

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057100

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société : Com
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAKACH Med NADIS 169/169
 Date de naissance : 02/06/1953
 Adresse :
 Tél. : 066132/3124 Total des frais engagés : 1937,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 8 / 07 / 2023
 Nom et prénom du malade : HADJANI SAIDA Age: 63ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète Sucre Hypertension
 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 : ANASSER Le : 10/07/23
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-057100

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1853
 Nom de l'adhérent(e) : DAKACH
 Total des frais engagés : 1937,20
 Date de dépôt :

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
6.7.23	M		9	
8.7.23	M		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/7/23	1037.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/07/23	B690	6500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

P =

TA =

Glycemie =

Agadir, le :

Rue Hadjoui
Saida.

- Nixband 20 Hn 20 - 11
 30 - 11
 20 - 11
 4x 13.40
 levothyrox 50 = 1
 levothyrox 25 = 1
 4x 6.80
 2x 10.60
 STA G'D = 1/2 x 3
 4x 50.00
 Te Cypit 2.5
 113.20
 Aflaune 15
 293.00
 135.00
 Ixoxon F = 1/1
 1037.20

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
601SBA
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
601SBA
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



7862160336

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
601SBA
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



7862160336

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
601SBA
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160335

10/2025
601QUR
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

10/2025
601QUR
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

10/2025
601QUR
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

10/2025
601QUR
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

ملغ 700

ستاجيد®

أقراص قابلة للكسر
أمبونات المتفورمين
عن طريق الفم



Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

Merck

100 قرص قابل للكسر

LOT 222560
EXP 08 2025
PPV 107.60

ملغ 700

ستاجيد®

أقراص قابلة للكسر
أمبونات المتفورمين
عن طريق الفم



Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

Merck

100 قرص قابل للكسر

LOT 222560
EXP 08 2025
PPV 107.60

عن طريق الفم
30 كبسولة

2.5 ملغ

دايتيول

تكتيول[®]

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471



50,00



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28630 - Mohammedia.

صنع من طرف مختبرات أفريك فار
للمنطقة الصناعية، عين حروقة غرب،
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا)
كلم 12.400 عين حروقة 28630 - المحمدية



Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes.

Médicament autorisé N° 20/13DMP/21/NCI



احترم الجرعات المحددة.
Respecter les doses prescrites

جدول A A

عن طريق الفم
30 كبسولة

2.5 ملغ

دايتيول

تكتيول[®]

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471



50,00



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28630 - Mohammedia.

صنع من طرف مختبرات أفريك فار
للمنطقة الصناعية، عين حروثة غرب،
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا)
كلم 12.400 عين حروثة 28630 - المحمدية



CE MÉDICAMENT + GROSSESSSE = INTERDIT

Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes.

Médicament autorisé N° 20/13DMP/21/NCI



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A A جدول

عن طريق الفم
30 كبسولة

2,5 ملغ

دايتيول

تكتيول[®]

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28630 - Mohammedia.

صنع من طرف مختبرات أفريك فار
للمنطقة الصناعية، عين حروقة غرب،
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا)
كلم 12.400 عين حروقة 28630 - المحمدية



50,00



Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes.

Médicament autorisé N° 20/13DMP/21/NCI



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A A جدول

عن طريق الفم
30 كبسولة

2.5 ملغ

دايتيول

تكتيول[®]

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28630 - Mohammedia.

صنع من طرف مختبرات أفريك فار
للمنطقة الصناعية، عين حروقة غرب.
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا)
كلم 12.400 عين حروقة 28630 - المحمدية



50,00



Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes.

Médicament autorisé N° 20/13DMP/21/NCI



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A A جدول



أفلاميك

15 ملغ

ميلوكسيكام

مضاد للالتهاب

LOT: M0878
PER: 10/2024
PPV: 113,20DH

فرص
عن طريق الفم 30

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدتي مسؤول

147-148 المنطقة الصناعية نبط مليل - الدار البيضاء

Deva

Aflamic 15 mg

30 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410539



28 gélules gastro-résistantes
كبسولة صلبة مقاومة لحموضة المعدة

Handwritten signature and a circled '5'.



Cymbalta 60 mg

Boîte de 28 gélules gastro-résistantes

PPV : 293,00 DH

AMM N°206/14 DMP / 21 /NRQ

Distribué par **SOTHEMA**

B.P.N° 1,27182-Bouskoura



Cymbalta® سيمبالتا

60 mg gélule gastro-résistante مغ 60 كبسولة صلبة مقاومة لحموضة المعدة

Duloxétine

Voie Orale

دولوكستين

عن طريق الفم

D601096
09 2022
08 2025

الحصة: 1

تاريخ التصنيع: FA

تاريخ انتهاء الصلاحية: EXP

isoxan

Forme



- **Baisse de tonus**
- **Suractivité**
- **Alimentation déséquilibrée**

20 comprimés
EFFERVESCENTS

9 vitamines
2 minéraux
5 oligo-éléments
7 anti-oxydants

goût orange-citron



4787126

PPC 135,00 dh

ACL 478 712.6

LOT :
A consommer de
préférence avant fin:

053
08/2024

الدكتور محمد بيگا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 8 - 7 - 23

Perçu de M. NADIANI SAIDA

pour Honoraire de consultation

le 8 - 7 - 23

La somme de 250 dhs

Signature :

د. محمد بيگا
Dr. Mohamed BIGA
Diabetologue - Endocrinologue
Tel: 05 28 84 41 23

الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stériorité - Retard de Croissance

Goitre

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Agadir, le

Hadiani

Santa

6.7.23

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Transaminases ASAT, ALAT | <input type="checkbox"/> RAI |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Bilirubine libre et conjuguée | <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> TPHA |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> Phosphatases acides | <input type="checkbox"/> Sérologie toxoplasmose |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole |
| <input type="checkbox"/> CTF | <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> β -HCG Plasmatique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Hépatite B |
| <input type="checkbox"/> Transferrine | <input type="checkbox"/> G-GT <input type="checkbox"/> BNP | <input type="checkbox"/> Antigène Hbs |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbs |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à 10h | <input type="checkbox"/> TROPONINE | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbc |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à 16h | <input checked="" type="checkbox"/> Protéinurie des 24 h | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbe |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> Micro albuminurie / 24 h | <input type="checkbox"/> Hépatite C |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+ <input type="checkbox"/> Cl- | <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-HVC |
| <input type="checkbox"/> HCO3-- <input type="checkbox"/> Ca++ <input type="checkbox"/> Mg++ | <input type="checkbox"/> Prélèvement Vaginal | <input checked="" type="checkbox"/> TSH - us <input type="checkbox"/> AC Anti TPO |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> + Antibiotogramme | <input type="checkbox"/> T3L |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> oestradiol | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 8h |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input type="checkbox"/> Progestérone | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 1h après synacthène |
| <input type="checkbox"/> HDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Prolactine | <input type="checkbox"/> C.L.U |
| <input type="checkbox"/> LDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Testostérone | <input type="checkbox"/> 1,25 DH D3 |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> ABO + Rhésus | <input type="checkbox"/> Spermogramme |
| <input type="checkbox"/> Phosphoremie | | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> AC Anti-Transglutaminases | | <input type="checkbox"/> IGF1 |
| = IgG - IGA | | <input type="checkbox"/> Calcitonine |

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboujous (Q1) Agadir
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.8

Dr. Mohamed BIGA
Diabétologue Endocrinologue
29, Rue Février - Talborj - AGADIR

1. عمارة جرمين - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23

Imm. Guernane1 - Rue 29 Février - Talborj - Agadir - Tél. : 05 28 84 41 23

8.8.23

11:00 ~

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir

Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89

I.C.E :001533339000029

IF :75744470

INP : 043001189

Agadir le 6 juillet 2023

Mme-Mlle HADIANI SAIDA

FACTURE N°	202302579
------------	-----------

Analyses :

Numération formule -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	
Protéines urinaires (Recherche) -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH3) -----	B	200	Total : B 690

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,1	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	650,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20 Rue Taraboulous (Q.I.) Agadir
Tél: 05-28.84.48.89 / 05-28.84.48.89

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 23G176

Prélèvement effectué à 09:24

Docteur MOHAMED BIGA

1. RUE 29 FEVRIER

AGADIR



Du : 06/07/23 - Edité le : 07/07/23

Mme-Mlle HADIANI SAIDA

DDN : 30 04 1960

Page : 1/2

0

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Technique : Sysmex XN 1000®/XT-2000i®

NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales (Femme Adulte)	Antériorité
GLOBULES BLANCS	:	6 680	/mm ³	3800 - 11000	
GLOBULES ROUGES	:	3,89	10 ⁶ /mm ³	3,8 - 5,9	
HEMOGLOBINE	:	10,50	* g/100 ml	12 - 17,5	
HEMATOCRITE	:	31,80	* %	34 - 53	
- VGM	:	81,70	μ ³	80 - 96	
- TGMH	:	27,00	pg	24,4 - 34	
- CCMH	:	33,00	%	31 - 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	51,1	%	3 413	/mm ³	1700 - 7700 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	2,5	%	167	/mm ³	20 - 580 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,0	%	0	/mm ³	< 110 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	37,9	%	2 532	/mm ³	1000 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	8,5	%	568	/mm ³	150 - 1000 /mm ³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	165 000	/mm ³	150000 - 445000	
------------	---	---------	------------------	-----------------	--

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN

Hexokinase (2R)	:	1,15	* g/l	0,7 - 1,1	
(Cobas 6000 Roche)	Soit :	6,40	mmol/l	3,9 - 6,1	

Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir
Tél: 05.28.84.48.64/05.28.84.48.89



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والصناعة

Dossier N° : 23G176

Prélèvement effectué à 09:24

Docteur MOHAMED BIGA

1. RUE 29 FEVRIER

AGADIR

Du : 06/07/23 - Edité le : 07/07/23

Mme-Mlle HADIANI SAIDA

DDN : 30 04 1960

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : 10,30 %

Interprétation

Equilibre glycémique excellent : 4,0 - 6,5
Equilibre glycémique moyen : 7,0 - 8,0
Equilibre glycémique mauvais : > 8,5

FERRITINE

(Technique ECL / COBAS 6000)

: 165,00 ng/ml

20 - 250

16/01/2023

120,00

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

: 1 750 * ml

800 - 1500

PROTEINES URINAIRE (Recherche)

: trace

PROTEINURIE DOSAGE

Soit

: 0,10 g/l
0,18 g/24 h

0,03 - 0,14

HORMONOLOGIE

TSH us

(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT

: 2,05 µUI/ml



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE