

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

14981

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3194

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAZAZ

LAI LA

Date de naissance : 30-01-1962

Adresse : 23 Rue 9 juillet 4^e étage n° 18 FRANCOIS
VILLE CASA

Tél. : 0665345602

Total des frais engagés

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lamyae BOURHALLA
Ophthalmologiste
421 Bd Abdellah Ben Ziane Etage 2^e
Casablanca - Tel. 0522.86.54.23

Cachet du médecin : 25/07/2013

Date de consultation : 25/07/2013

Nom et prénom du malade : BAZAZ

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 :

Le : / /

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
25/01/2023	ES + TO	300 MRS	300 MRS	Signature : 09/03/2023 Lamine BOUCHEYE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/01/2023	508,00

INPE 092035401 ANALYSES RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
5/10/2023	25/10/2023	B1320 P136+25	1793,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Dr.Lamyae BO Oxyal[®] OXYD[®]
Ophtalmol 10 ml
Maladies et chirur 2024-04
Diplômée en Neuro- LOT 352
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris
Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوغالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

25/04/2024

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophtalmologue
421 Bd Abdelmoumen 3ème Etage
N° 12 Casablanca - Tel. 0522.86.54.29



Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophtalmologue
421 Bd Abdelmoumen 3ème Etage
N° 12 Casablanca - Tel. 0522.86.54.29

zalf
-lir
n
ve

OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

VISU farma

2025-09

LOT

30574

PPC:

180 DH

2025-09

LOT

305741

PPC:

180 DH

Dr.Lamyae BOURHALEB

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophthalmologie
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوغالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

25/05/2023

Dr.
Lamyae
BOURHALEB

N° 12 Casablanca
Bd Abdelloumen
Ryad Abdelloumen
3ème étage
Dr. Lamyae BOURHALEB

Salle

- NBS, US, CQF
- Glycémie, urie, créatinine
- Hb glycémie
- Transaminases
- Cholestérol T₁, HDL, LDL, TG
- T₃, T₄, TSH, US

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KHALID Hassan
Rés Al Mawali 4, Bldm A, 2ème Etage
Angle E.C. Al Mawali - Casablanca
Casablanca - Tel/Fax 05 22 99 16 57

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophthalmologiste
N° 12 Casablanca
Bd Abdelloumen
Ryad Abdelloumen
3ème étage
0522 86 54 23



مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Nom & Prénom : M^{me} BAZAZ LAILA

Médecin prescripteur : DR BOURHALEB LAMYAE

Date du prélèvement : 25 / 01 / 2023

Notre référence : 4WA25C893

I.C.E. : 001650195000036

I.F. : 42900700



093000057

FACTURE N° 0151-1/23

Désignation des B : NFS B80, VS B30, CRP B100, G B30, U B30, CREA B30, HBA1C B100,
GOT B50, GPT B50, CHOL B30, TG B60, H+LDL B80, T3 B200, T4 B200, TSH B250.

Total des B : 1320

PC 1.34 + 25 : 1 793.00 DHS

Arrêter la présente facture à la somme de :

MILLE SEPT CENT QUATRE VINGT TREIZE DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2^{ème} Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca
Tél. & Fax: 05 22 99 16 37 - Tél. : 05 22 23 43 22 - E-mail : laboratoireaverroes1@gmail.com



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 25/01/2023

Edition du : 26/01/2023

Code Patient : 4WA2997

Pour : Mme BAZAZ LAILA

Référence : 4WA25C893

Medecin : Dr. BOURHALEB LAMYAE



093000057

HEMATOLOGIE

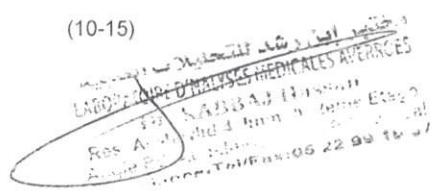
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMÉRATION FORMULES

Globules rouges.....	4.41	M/mm3	(4-5.7)
Hémoglobine.....	13.4	g/100ml	(12-16)
Hématocrite.....	40	%	(37-47)
Volume globulaire (VGM)	91	μ 3	(82-92)
Charge (TGMH)	30	pg	(27-33)
Concentration (CGMH)	34	%	(31-35)
 * Globules blancs.....	11.5	Mille/mm3	(4-10)
* Polynucléaires neutrophiles..	73	%	(52-68)
soit.....	8395	/mm3	
Polynucléaires éosinophiles..	1	%	<3
soit.....	115	/mm3	
Polynucléaires basophiles....	0	%	<1
soit.....	0	/mm3	
* Lymphocytes.....	24	%	(26-38)
soit.....	2760	/mm3	
Monocytes.....	2	%	(2-8)
soit.....	230	/mm3	
 Plaquettes.....	287	Mille/mm3	(150-400)

VITESSE DE SÉDIMENTATION

* VS 1ère heure.....	28	mm	(2-7)
* VS 2ème heure.....	61	mm	(10-15)





منتبر ابن رشد للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
 D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 25/01/2023

Edition du : 26/01/2023

Code Patient : 4WA2997

Pour : Mme BAZAZ LAILA

Référence : 4WA25C893

Medecin : Dr. BOURHALEB LAMYAE



093000057

BIOCHIMIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
Transaminases SGOT/ASAT.....	20	UI/l	(20-50)
Transaminases SGPT/ALAT.....	20	UI/l	(20-50)

IMMUNO-SEROLOGIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
PROTEINE C REACTIVE :			

* Résultat..... : 12.4 mg/l <6

HORMONOLOGIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
T3 libre..... : (Chimiluminescence CLIA)	1.98 pg/ml	(1.7-4.2)	
T4 libre..... : (Chimiluminescence CLIA)	11.5 ng/l	(7-17)	
Thyréostimuline (TSH us) : (Chimiluminescence CLIA)	0.8 µU/ml	(0.25-5)	





منتبر ابن رشد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
 D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 25/01/2023

Edition du : 26/01/2023

Code Patient : 4WA2997

Pour : Mme BAZAZ LAILA

Référence : 4WA25C893

Medecin : Dr. BOURHALEB LAMYAE



093000057

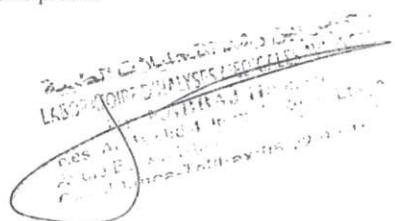
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.24 g/l	(0.15-0.45)	
soit.....	4.01 mmol/l		
Créatinine.....	8.2 mg/l	(5-13)	
soit.....	72.57 µmol/l		
Cholestérol total.....	1.98 g/l	<2	
soit.....	5.11 mmol/l		
Triglycérides.....	0.56 g/l	(0.5-1.5)	
soit.....	0.64 mmol/l		
* Cholestérol HDL.....	0.68 g/l	(0.3-0.65)	
soit.....	1.75 mmol/l		
Cholestérol LDL.....	1.19 g/l		
soit.....	3.07 mmol/l		

Valeurs souhaitables du LDL (g/l) en fonction du nombre de risque cardiovasculaire (selon AFSSAPS)* :

- Absence de facteurs de risque : LDL < 2.2
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1.9
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1.6
- Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.0

* Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont, l'âge, antécédents familiaux de maladie cardiaque coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l.



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 25/01/2023

Edition du : 26/01/2023

Code Patient : **4WA2997**

Pour : Mme BAZAZ LAILA

Référence : **4WA25C893**

Medecin : Dr. BOURHALEB LAMYAE



093000057

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* Glycémie (à jeun) : 1.15	g/l	(0.7-1.1)	
soit : 6.38	mmol/l		

Hémoglobine glycosylée : **4.8** % (4-6)

BAZAR laila

* RAPPORT D'ANALYSE*

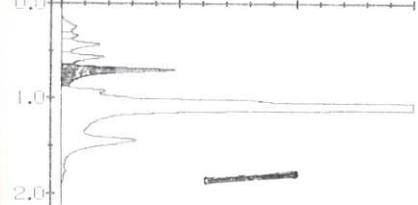
2023/01/26 13:50
TOSOH V01.20
NO: 0003 TB 0001 - 03
ID: 0001 - 03
CAL(N) = 1.1361X + 0.3788

TP 925

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	9.25
A1B	0.4	0.35	6.19
F	1.3	0.44	19.91
LA1C+	1.4	0.57	20.45
SA1C	4.8	0.71	58.28
AO	92.3	0.93	1367.98
			AIRE TOTALE 1482.06

HbA1c 4.8%
IFCC 29 mmol/mol

HbA1 5.9 % HbF 1.3 %
0% 15%



لaboratoire d'analyses médicales
ابن رشد للتحليلات الطبية
العنوان: 4 شارع المعلم مولود العريف، الدار البيضاء، المغرب
التلفون: 05 22 99 16 37 - 05 22 23 43 22 - البريد الإلكتروني: laboratoireaverroes1@gmail.com