

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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-790542

AS 6435 - Continuité

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société : <i>royal air maroc</i>	
Matricule : <i>3153</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>ALI</i>
Nom & Prénom : <i>JDAR</i>		Date de naissance : <i>1952</i>	
Adresse : <i>CHTOUKA AIT BAHIA BELFAR</i>		Tél. : <i>0668.14.07.95</i>	
		Total des frais engagés : <i>318,80 Dhs</i>	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : <i>Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23</i>	
Date de consultation : <i>08/03/2023</i>	Nom et prénom du malade : <i>JDAR Fathima</i>
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Age: <i>60</i>
Nature de la maladie : <i>Diabète Suri</i>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <i>Le malade a été victime d'un accident de la route</i>	
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 : *AKADIL*

Signature de l'adhérent(e) : *Ali*

Le : *08/03/23*

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
7.3.23	AN		250	INPE 041033807 Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23
8.3.23	AN			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ROUTE NATIONALE N°1 SAHARA Tél/Fax : 05.28.20.95.10	8/03/23	56.8,80 DH

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KHASSOUNI JAMAL Analyses Médicales A. des FAR - Chalets - Inezgane Tél/Fax : 05 28 33 39 75	7/03/23	B/162	2.01 + 0

AUXILIAIRES MEDICAUX

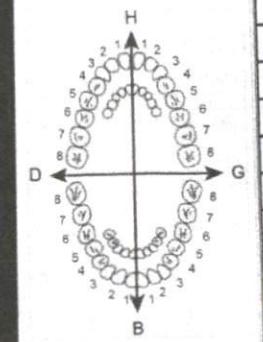
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

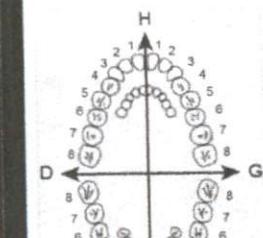
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET

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	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	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

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

الدكتور محمد بيكا
Docteur Mohamed BIGA

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

P =
TA =
Glycemie =

Agadir, le : 08 MAR. 2023

Am. Jd'air
47,40 + 12
Fatima

Glycémie 500 15

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

S.V.

× 4 ml

568,80

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

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

الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

اختصاصي

مرض السكر - الكوليستيرون - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

7 - 3 - 23

Jdair F. Hmea

- 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
- ECBU
- 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 KAISSOURI JAMAL
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél: 05 28 33 28 75

Dr. Mohamed BIGA

Diaétologue Endocrinologue -

1, Av. 29 Février TALBOURJT - AGADIR

Tél: 05 28 84 41 23

الدكتور محمد بيكـا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

مرض السكر - الكوليستيرون - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 8.3.23

Perçu de M. J. DADIR Fathima

pour Honoraire de consultation

le 8.3.23

La somme de 250 dhs

Signature Dr. M. BIGA
Dr. M. BIGA
Diabetologist - Endocrinologist
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×ICIE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme JDAIR Fatima

Prescripteur : DR MOHAMED BIGA

FACTURE N° 2303072216

Facturé le : 07/03/2012

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 KAISSOUNI Jamal
36, 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 UVMV
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحياني
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتاح «إيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتاح الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 9001

Dr. Jamal ELKAISSOUNI **الدكتور جمال القيسوني**

Prescripteur : Dr BIGA Mohamed
Ville : AGADIR



Mme JDAIR Fatima
DDN : 01/01/1962

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) 2.44
8.7 mmol/L (3.9–6.1)

26/10/2021

Créatinine
(Méthode de jaffé cinétique) **5.4** mg/L (3.0–11.0) 5.5
41.2 µmol/L (22.9–84.0)

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