAFIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Validé par Dr Amal EL KHAFIF  
du 06-04-2021  
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يafa للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

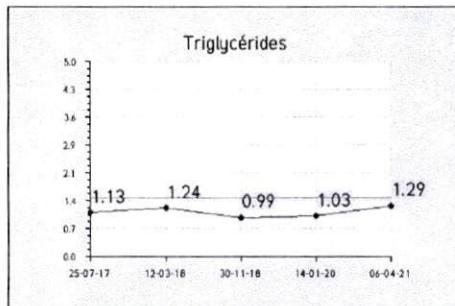
Prélèvement du : 06-04-2021  
Edition : 06-04-2021

Mr CHAKIB Mohamed

Code Patient 1702060061 Référence : 2104060040

Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page : 3/3



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr. EL KHAFIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39  
E-mail : laboyafa@hotmail.com

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF