

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.

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° W21-790542 -

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3153

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

J. DAK ALI

Date de naissance :

1952

Adresse :

CHTOUKA AIT BAHJA BELFRA

Tél. :

0668142795

Total des frais engagés :

818,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BIGA
Diabétologue Endocrinologue
Tél: 05 28 84 41 23

Date de consultation :

08/03/2023

Nom et prénom du malade :

J. DAK Fakhra

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Age: 60

Nature de la maladie :

Diabète Sucre

☐ Enfant

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 :

ASADIL

Signature de l'adhérent(e) :


AK

Le :


08/03/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

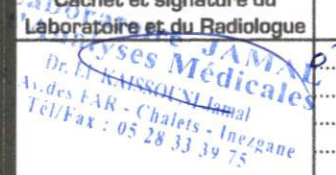
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7.3.23	m		G	
8.3.23	m		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/03/23	568,50 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

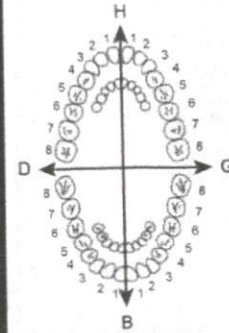
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/03/23	B160	2.010

AUXILIAIRES MEDICAUX

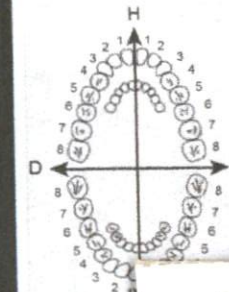
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET

DETERMINATION DU CCOEFFICIENT 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'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COE
DES

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

ML
DES

PPV: 47.40 DH

GLUCOVANCE 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

DA
DE

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

PPV: 47.40 DH

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

PPV: 47.40 DH

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

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

الدكتور محمد بيكا
Docteur Mohamed BIGA

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

P =
TA =
Glycemie =

Agadir, le : 08 MAR. 2023

Am. Jdair
Fotina
47.40 x 12

Glucose 500 / 5



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

x 4 mm

508180

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

د. محمد بيكا
Dr. Mohamed BIGA
Diabetologue Endocrinologue
Av. 29 Février TALBORJT AGADIR
Tél: 05 28 84 41 23

الدكتور محمد بيگا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

إختصاصي

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stériorité - Retard de Croissance

Goitre

مرض السكر - الكولسترول - السممة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

7.3.23

Jedair F. Hma

- ☐ 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
☐ IGF1
☐ Calcitonine

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR - Chalets Inezgane
Tél / Fax : 05 28 33 39 75

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

الدكتور محمد بيگا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 8 3 23

Perçu de M. JDAIR Fatima

pour Honoraire de consultation

le 8 3 23

La somme de 250 — dhs

Signature
Dr. محمد بيگا
Diabetologue - Endocrinologue
Tel: 05 28 84 41 23

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES

1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE, Tél/Fax : 05.28.33.39.75

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme JDAIR Fatima

Prescripteur : DR MOHAMED BIGA

FACTURE N° 2303072216

Facturé le : 07/03/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total	160	TOTAL DOSSIER :	201 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUH Jamal
35, Av. des FAR - Chalets - Inezgane
Tél/Fax : 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr BIGA Mohamed
Ville : AGADIR



Mme JDAIR Fatima
DDN : 01/01/1962

Ville : chtouka

Dossier n°: 2303072216 Enregistré le : 07/03/2023 à 10:46, Edité le : 07-03-2023 à 12:26

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

26/10/2021

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.56 g/L (0.70-1.10)
8.7 mmol/L (3.9-6.1)

2.44

26/10/2021

Créatinine
(Méthode de jaffé cinétique)

5.4 mg/L (3.0-11.0)
41.2 µmol/L (22.9-84.0)

5.5

26/10/2021

Clairance de la créatinine

141 mL/min

138

DFG calculé selon la formule MDRD :

- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

26/10/2021

HbA1c
(G8Tosoh)

7.6 %

8.4

INTERPRETATION:

- <6 non diabétique
- 6.5-8 bon contrôle
- >8 mauvais contrôle

Dossier validé par : jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél / Fax : 05 28 33 39 75