

INFORMATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La durée de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
Il est exigé pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour les actes effectués en série.
Une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.
Les médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.
Biologie :
Joindre 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.
Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.
L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.
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
- Prise en charge
- Adhésion et changement de statut

contact@mupras.com
pet@mupras.com
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 personnelles.
MUPRAS - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
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

N° W21-680064

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3153 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JDAIR ALI

Date de naissance : 1952

Adresse : CHTOUVA AIT BAHJA BELFRA

Tél. : 0668140795

Total des frais engagés : 1334,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BIGA
- Diabétologue Endocrinologue
1, Av. 29 Février TALBORIT - AGADIR
Tél: 05 28 84 41 23

Date de consultation : 12 JAN. 2022

Nom et prénom du malade : Hima (diabète sucré) 60 ans

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

Nature de la maladie : Diabète sucré

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 : 12 / 01 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22		200	 Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 29 84 41 24
22			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie SAHARA N°1 Centre Bekka 05 29 20 95 10	22/01/22	894,60 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire Mouhdi D'Analyses Médicales Tél: 05 29 20 95 10	10/01/22	3-20f	240,00
INPE 043062207			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

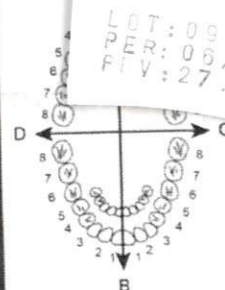
Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

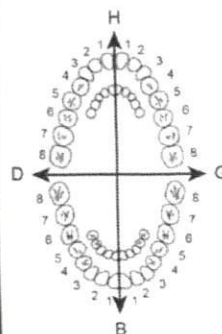
Le praticien

Important
Veuillez joindre

SOINS



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECU

FIN
D'EXECU

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Spécialiste

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

الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمينة
العقم - قصور القامة
أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

P =

TA =

Glycemie =

Agadir, le :

Am Jdaid
Fetima

12 JAN 2022

QSD 3mg
47.40 x 9 Glucovance 500/5
200/5

1 - 2 - 2

2000 x 3
Kalest
1/2

S.V.

9710 x 9
Alivias 70
1 x 2

894160

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

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

صيدلية الصحراء
Pharmacie SAHARA
Route Nationale N°1 Centre Belhar
Té: 05.28.20.85.10

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

صيدلية الصحراء
Pharmacie SAHARA
Route Nationale N°1 Centre Belhar
Té: 05.28.20.85.10

د. محمد بيغا
Dr. Mohamed BIGA
- Diabétologue Endocrinologue
1, Av. 29 Février TALBORJT - AGADIR
Tél: 05 28 84 41 23

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47.40 DH

1, عمارة گرمان - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23
Imm.Guermane1 - Rue 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél. : 05 28 84 41 23

LOT 201583
EXP 05/2023
PPV 75.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

28

Gélules



Voie orale

KALEST[®]

Oméprazole — 20 mg



MC PHARMA

Handwritten signature and a circled number 7.

LOT 201583
EXP 05/2023
PPV 75.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

28

Gélules



Voie orale

KALEST[®]

Oméprazole — 20 mg



MC PHARMA

Handwritten signature and a circled number 7.

LOT 201583
EXP 05/2023
PPV 75.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

28

Gélules



Voie orale

KALEST[®]

Oméprazole — 20 mg



MC PHARMA

Handwritten signature and a circled number 7.



مختبر موهدي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Spécialiste en:

Biochimie clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hormonologie

Référence : 2011013960

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

MME JDAIR FATIMA

Date prélèvement: 10/01/2022 à 09:37

Code patient : 122017621



Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES	:	4,65	M/mm ³	(4 à 5.2)
HÉMOGLOBINE	:	13,5	g/dl	(12 à 16)
HÉMATOCRITE	:	41,1	%	(37 à 47)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G. M	:	88,4	μm ³	(79 à 99)
C.C.M.H.	:	33,0	g/dl	(32 à 36)
T.C.M.H	:	29,0	pg	(27 à 32)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	:	7800,0	/mm ³	(4000 à 10000)
P.NEUTROPHILE	:	60,0	%	(40 à 75)
	Soit	4680,0	/mm ³	(1500 à 7000)
P.EOSINOPHILES	:	3,0	%	(1 à 4)
	Soit	234,0	/mm ³	(100 à 400)
P.BASOPHILES	:	1,0	%	(0 à 1)
	Soit	78,0	/mm ³	(0 à 100)
LYMPHOCYTES	:	29,0	%	(20 à 45)
	Soit	2262,0	/mm ³	(1000 à 4000)
MONOCYTES	:	7,0	%	(2 à 8)
	Soit	546,0	/mm ³	(200 à 1000)

Total %

100

PLAQUETTES :

176

1000/mm³ (150 000 à 400 000)



مختبر موهدي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Spécialiste en:

Biochimie clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hormonologie

Référence : 2011013960

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

MME JDAIR FATIMA

Date prélèvement: 10/01/2022 à 09:37

Code patient : 122017621



Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

1,96 * g/l

(0.75 à 1.10)

10,88 mmol/l

< 0.92 g/l : chez la femme enceinte au 1er trimestre.

(4.16 - 6.11)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1C)

technique:(chromatographie liquide haute performance)(HPLC)

7,3 * %

(4 à 6)

les valeurs usuelles sont de 4.0 à 6.0 % lorsque les glycémies sont normales

les études modernes ont montré que le diabète est:

-Bien équilibré lorsque le taux est inférieure à 6.5%

-Moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5%

-Mal équilibré au-delà de 8%

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Eviter les complications du suivi patient.

•Chaque résultat d'HbA1c supérieur à 7%, c'est 15 à 30% de risque de complication.

•Une diminution de - 0.5 pt sur un suivi = traitement approprié et diminution des risques de 15 à 20 %.



الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السممة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

10-1-22 F-Hu - Jdaïr

☒ 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

☐ ECU

☐ Prélèvement Vaginal

☐ + AntibioGramme

☐ FSH ☐ LH

☐ oestradiol

☐ Progestérone

☐ Prolactine

☐ Testostérone

☐ ABO + Rhésus

☐ RAI

☐ VDRL

☐ TPHA

☐ Sérologie toxoplasmose

☐ Sérologie Rubéole

☐ β -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

☐ GF1

☐ Calcitonine

د. محمد بيغا
Dr. Mohamed BIGA
- Diabétologue Endocrinologue -
1, Av. 29 Février TALBOURJ - AGADIR
Tél: 05 28 84 41 23



الدكتور محمد بيغا

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 : 12.1.22

Perçu de M. J. DAIR Fatima

pour Honoraire de consultation

le 12.1.22

La somme de 200 dhs

د. محمد بيغا
Signature
Dr. Mohamed BIGA
Diabetologue Endocrinologue
Tél: 05 28 84 41 23

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES
DR MOUHDI MUSTAPHA Spécialiste en Biologie Médicale
Route National N° 1 Allant d'Agadir vers tiznit, Km 48 HAD BELFAA
TEL: 05 28 20 96 13. FAX: 05 28 20 93 90 IF: 76409830-CNSS: 9109746-PAT: 48878024-

ICE: 001684966000082 .INPE: 043062207



Assuré

Matricule

Bénéficiaire

JDAIR FATIMA

Prise en charge N°

Prescripteur

DR BIGA MOHAMED

FACTURE N° 36103

Facturé le : 10/01/2022

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

NFP

B 77

Total analyses : 225,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 15,00 Dh

Total <>

207

Soit un montant total :

240,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT QUARANTE DIRHAMS

