

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 vignette 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.

M22- 0035139

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4828

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

CHAKIB

MUHAMMED

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0668453439

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : CHAKIB Mohammed

Age:

Lui-même 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 :

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
30.1.23	C.T		6	
02.2.23	C.S		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 KASSADI PHARMACIE 20, RÉAUMUR 75003 PARIS TÉL : 01 73 75 83 33	02/02/23	1709,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

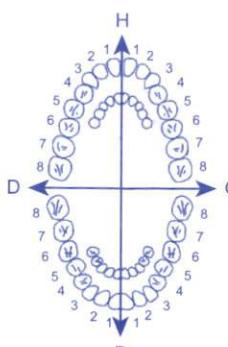
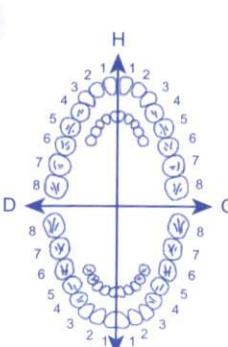
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	Montants des soins
			Date du devis
			Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Lamiaa HALLAB

الدكتورة لمياء حلاّب



- Spécialité 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

اخصائيّة في علم الغدد الصماء
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية
الغدة الكظرية، تأخير النمو، البلوغ المتأخر.....
الدكتور من بالص دي
التغذية و علاج السمنة

M Mr CHAKIR Mohamed

le 02.02.2023

20/01/2023
68,00 X 3
Pharmacie KASSADI
Tél: 0522 75 43 03

1 ODIA 4 MG

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

390,00 X 3

2 GALVUS MET 50/1000

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

111,10 X 3

3 BIPRETERAX 5 mg/1,25 mg cp pellic : 1Pilul/30

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

T = 1709,70

Pharmacie KASSADI
20, Rue Hassan II, Casablanca
Tél: 0522 75 43 03

111,10

بيان تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous
بالموعد

Andalous 3, Jasmine office 3. N°1,
1 étage, route Bouskoura - Casablanca

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

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

LOT 221599
EXP 05 2025
PPV 68 80

LOT 223645
EXP 10 2025
PPV 68 80

LOT 223645
EXP 10 2025
PPV 68 80

111,10



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

Bonnis

Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialité 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 مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية

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

الفحص بالصياغة

التغذية وعلاج السمنة

Tel : 05 22 76 91 / 06 62 60 08 81

Andalous 3, Jasmine office 3, Casablanca

Dr. LAMIAA HALLAB

ENDOCRINOLOGUE-DIABETOLOGUE

N°1, 1er étage, Route de Bouskoura, Casablanca

Mr CHAKIB Mohamed

- HbA1c
- GAJ
- CT HDL LDL TG
- Uree
- Creatinine

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Dr. LAMIAA HALLAB
ENDOCRINOLOGUE-DIABETOLOGUE
N°1, 1er étage, Route de Bouskoura, Casablanca
Tel : 05 22 76 91 / 06 62 60 08 81

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous

بالموعد



Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

مختبر رسبا
للتحاليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

INPE :
093064640

FACTURE N° 0755/23

CASABLANCA le **30/01/2023**
Nom et prénom **MR CHAKIB MOHAMMED**
Référence **22A697**
Médecin prescripteur **Docteur HALLAB LAMIAA**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
GLYCEMIE A JEUN	30
BILAN LIPIDIQUE CHOLT+TRI+HDL+LDL	200
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 390
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 30/01/2023 à 08:39

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

MR CHAKIB MOHAMMED

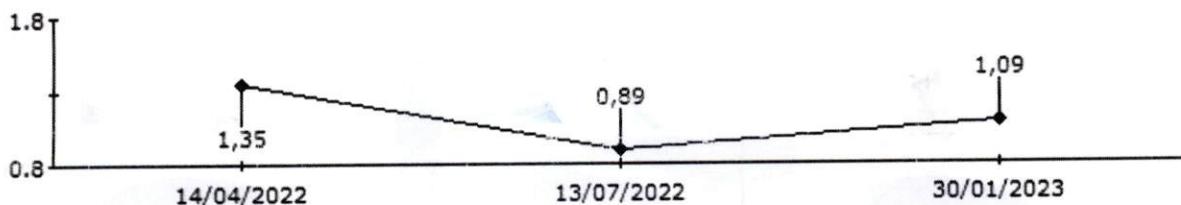
Dossier N° 22A697

Page: 1/5

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,09 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 6,06 mmol/l

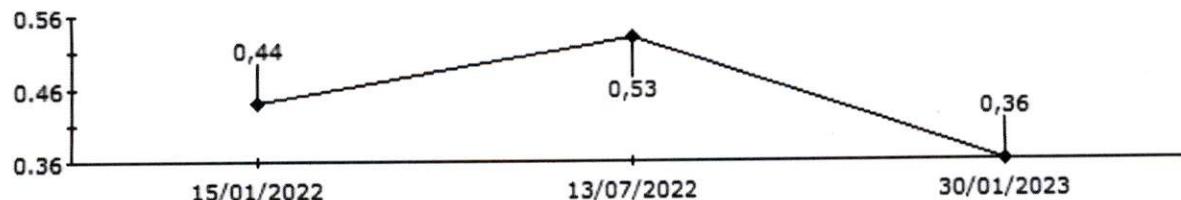
Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 0,89 g/l



- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

UREE.....: 0,36 g/l 0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 5,98 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 0,53 g/l



LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

LABORATOIRE CBA D'ANALYSES MEDICALES



Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

لaboratoire
الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 30/01/2023 à 08:39

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

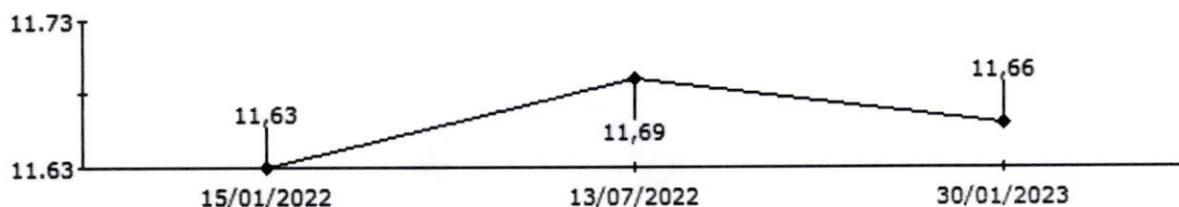
MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

Page: 2/5

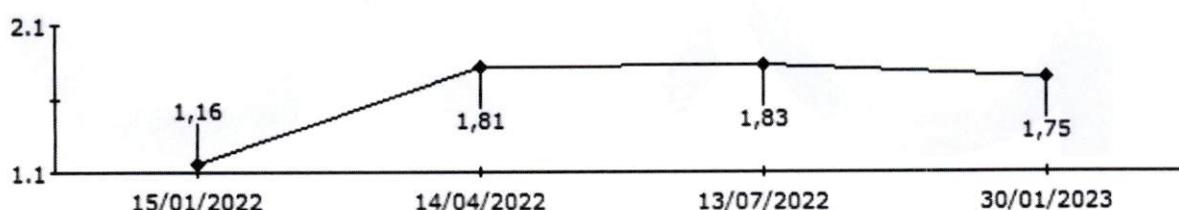
CREATININE.....: 11,66 mg/l 7,00 à 13,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase) 103,19 µmol/l 61,95 à 115,05

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 11,69 mg/l



CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,75 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 1,83 g/l



Interprétation:

- < à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l
- 20 à 40 ans : < à 2,00 g/l
- > à 40 ans : < à 2,20 g/l

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 30/01/2023 à 08:39

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

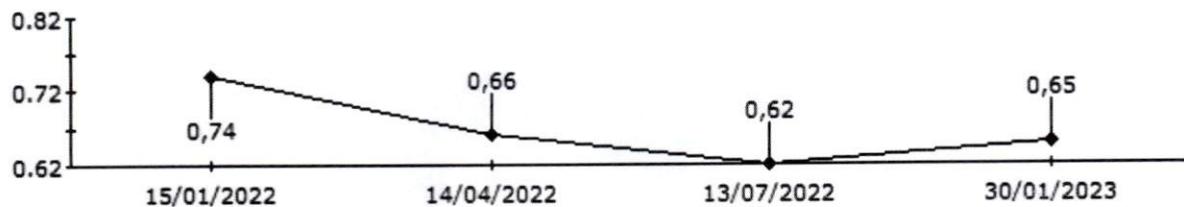
MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

Page: 3/5

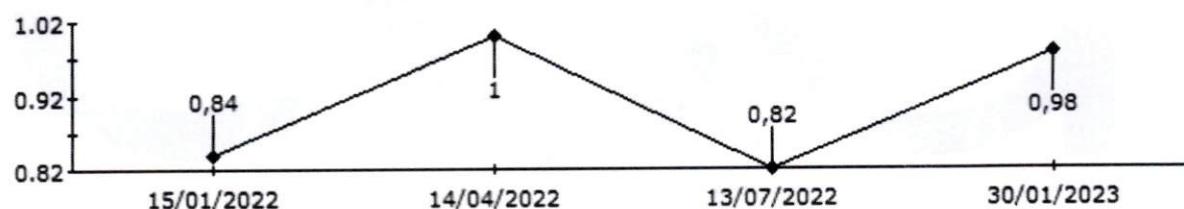
CHOLESTEROL HDL.....: 0,65 g/l N : > à 0,40 g/l
(par précipitation-dosage direct) 1,68 mmol/l N : > à 1,00 mmol/l

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 0,62 g/l



TRIGLYCERIDES.....: 0,98 g/l 0,40 à 1,50
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,12 mmol/l 0,46 à 1,71

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 0,82 g/l



NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste**مختبر رسبا
للتحاليل الطبية****HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE**

Prélèvement du : 30/01/2023 à 08:39

Résultats édités le: 30/01/2023

**Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA****MR CHAKIB MOHAMMED**

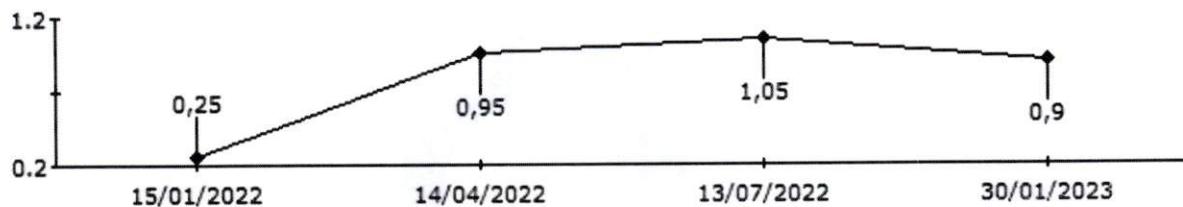
Dossier N° 22A697

Page: 4/5

CHOLESTEROL LDL.....: 0,90 g/l < à 1,60 g/l

(Technique : Dosage par précipitation)

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 1,05 g/l



Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV

Risque cardiovasculaire	valeur cible du LDL-c
Faible	< 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L
Modéré	< 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L
Élevé	< 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L
Très élevé	< 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L

LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Prélèvement du : 30/01/2023 à 08:39

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

MR CHAKIB MOHAMMED

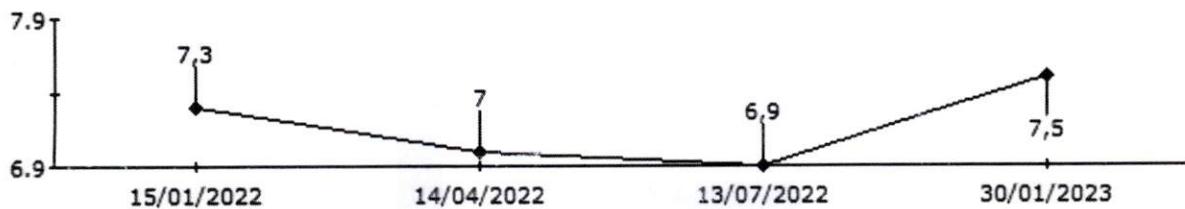
Dossier N° 22A697

Page: 5/5

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 7,5 %

Antécédent du 13/07/22 - 08:05 : 6,9 %



Profil du patient

- Sujet non diabétique
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
Diabète de type 2 traité par l'insuline
Patients avec insuffisance rénale chronique
Patients avec antécédents cardio-vasculaires
Diabète de type 1
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HbA1c cible

- 4 à 6 %
Inf à 6,5 %
Inf à 7 %
Inf à 7,5 %
Inf à 8 %
Inf à 7 %
Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 5

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz