

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

- 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.

22/01/22

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
8062

Matricule :

Société :

Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BISTARINE AHMED

Date de naissance :

01/01/1962

Adresse :

Rue, 15 NO. 6 ERAC RNEZ GANE

Tél. :

0668324698

Total des frais engagés :

2619

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdellaziz SAHIBI
Echographie - Diabétologie
Diététique Médicale - Médecine Générale
N° 10 Av. Mokhtar Soussi Imm. Hagounia
Inezgane - Tél. : 05 28 33 33 33

Cachet du médecin :

Date de consultation :

18.III.2022

Nom et prénom du malade :

BISTARINE Ahmed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Doulli 2 - MBP - Dabou

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 : 19.III.2022

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
18 JUIL 2022	✓	5	200,00	INP : 041122797 Docteur Abdellah SAHIBI Ehpad Diabète Diabétologie Médicale Médecine Générale Diététicien Médicale Hagounia Jibtar Souissi Inam 33 33 33 33 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Abdellah Mokhtar Soussi - INEZGAN Bd. Mokhtar Soussi - INEZGAN Tél: 05 28 83 21 61	18/07/22	377.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18.07.2022	B.1827	INP:043000470	ج. ٢٠٢٢ LABORATOIRE Av. Kennedy 800 Tél: 0528 84 80 03/Fa

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ADHERENT

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'ODP.

60 O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la professio

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Diplômes Universitaires en :

Diabétologie - Diététique Médicale

Echographie

de l'Université de Montpellier 1 - France

Médecine Générale

دبلومات جامعية في :

داء السكري - التغذية الطبية

الإيكوغرافيا

خريج جامعة مونبولي 1 - فرنسا

الطب العام



INPE : 0411 22 797

18/07/2022

ORDONNANCE

Mr : BISTARINE AHMED

1 GLUCOPHAGE 500 MG COMPRIMÉS: QS

1 CP 2 FOIS PAR JOUR: MIDI ET SOIR APRÈS LES

PPV: 87DH70
PER: 03/25
LOT: L1013

2 UMAX LP 0.45 MG COMPRIMÉS: QSP: 6 MC

1 CP PAR JOUR LE SOIR.

3 TRIMAREL 35 MG LM COMPRIMÉS:

1 CP 2 FOIS PAR JOUR AU COURS DES REPAS.

LOT: 069
PER: SEP 2024
PPV: 99 DH 00

4 OLOXINE 200 MG COMPRIMÉS: BOITE DE 20

1 CP 2 FOIS PAR JOUR.

5 STIMOL AMPOULES BUVABLES: QSP: 1 M

1 AMP. BUV. 3 FOIS PAR JOUR AVANT LES REPAS

LOT: 0395
PER: 03 2025
PPV: 46.00DH

6 ISOX 200 MG GÉLULES: BOITE DE 20

1 GÉL PAR JOUR À MIDI.

LOT 2006
PER 07/24
PPV 144 DH 30

37700
PHARMACIE HAGOUNIA
Dr. Abdelaziz A.
Bd. Mokhtar Soussi N° 10
Tél: 05 28 33 33 33
Docteur Abdelaziz
Echographie - Diabéto-
Diététique Médicale - Médecin
N° 10 Av. Mokhtar Soussi Imm

144,30

Docteur Abdelaziz Sahibi

الدكتور عبد العزيز صحبي

Diplômes Universitaires en :
Diabétologie - Diététique Médicale
Echographie
de l'Université de Montpellier 1 - France

Médecine Générale

دبلومات جامعية في :
داء السكري - التغذية الطبية
الإيكوغرافيا
خريج جامعة مونبليي 1 - فرنسا

الطب العام



INEZGANE, Le : 18/07/2022

INPE : 0411 22 797

BILAN

NOM : BISTARINE AHMED

secretariat
BISTARINE Ahmed
Bénéf/ Assuré
BISTARINE Ahmed
Né(e) 01/01/1962
180722 098 Sexe M

- NFS - FERRITINE - CRP
- URÉE - CRÉATININE - ACIDE URIQUE
- TRANSAMINASES ASAT, ALAT
- MICRO ALBUMINURIE DE 24 HEURES
- GLYCÉMIE À JEUN - HÉMOGLOBINE GLYQUÉE (HbA1C)
- VITAMINE D2 D3 - TSH US - PSA TOTAL
- IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

Docteur Abdelaziz SAHIBI
Echographie - Diabétologie
Diététique Médicale - Médecine Générale
N° 10 Av. Mokhtar Soussi Imm. Hagounia
INEZGANE - Tél : 05 28 33 33 33

الدكتور حربيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Av. Kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 | Fax: 0528 84 15 60

Diplômes Universitaires en :
Diabétologie - Diététique Médicale
Echographie ,
de l'Université de Montpellier 1 - France

دبلومات جامعية في :
داء السكري - التغذية الطبية
الإيكوغرافيا
خريج جامعة مونبولي 1 - فرنسا

Médecine Générale

الطب العام



INPE : 0411 22 797

NOTE D'HONORAIRE

Date : 18/07/2022

Nom : BISTARINE AHMED

Je soussigné Dr SAHIBI Abdelaziz, certifie
avoir reçu de Mr BISTARINE AHMED, la somme de
200,00 MAD pour les actes pratiqués :
Visite : 200,00 Mad

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme
de deux cents Dirhams

Docteur Abdelaziz SAHIBI
Echographie - Diabétologie
Diététique Médicale - Médecine Générale
N° 10 Av. Mokhtar Soussi Imm. Hagounia

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:00162887400008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2210145

AGADIR, le : 18/07/2022

Nom et Prénom ... : Ahmed BISTARINE

Prescripteur : Dr. SAHIBI Abdelaziz

Mutuelle/Assurance. :

facturé à..... : ICE:

Bilan :

NF	B 80	+	CRP	B 100	+	G	B 30	+
HBG	B 100	+	US	B 30	+	CRS	B 30	+
AUS	B 30	+	NAS	B 30	+	KS	B 30	+
CLS	B 30	+	RA	B 40	+	PRS	B 30	+
CAS	B 30	+	PS	B 40	+	TGO	B 50	+
TGP	B 50	+	FERR	B 250	+	TSH	B 250	+
PSA	B 300	+	VD	B 273	+	MA24	B 54	+

Montant Net :2042,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Deux mille quarante deux Dh et zéro ct

La direction:

مختبر الدكتور حرگيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Av. Kennedy 00 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03/Fax: 0528 84 15 60

IMMUNOLOGIE

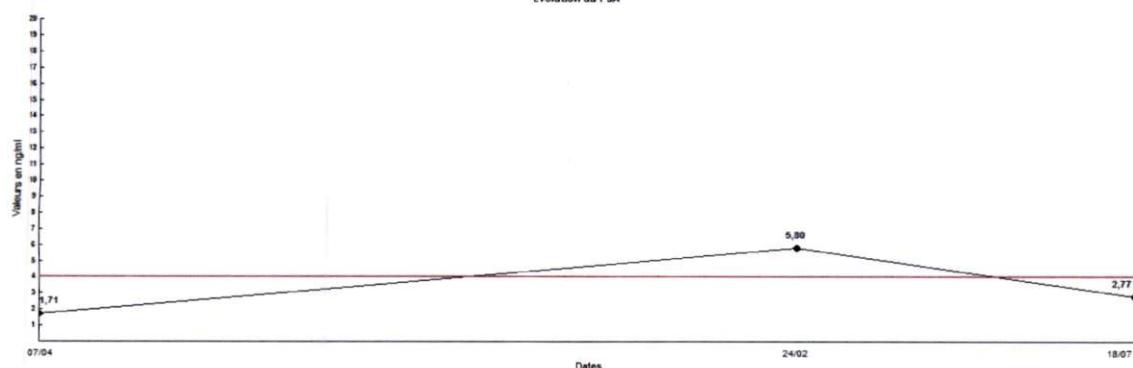
Antécédents

ANTIGENE PROSTATIQUE (PSA)

(Abbott Architect CI4100 CMIA)

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

Evolution du PSA



VITAMINE D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)

(Vidas ELFA)

Résultat..... 24 ng/ml

Valeurs souhaitables : 30 - 100 ng/ml

Insuffisance : 10 - 29 ng/ml

Carence : < 10 ng/ml

Toxicité : > 100 ng/ml

CHIMIE URINAIRE

Antécédents

MICROALBUMINURIE.... 5 mg/l (VR : < 30)

Soit 11 mg/24H

(Abbott Architect CI4100 Immuno turbidimétrie)

DIURESE DES 24 HEURES 2 100 ml

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

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

POTASSIUM..... 4,6 mEq/l (VR : 3.5 - 5.1)

(Abbott Architect CI4100 Electrodes spécifiques)

CHLORE..... 104 mEq/l (VR : 98 - 107)

(Abbott Architect CI4100 Electrodes spécifiques)

RESERVE ALCALINE..... 27 mEq/l (VR : 23 - 31)

(Abbott Architect CI4100 Méthode enzymatique)

PROTEINES..... 75 g/l (VR : 58 - 76)

(Abbott Architect CI4100 Biuret)

CALCIUM..... 95 mg/l (VR : 88 - 100)
2,38 mmol/l

(Abbott Architect CI4100 Arsenazo)

PHOSPHORE..... 37 mg/l (VR : 23 - 47)
1,18 mmol/l

(Abbott Architect CI4100 Phosphomolybdate)

TRANSAMINASES GOT (ASAT) 31 U/l (VR : 5 - 34)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

TRANSAMINASES GPT (ALAT) 51 U/l (VR : Inf à 55)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

FERRITINE..... 196 ng/ml (VR : 22 - 275)

(Abbott Architect CI4100 CMIA)

HORMONOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

TSH US..... 0,86 mUI/l (VR : 0.35 - 4.94)

(Abbott Architect CI4100 CMIA)

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



LABORATOIRE
HARGUIL

مختبر التحاليل الطبية
الطبقي لتحليلات المختبر
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interné 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 Interné 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 SAHIBI Abdelaziz
BD MOKHTAR SOUSSI IMM HAGOUNIA
80350 INEZGANE
Dossier No 91807 098R NP 300243

Monsieur BISTARINE Ahmed
inezgane
80350 INEZGANE



Prélèvement du: 18/07/2022 à 11h28

Édité, le 19/07/22

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex XT-4000i)

(*)

LEUCOCYTES	6 300 /mm ³	(VR : 4 000 - 11 000)
HEMATIES.....	5 270 000 /mm ³	(VR : 4 280 000 - 6 000 000)
HEMOGLOBINE	15,8 g/100ml	(VR : 13.0 - 18.0)
HEMATOCRITE	48,0 %	(VR : 39 - 53)
V.G.M	91,1 u3	(VR : 78 - 98)
T.G.M.H	30,0 pg	(VR : 26.0 - 34.0)
C.G.M.H	32,9 %	(VR : 31.0 - 36.5)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	44,4 %	soit	2 800/mm ³	(VR : 1 400 - 7 700)
Poly. Eosinophiles	0,3 %	soit	20/mm ³	(VR : 20 - 630)
Poly. Basophiles	0,2 %	soit	10/mm ³	(VR : 0 - 110)
Lymphocytes	32,7 %	soit	2 060/mm ³	(VR : 1 000 - 4 800)
Monocytes	22,4 %	soit	1 410/mm³	(VR : 180 - 1 000)

PLAQUETTES..... 249 000/mm³ (VR : 150 000 - 400 000)

Monocytose.

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

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE.....

9 mg/l (VR : < 5.00)

(Abbott Architect CI4100 Immuno Turbodimétrie)

Remarque :

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet :

- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque.

GLYCEMIE à jeun.....

1,31 g/l (VR : 0.80 - 1.15)
(Abbott Architect CI4100 Héxokinase)
7,27 mmol/l

24/02/22 : 1.60 (*)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C)

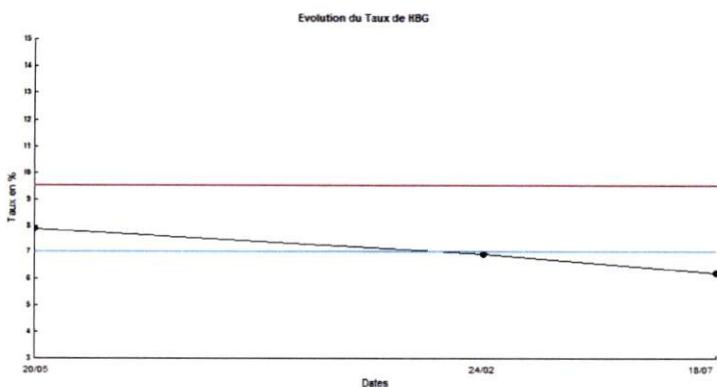
(Variant II méthode de référence : HPLC)

6,2 %

24/02/22 : 6.9

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.....

(Abbott Architect CI4100 Urease)

0,28 g/l (VR : 0.18 - 0.55)
4,65 mmol/l

(*)

CREATININE.....

(Abbott Architect CI4100 Picrate Alcalin)

10,2 mg/l (VR : 7.2 - 12.5)
90,2 umol/l

(*)

ACIDE URIQUE.....

(Abbott Architect CI4100 Uricase)

50 mg/l (VR : 35 - 72)
0,30 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

SODIUM.....

(Abbott Architect CI4100 Electrodes spécifiques)

142 mEq/l (VR : 136 - 145)

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MEDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 8043 - Fax: 0528 84 15 60