

# 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

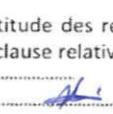
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-630990

73297

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3153			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JDAIR ALI			
Date de naissance : 1952			
Adresse : 44 TAQA BIJ DAIR B EL FAR			
Tél. : Total des frais engagés : 200 + 600 + 80,60 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23			
Date de consultation : 17-5-2021			
Nom et prénom du malade : JDAIR ALI			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous caractère 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 : 12/10/2021  
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
6.5.21	12.5.21	1	200	INP : 042051672 Dr. Mohamed DRIKOL Diabetologue Endocrinologue Tél: 05.28.84.41.23

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيادلة الصحراوي Pharmacie SAHARA Route Nationale N°1, Centre Bellaa Té: 05.28.20.95.10	21/05/2021	810.160 DH
		INPE 042051672

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellah RIFKOL 20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89	10/05/21	B 100	600,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

LOT 201065  
EXP 04/2023  
PPV 75.00 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

8 051128 632675

Lot: 200793  
A consommer avant le: 12/2023  
PPC: 79,50 DH

LOT 201065  
EXP 04/2023  
PPV 75.00 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

0 051128 632  
Lot: 200793  
A consommer avant le: 12/2023  
PPC: 79,50 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

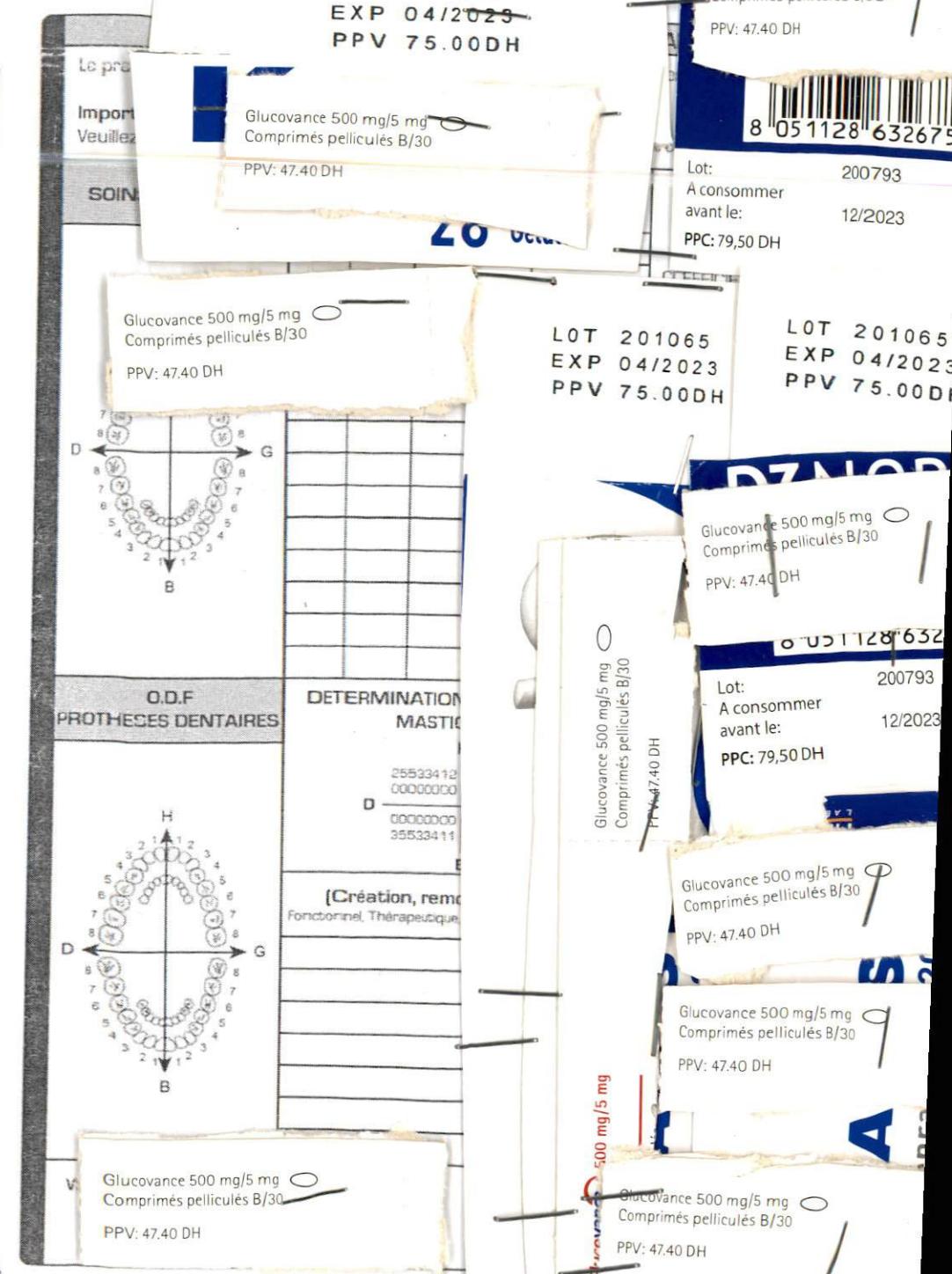
PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



# الدكتور محمد بيگا

## Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance  
Goitre

اختصاصي

مرض السكر - الكوليسترول - السمنة

القمع - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية-التخامية)

P=

TA=

Glycemie=

Agadir, le : ..... 17 MAI 2021 .....

د. محمد بيگا  
 Agadir, le : ..... 17 MAI 2021 .....

P = 3 mmol  
 TA = 150 mmHg  
 Glycémie = 150 mg/dL (S.V.)  
 1 x 3 / i  
 و سط الماء

TA = 100 mmHg  
 K test = 0-0-1 (S.V.)  
 D<sub>3</sub> Norm = 10 g/L (S.V.)

29,50 X 2  
 810,60

صيدلية الصحراء  
 Pharmacie SAHARA  
 Route Nationale N°1, Centre Belfaa  
 Té: 05.28.20.95.10

د. محمد بيگا  
 Dr. Mohamed BIGA  
 - Diabetologue Endocrinologue  
 1. Av. 29 Février TALBORJT - AGADIR  
 Té: 05 28 84 41 23

# الدكتور محمد بيك

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol  
Goutte - Obésité  
Stérilité - Retard de Croissance  
Goitre

مرض السكر - الكوليستيرونول - السمنة  
العقم - قصر القامة  
أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Jelair

Fatima

6.5.21

- NFS
- CRP
- VS
- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine
- Glycémie à jeun
- Glycémie à 10h
- Glycémie à 16h
- HbA1c
- Na+       K+       Cl-
- HCO3-       Ca++       Mg
- Urée
- Créatinémie
- Uricémie
- Cholestérol Total
- HDL Cholestérol
- LDL Cholestérol
- Triglycérides
- Phosphoremie
- AC Anti-Transglutaminases  
= IgG - IGA

- Transaminases ASAT, ALAT
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Amylasémie
- LDH       CPK
- G-GT       BNP
- Electrophorèse des protéines
- TROPONINE
- Protéinurie des 24 h
- Micro albuminurie / 24 h
- EBCU
- LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE**  
**RIFKOUN**  
Dr. **Abdelmajid RIFKOUN**  
20, Rue Teraboujaus (Q.I.) AGADIR  
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89
- Prolactine
- Testostérone
- ABO + Rhésus

- RAI
- VDRL       TPHA
- Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- $\beta$ -HCG Plasmatique
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- TSH - us       AC Anti TPO
- T3L
- T4L
- Cortisolemie 8h
- Cortisolemie 1h après synacthène
- C.L.U
- 1,25 DH D3
- Spermogramme
- PSA
- IGF1
- Calcitonine

Test respiratoire à Clusee

د. محمد بيك

Dr. Mohamed BIGA

Diabétologue Endocrinologue

1, Av. 29 Fevrier TALBORJT - AGADIR

Tél: 05.28.84.41.23

عمارة ڭرمان - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23

Imm.Guermane1 - Rue 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél. : 05 28 84 41 23



# الدكتور محمد بيكا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol  
Goutte - Obésité  
Stérilité - Retard de Croissance  
Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكوليستيرون - السمنة  
العقم - قصر القامة  
أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

## Docteur Mohamed BIGA

### NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 17.5.21

Perçu de M. J. DMR Fatima

pour Honoraire de consultation

le 17.5.21

La somme de 200,00 dhs

Signature : د. م. بيكا  
Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologue Endocrinologue  
Tél: 05 28 84 41 23

# 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 mai 2021

Mme-Mlle JDAIR FATIMA

FACTURE N°	485956
------------	--------

## Analyses :

TEST RESPIRATOIRE A L'UREE DE L'H.P -----	B	570	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Total : B 700			

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	600,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE  
RIFKOUN  
Dr. Abdelmajid RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR  
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

25.12.2020

11h15

2020年12月25日  
11時15分  
風速：0.0m/s  
気温：20.0°C  
湿度：48.0%