

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 canaux, 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 canaux.

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
M23-002464

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4828 Société : 78308

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAKIR

Date de naissance :

Adresse : 268453439

Tél. : 2661 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAMIAA HALLAB
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
Andalous III, Jasmine Office 3
N1, 1er étage, Route de Bouskoura, Casablanca
Tél. : 05 22 76 76 91 / 06 62 60 08 21

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : CHAKIR Mohammed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dr / 700 + 400

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ 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
06/10/23	CT		6	
10/10/23	CS		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KASSABY 20, Rue S. B. El Qods Tél: 0522 75 43 09	10/10/23	1628,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE C.B. ANALYSES MEDICALES d. Iman, Lot. 2, El Qods Tél: 0522 75 43 09	06/10/23	B360	350,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

إخصائية في علم الغدد الصم
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر....
الفحص بالصورة
التغذية وعلاج السمنة

M **Mr CHAKIB Mohamed**

le **10.10.2023**

68,80 x 3

1 ODIA 4 MG

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

111,10

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

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

3 ACCUCHECK ACTIVE BANDELLETTE+ LANCET

2 gcs par jour, pendant 3 mois.

432,00 x 3

4 JANUMET 50/1000 MG

1 cp à midi et le soir, après le repas, pendant 3 mois.

T = 1628,50

Pharmacie KASSADI
20, Rue de la Liberté, Casablanca
Tél: 0522 75 43 00

Dr. LAMIAA HALLAB
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
Andalous-III, Jasmine Office 3
N°1, 1^{er} étage, Route Bouskoura, Casablanca
Tél: 05 22 76 76 91 / 05 22 66 60 08

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous

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

@ dr.hallablamiaa

Janumet® 50 mg/850 mg et Janumet® 50 mg/1000 mg, comprimés pelliculés sitagliptine/chlorhydrate de metformine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Janumet et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Janumet
3. Comment prendre Janumet
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Janumet
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Janumet et dans quel cas est-il utilisé

Janumet contient deux médicaments différents : la sitagliptine et la metformine, deux médicaments appelés inhibiteurs de la dipeptidyl peptidase-4 (DPP-4) et biguanides.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.

436,00 x 3 GED

ments appelés biguanides

dans le sang chez les patients atteints de diabète de type 2. Ce médicament agit sur le métabolisme des glucides et diminue la quantité de sucre produite par votre corps.

Associé au régime alimentaire et à l'exercice physique, ce médicament aide à contrôler votre taux de sucre dans le sang. Ce médicament peut être utilisé seul ou avec certains autres médicaments antidiabétiques (insuline, sulfamides hypoglycémisants).



ODIA® 1 mg, 2 mg, 3 mg, et 4 mg comprimé.
Glimépiride

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ? :

1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ODIA, comprimé ? *
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ODIA, comprimé ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - Antidiabétiques
excluant les insulines ; sulfonylurées - code ATC :
A10B B12.

ODIA est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang.

ODIA agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

ODIA est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?

Ne prenez jamais ODIA :

- Si vous êtes allergique à au diméthylsulfoxyde ou à d'autres sulfonamides, ne prenez pas ce médicament.
• Si vous prenez d'autres médicaments, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
• Si vous avez un diabète de type 2, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
• En cas de grossesse ou de planification d'une grossesse, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
• En cas de complication de la grossesse, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
• En cas de complication de la grossesse, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

- En cas de co
- Si vous avez
- Si vous avez

Si vous présentez les symptômes
ci-dessus, ne prenez pas de médicament.
En cas de doute, consultez votre médecin
à votre pharmacie.

Avertissement
Adressez-vous
à votre pharmacien

- Vous vous inquiétez d'une intervention chirurgicale, d'un épisode de fièvre, ou d'un traitement antibiotique. Informez votre médecin. Une infection temporaire doit être traitée si nécessaire.
- Vous avez une maladie du foie ou du sang. Si vous n'êtes pas sûr, consultez votre médecin. Si vous êtes concerné, consultez votre pharmacien. Une baisse de la fonction hépatique (destruction de globules rouges, hémolytique) par les porteurs de glucose-6-phosphate (maladie héréditaire) est possible. Les informations d'ODIA chez les personnes souffrant de cette maladie sont limitées. Les résultats peuvent varier chez ces patients.

Informations
(faible taux de

Lorsque vous
peut survenir (1)
Veuillez lire l
ci-dessous su
traitements.

Les facteurs survenue d'u

- Malnutrition, de repas, période de jeû
- Modification
- Prise de plus besoin ;
- Fonction rén
- Maladie grave
- Si vous s
- particuliers (tr

signes de
n inter
sements
ommeil, a
centration.

Bipreterax[®] Arginine 5 mg / 1,25 mg

Comprimé pelliculé

Périndopril arginine/Indapamide

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice (Cf. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »).

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE BIPRETERAX ARGININE 5 MG/1,25 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : périndopril et diurétiques, code ATC : C09BA04
BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé est une association de deux principes actifs, le périndopril et l'indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension chez l'adulte.

Le périndopril appartient à la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux. L'indapamide est un diurétique. Les diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Cependant, l'indapamide est différent des autres diurétiques ; il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite. Ces deux principes actifs réduisent la pression artérielle et agissent ensemble pour la contrôler.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BIPRETERAX ARGININE 5 MG/1,25 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au périndopril ou à d'autres inhibiteurs de l'enzyme de conversion, à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations »).
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si vous ou un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes quel que soient les circonstances (état appelé angioedème),
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'alisquirine pour diminuer votre pression artérielle,

- médicaments pour traiter le diabète tels qu'insuline, metformine ou gliptines,
- calcium y compris les suppléments calciques,
- laxatifs stimulants (ex: séné),
- anti-inflammatoires non-stéroïdiens (ex: ibuprofène) ou dose élevée de salicylates (ex: l'acide acétylsalicylique (substance présente dans de nombreux médicaments utilisés pour soulager la douleur et faire baisser la fièvre, ainsi que pour empêcher la formation de caillots sanguins)),
- amphotéricine B par injection (pour traiter une infection fongique sévère),
- médicaments utilisés pour traiter des troubles mentaux tels que dépression, anxiété, schizophrénie dont les antidépresseurs tricycliques et les neuroleptiques (comme l'amisulpride, le sulpiride, le suptopride, le tiapride, l'halopéridol, le droperidol),
- tétracosactide (pour traiter la maladie de Crohn),
- triméthoprim (pour le traitement d'infections bactériennes),
- vasodilatateurs incluant les

sanguins),
• médicaments utilisés dans
(ex: éphédrine, noradrénaline)
BIPRETERAX Arginine 5 mg
boissons

Il est conseillé de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé avec un repas.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous devenez enceinte.

Votre médecin vous recommandera normalement de ne pas prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte, il vous sera recommandé de ne pas prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé pendant la grossesse et le ne doit pas être pris si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse. Il pourrait nuire gravement à votre enfant.

111110

table de
BIPRETERAX
à la place de
un autre
pelliculé.
en début de
3 mois, car cela

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 الصم
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر.....
الفحص بالصورة
التغذية وعلاج السمنة

M

27 juillet 2023

06.10.23

Mr CHAKIB Mohamed

- HbA1c
- Acide urique
- GAJ
- CT HDL LDL TG

LABORATOIRE C.B.A.
D'ANALYSES MEDICALES
Bd. Imam Chafii, N° 7, Lot. 2
Lotis. Alhamadia Hy El Qod
Bernoussi - Casablanca

Dr. LAMIAA HALLAB
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
Andalous III, Jasmine. Office 3
1er étage, Route de Bouskoura, Cas.

شاريح الفحص غير قابل للتغيير
Tél : +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81

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
@ dr.hallablamiaa

leg

10.10.23

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:19

Résultats édités le: 06/10/2023



MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

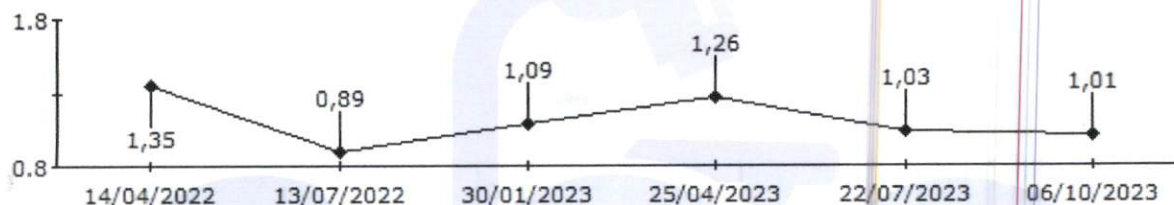
Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

Page: 1/5

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,01 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 5,62 mmol/l

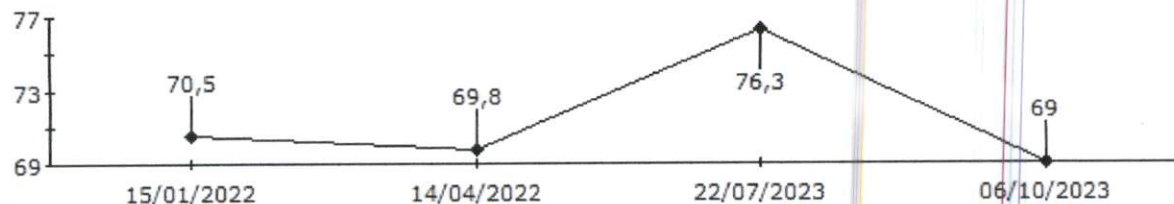
Antécédent du 22/07/23 - 07:53 : 1,03 g/l



- 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

ACIDE URIQUE.....: 69,00 mg/l < 70,00
(Technique enzymatique - Uricase -) 410,55 µmol/l < 416,50

Antécédent du 22/07/23 - 07:53 : 76,30 mg/l



Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.
(American College of Rheumatology)

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

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:19

Résultats édités le: 06/10/2023



MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

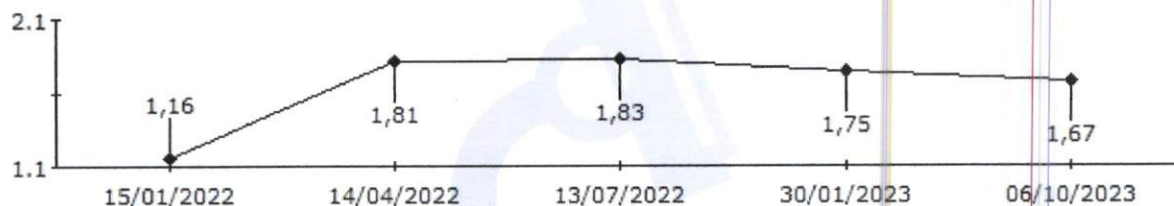
Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

Page: 2/5

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,67 g/l

(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Antécédent du 30/01/23 - 08:39 : 1,75 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

CHOLESTEROL HDL.....: 0,53 g/l

(par précipitation-dosage direct)

1,37

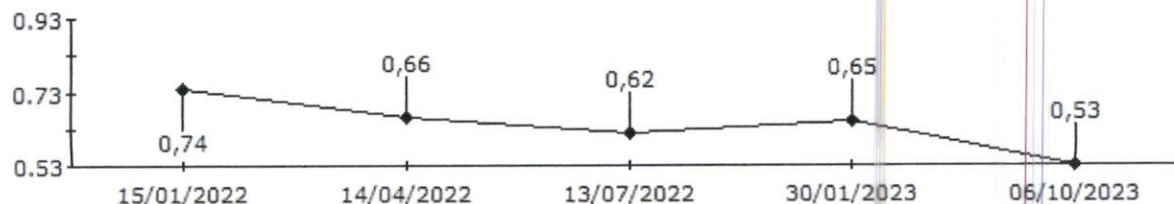
g/l

mmol/l

N : > à 0,40 g/l

N : > à 1,00 mmol/l

Antécédent du 30/01/23 - 08:39 : 0,65 g/l



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

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:19

Résultats édités le: 06/10/2023



MR CHAKIB MOHAMMED

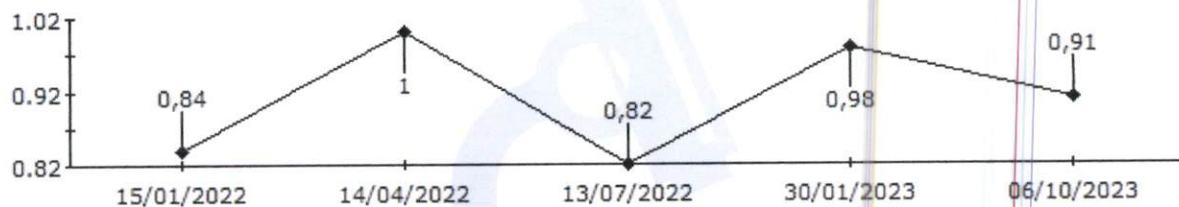
Dossier N° 22A697

Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

Page: 3/5

TRIGLYCERIDES..... : 0,91 g/l 0,40 à 1,50
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,04 mmol/l 0,46 à 1,71

Antécédent du 30/01/23 - 08:39 : 0,98 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

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:19

Résultats édités le: 06/10/2023



MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

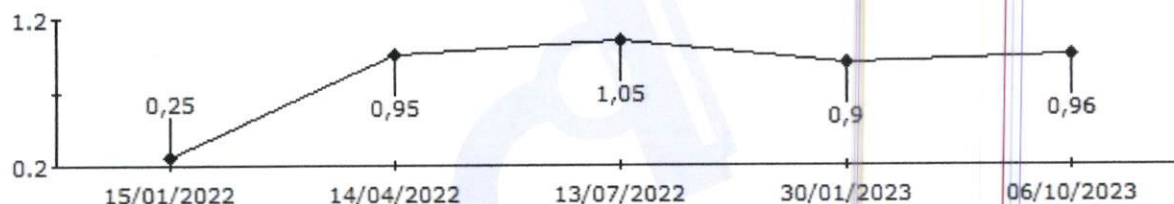
Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

Page: 4/5

CHOLESTEROL LDL.....: **0,96** g/l < à 1,60 g/l

(Technique : Dosage par précipitation)

Antécédent du 30/01/23 - 08:39 : 0,90 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 C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:19

Résultats édités le: 06/10/2023



MR CHAKIB MOHAMMED

Dossier N° 22A697

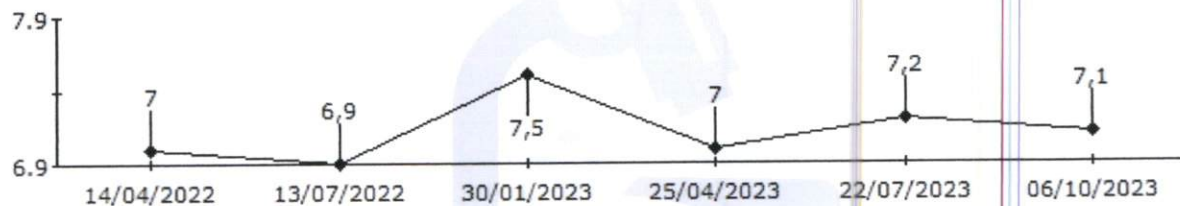
Prescripteur: Docteur HALLAB LAMIAA

Page: 5/5

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

HBA1C : 7,1 %

Antécédent du 22/07/23 - 07:53 : 7,2 %



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 CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

FACTURE N° 8232/23

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

06/10/2023
MR CHAKIB MOHAMMED
22A697
Docteur **HALLAB LAMIAA**

INPE :
09306464

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
GLYCEMIE A JEUN	30
BILAN LIPIDIQUE CHOLT+TRI+HDL+LDL	200
Total du (B)	B 360
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
3d. Imam Chafii N°7, Lot. 23
Lotis. Al Hamidia Hay El Qods
Bernoussi - Casablanca