

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.

89055 N° W19-571228

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

7225

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HERMAS Mohamed Fadel

Date de naissance :

01-01-1951

Adresse :

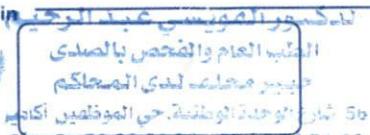
Rue 457 N° 43 cité des Amazighes
des Fonctionnaires AGADIR

Tél. :

0662 18 00 10 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

1 OCT 2021 HERMAS Mohamed Fadel Age: 1951

Nom et prénom du malade :

HERMAS Mohamed Fadel

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Polla KIURIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

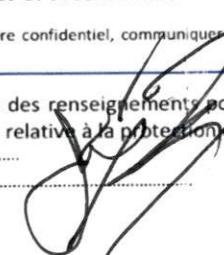
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : AGADIR

Le : 06/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ASSOCIATION DES AMIS DE MASSIRA N° 50 AGADR 22/03/2003	05/10/86	1305-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
84 800 031 FAX: 0528 84 75 60 HARGUIL 04300	05/10/21	Blaat 0	100\$,00

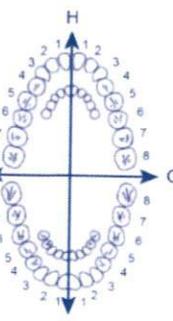
AUXILIAIRES MEDICALS

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'ODE

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

Docteur Abderrahim FOUSSI

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie Générale

Faculté de Médecine Montpellier

Expert Assermenté Près les Tribunaux

Diplômé de Diabetologie de nutrition
et de Diététique Médical

Facture Médecine Montpellier

D.U. Médecine du Travail F.M. Rennes

Certificat du Permis de Conduire

الدكتور عبد الرحيم الفوسي

الطب العام

شهادة فحص بالصدى

كلية الطب بمونيسي

خليفة متحف لدبي، المحاكمة

دبلوم حامى، فى مرض السك

والتغذية بكلية الطب بموانئ

طب الشام - جامعة بيروت

كلية الطب ببن

Agadir, le : 05 OCT 2021 : أڭادير فـ

82.10

4) -

Mr. Thomas Roland
Foster

HORN MAS

Fadel

48,40

up 1

14,

Garrison

572



130,50

الدكتور العطويسي شيد الروح
العلم العام والشخص بالصلوة
خبير مدن لادن لادن
شارع الوحدة ٣٧ - ٢٠٢٥٣٦٣٩ - ٠٥٢٨٨٤٣١٥٣
Tél. ٠٥٢٨٨٤٣١٥٣ ٢٠٢٥٣٦٣٩ ٠٥٢٨٨٤٣١٥٣

رقم 56، شارع الوحدة الوطنية، حي الوداديات، أمام مسجد الفتح - الهاتف ب : 05 28 22 86 39 - م : 05 28 84 31 02
N°56, Av. Al Wahda Al Wataniya - Les Amicales Tél. B : 05 28 22 86 39 - Tél. D : 05 28 84 31 02

Euzol® 20mg
14 Gélules



6 118000 095354

Fleximac®

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM N°205/15 DMP/21/NNP
PPV: 48 DH 40

BN 101984
DOM 01/2021
EXP 01/2023

3079955

الدكتور عبد الرحيم الفوysi
الطب العام
شهادة فحص بالصدري
 بكلية الطب مونبلي
خبر معلم لدى المحاكم
دبلوم جامعي في مرض السكري
والتدربة بكلية الطب مونبلي
دبلوم جامعي في طب التغذية
 بكلية الطب بروان
شهادة درجة المعاقة

Docteur Abderrahim FOUSSI
MEDECINE GENERALE
Diplômé d'Échographie Générale
Faculté de Médecine Montpellier
Expert Assermenté Près les Tribunaux
Diplômé de Diabetologie de nutrition
et de Diététique Médical
Faculté Médecine Monpellier
D.U. Médecine du Travail F.M. Rennes
Certificat du Permis de Conduire

Agadir, le : ٢١ OCT ٢٠٢١. اكادير في

M² HERMAS Mohamed
Fadel
— TRANSAMINASES
— NFS : نتائج
— Ureé
— Crétatimine
— GAT
— HB AIC
— Acide urique
— CT
— CT HDL
— CT LDL
— TGD

منابر الدكتور هارجي
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tel: 0528 84 80 03/Fax: 0528 84 15 60
العنوان: شارع الوحدة الوطنية، حي الودايات، أمام مسجد النفتح - المكتب: 05 28 22 86 39 - م: 05 28 84 31 02
رقم 56، شارع الوحدة الوطنية، حي الودايات، أمام مسجد النفتح - المكتب: 05 28 22 86 39 - المكتب: 05 28 84 31 02
شانج لو واندا آيل واتانيا، حي الودايات، أمام مسجد النفتح - المكتب: 05 28 22 86 39 - المكتب: 05 28 84 31 02
رقم 56، شارع الوحدة الوطنية، حي الودايات، أمام مسجد النفتح - المكتب: 05 28 22 86 39 - المكتب: 05 28 84 31 02

05 28 84 31 02 - م: 05 28 22 86 39 - المكتب: 05 28 22 86 39 - المكتب: 05 28 84 31 02
N° 56, Av. Al Wahda Al Wataniya - Les Amicales Tél. B : 05 28 22 86 39 - Tél. D : 05 28 84 31 02

- PS A

secretariat
HERMAS Mohamed fadel
Bénéf/ Assuré
HERMAS Mohamed fadel
Né(e) 01/01/1951 Sexe M
051021 001

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2115585

AGADIR, le : 05/10/2021

Nom et Prénom ... : Mohamed fadel HERMAS

Prescripteur : Dr. FOUSSI ABDERRAHIM

Mutuelle/Assurance. :

facturé à..... : ICE:

Bilan :

NF	B 80	+	VS	B 30	+	G	B 30	+
HBG	B 100	+	US	B 30	+	CRS	B 30	+
AUS	B 30	+	CT	B 30	+	TG	B 60	+
HDL	B 50	+	LDL	B 50	+	TGO	B 50	+
TGP	B 50	+	PSA	B 300	+			

Montant Net :1005,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Mille cinq Dh et zéro ct

La direction:

دكتور هرگيل
LABORATOIRE DE HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03/Fax: 0528 84 15 60

INP: 043000470



**LABORATOIRE
HARGUIL**

مختبر التحاليل الطبية
٢٠١٤ | ٢٠٢١ | ٢٠٢٣
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interne des Hôpitaux
Diplômé en Hématologie, Immunologie,
Bactériologie, Virologie Clinique,
Parasitologie Mycologie,
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale
Biologie de la reproduction

Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Ancienne Interne des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

www.laboratoire-harguil.com

harguillaboratoire@gmail.com

Docteur FOUSSI ABDERRAHIM
N°56, AV Al wahda Al Wataniya
LES AMICALES
80000 AGADIR
Dossier No 90510 001R NP 2556

Monsieur HERMAS Mohamed fadel
RUE 457 N 43
LES AMICALES
80000 AGADIR



Prélèvement du: 05/10/2021 à 07h02

Édité, le 05/10/21

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex XT-4000i)

(*)

LEUCOCYTES	7 830 /mm ³	(VR : 3 800 - 10 000)	11/12/19 : 5720
HEMATIES.....	5 840 000 /mm ³	(VR : 4 080 000 - 5 600 000)	11/12/19 : 5450
HEMOGLOBINE	17,0 g/100ml	(VR : 12.9 - 16.7)	11/12/19 : 16.0
HEMATOCRITE	51,2 %	(VR : 38 - 49)	11/12/19 : 48.4
V.G.M	87,7 u3	(VR : 83 - 97)	11/12/19 : 88.8
T.G.M.H	29,1 pg	(VR : 27.8 - 33.9)	11/12/19 : 29.4
C.G.M.H	33,2 %	(VR : 32.3 - 36.1)	11/12/19 : 33.1

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	55,8 % soit	4 370/mm ³	(VR : 1 600 - 5 900)	11/12/19 : 2890
Poly. Eosinophiles	2,6 % soit	200/mm ³	(VR : 30 - 500)	11/12/19 : 220
Poly. Basophiles	0,1 % soit	10/mm ³	(VR : 0 - 90)	11/12/19 : 20
Lymphocytes	33,6 % soit	2 630/mm ³	(VR : 1 070 - 4 100)	11/12/19 : 2130
Monocytes	7,9 % soit	620/mm ³	(VR : 230 - 710)	11/12/19 : 460
PLAQUETTES.....	153 000/mm ³		(VR : 140 000 - 385 000)	11/12/19 : 163

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure.....	8 mm	11/12/19 : 3
2 ème heure.....	20 mm	11/12/19 : 8

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

شارع كندي، تالبرجت (أمام المسجد) . أكادير، 80 000
Av. Kennedy, Talborjt (face à la Mosquée), Agadir 80 000
الفاكس : 05 28 84 15 60 | الهاتف : Fax : 05 28 84 15 60

(*) analyse couverte par la portée d'accréditation.

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

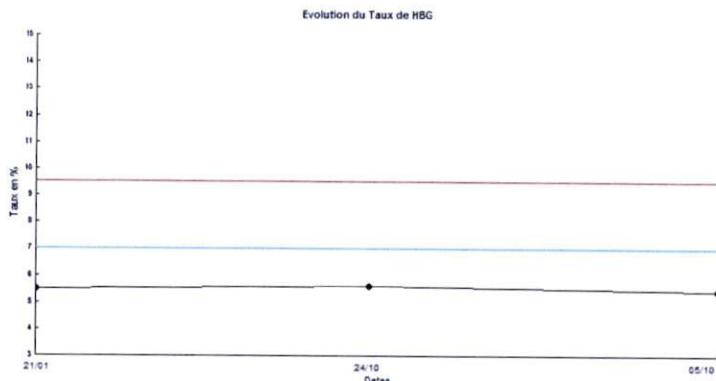
Antécédents

GLYCEMIE à jeun..... 1,06 g/l (VR : 0.83 - 1.10) 11/12/19 : 1.09 (*)
(Abbott Architect CI4100 Hexokinase) 5,88 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) 5,4 % 24/10/17 : 5,6 (*)
(VariantII méthode de référence : HPLC)

HbA1c %(NGSP*)	Interprétation
4.0-6.0	Zone normale
6.1-7.0	Très bon équilibre chez un diabétique connu. Risque d'hypoglycémie chez l'insulino-dépendant.
7.1-8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique. Diagnostic sûre d'un diabète
> 8.1	Mauvais équilibre glycémique

*NGSP : National Glycohemoglobin Standardization Program.



UREE..... 0,21 g/l (VR : 0.18 - 0.55) 11/12/19 : 0.28 (*)
(Abbott Architect CI4100 Urease) 3,49 mmol/l

CREATININE..... 8,1 mg/l (VR : 7.2 - 12.5) 11/12/19 : 8.2 (*)
(Abbott Architect CI4100 Picrate Alcalin) 71,6 umol/l

ACIDE URIQUE..... 36 mg/l (VR : 35 - 72) 21/01/14 : 43 (*)
(Abbott Architect CI4100 Uricase) 0,21 mmol/l

Recommandations de la société française de rhumatologie SFR :
 Au cours d'un traitement hypo uricémiant, la cible est une valeur inférieure à 60 mg/l

CHOLESTEROL..... 1,74 g/l 11/12/19 : 1.48 (*)
(Abbott Architect CI4100 Enzymatique) 4,49 mmol/l

Recommandations Programme American NCEP(adultes) et American Academy Pediatrics(enfants) :

	Enfants	Adultes
Taux souhaitable :	< 1.70 g/l	< 2.00 g/l
Taux limite :	1.70 - 1.99 g/l	2.00 - 2.39 g/l
Taux élevé :	> ou = 2.00 g/l	> ou = 2.40 g/l

TRIGLYCERIDES..... 1,11 g/l 11/12/19 : 0.72 (*)
(Abbott Architect CI4100 enzymatique) 1,25 mmol/l

Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Taux souhaitable :	< 1.50 g/l
Taux limite :	1.50 - 1.99 g/l
Taux élevé :	2.00 - 4.99 g/l
Taux très élevé :	> ou = 5.00 g/l

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
 BIOLOGISTE MÉDICAL
 LABORATOIRE HARGUIL
 Av. Kennedy, AGADIR
 Tel: 0528 84 86 45 * Fax: 0528 84 15 60

CHOLESTEROL HDL..... 0,45 g/l 11/12/19 : 0.39
(Abbott Architect CI4100 Déturgent sélectif 1,16 mmol/l)

Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Facteur de risque majeur pour cardiopathies : < 0.40 g/l
Facteur de risque négatif pour cardiopathies : > ou = 0.60 g/l

Rapport Chol./HDL... 3,87 (VR : < 5.00)

CHOLESTEROL LDL..... 1,07 g/l 11/12/19 : 0.95
(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P) 2,76 mmol/l

COMMENTAIRES :

Valeurs normales en l'absence de facteur de risque associé
(Age, antécédents familiaux, tabac, hypertension artérielle, diabète type II)

OBJECTIFS THERAPEUTIQUES : Si un facteur de risque LDL < 1.90 g/l
Si 2 facteurs de risque LDL < 1.60 g/l
Si plus de 3 facteurs de risque LDL < 1.30 g/l

Ces résultats sont à replacer dans leur contexte clinique
et doivent être soumis à votre médecin traitant.

TRANSAMINASES GOT (ASAT) 16 U/l (VR : 5 - 34) 11/12/19 : 14
(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

TRANSAMINASES GPT (ALAT) 13 U/l (VR : Inf à 55) 11/12/19 : 9
(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

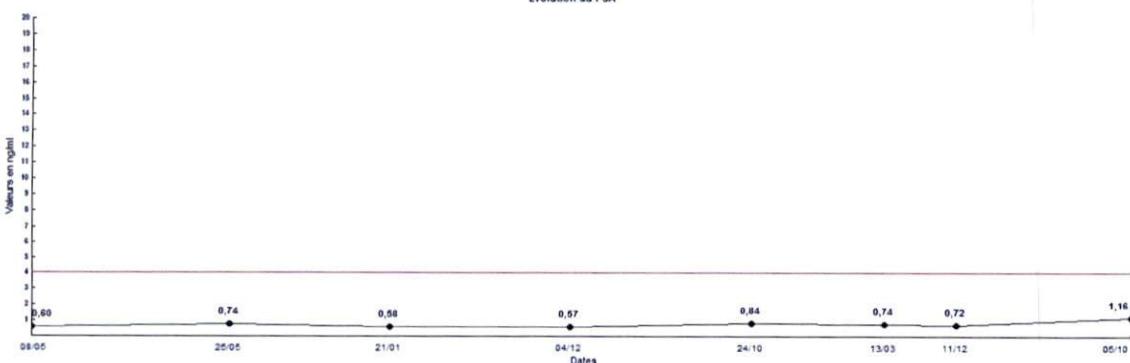
I M M U N O L O G I E

Antécédents

ANTIGENE PROSTATIQUE (PSA) 1,16 ng/ml (VR : < 4.00) 11/12/19 : 0.72
(Abbott Architect CI4100 CMIA)

Recommandations pour la pratique clinique.HAS(France),2004

Evolution du PSA



Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 / Fax: 0528 84 15 60

Dr FOUSSI Abderrahim
Médecine générale-Echographie
56, Avenue Al Wahda Al Wataniya
Les Amicales des fonctionnaires
AGADIR
Tél Bureau : 0528 22 86 39
Domicile : 0528 84 31 02

Agadir le 06 / 10 / 2021

Note d'honoraires

Je soussigné, certifie avoir reçu la somme de 300,00 (Trois cents)
pour une consultation + échographie abdomino-pelvienne
de Monsieur HERMAS Mohamed Fadel, CIN N° J28501.....
Né le --- / --- / 1951.....

Note faite pour servir et valoir ce que de droit.

Signé : Dr FOUSSI Abderrahim

دكتور فوزي عبد الرحيم
الطب العام والتصوير بالموجات فوق الصوتية
الجمعياتamicale des fonctionnaires
الدار البيضاء
tel. 05 28 22 86 39 05 28 84 31 02

6 octobre 2021

Dr FOUSSI Abderrahim
56, Rue Al Wahda Al Wataniya
Les Amicales des Fonctionnaires
Médecine générale & Echographie
Agadir 80 000.
Tél/Fax. : 0528 22 86 39

RAPPORT D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

NOM : HERMAS

Prénom : Mohamed Fadel.....

Date de naissance : 1951.....

Indication : troubles mictionnels

Foie : Echostructure homogène

Contours réguliers

Echogénicité normale

Voies biliaires intra-hépatiques : non dilatées

Voies biliaires extra-hépatiques : non dilatées , voie biliaire principale à 4.5 mm

Vésicule biliaire : Cholécystectomie

Références : BAS

Rate • RAS

Rein droit : de taille (103 mm) et écho structure normale.

Rein droit : de taille (102 mm) et écho structure normale.

Cavité abdominale : pas d'épanchement abdominal visible., vessie moyennement remplie

Conclusion : Pas d'anomalies échographiques visibles à ce jour.

Signé : Dr FOUSSI Abderrahim

الدكتور الفويسي عبد الرحيم

الطب العام

شهادة الفحص بالصدى

بكالوريا الطب مونبولي

خبير محقق لدى المحاكم

Docteur FOUISSI Abderrahim

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echoigraphie Générale
Faculté de Médecine Montpellier

Expert Assermenté près les Tribunaux

Agadir, le

18 Jui 2001

Nom : HERMAS

Prénom : Mohamed Rachid

ECHOGRAPHIE

Abdomino-vulve

