

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 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-790544

156434

Courriel

☐ 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 :

GATOUKA AIT BAHJA BEL FRA

Tél. :

0668140795

Total des frais engagés :

1144,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BIGA
Diabétologue Endocrinologue
Tél: 05 28 84 4123

Date de consultation :

08/03/2023

Nom et prénom du malade :

JDAIR ALI

Age :

70

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 :

08/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

AK

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-790544

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 :

3153

Nom de l'adhérent(e) :

JDAIR ALI

Total des frais engagés :

1144,50

Date de dépôt :

08/03/23

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

الدكتور محمد بيكا
Docteur Mohamed BIGA

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

P =
TA =
Glycemie =

Agadir, le : 8-3-23

Agadir Ali

mixte 20 Hn

المشور 22 - 11
العشا 16 - 11
x4 min.

18,50 x 7

Glycémie 100

S.V.

18,50 x 5

العشا 1 - 1 - 1
x4 min

Sulist 8015

1/1 x4 min

884,50

S.V.

151,60

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

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

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

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 : 8 . 3 . 23

Perçu de M. J DAIR ALI

pour Honoraire de consultation

le 8 . 3 . 23

La somme de 250 dhs

Signature
Dr. Mohamed BIGA
Diabetologue - Endocrinologue
Tél: 05 28 84 41 23

1. عمارة كثرمان - شارع 29 فبراير - نالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23

Imm.Guermane1 - Rue 29 Février - 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

إختصاصي

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

Jdair

Ali

7. 3. 23

- ☐ 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
- ☐ Urémie
- ☐ 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 KAISSOUJI Jamal
35 Av. des FAR Chahals Meziane
Tél/Fax: 05 28 84 41 23

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

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES

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

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr JDAIR Ali

Prescripteur : DR MOHAMED BIGA

FACTURE N° 2303072217

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 B :	160	TOTAL DOSSIER :	201 Dhs
-----------	-----	-----------------	---------

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

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales

Dr EL KAISSEH NI 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 UMI
- 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 «إيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوهراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr BIGA Mohamed
Ville : AGADIR



Mr JDAIR Ali
DDN : 01/01/1952
Ville : CHTOUKA

Dossier n°: 2303072217 Enregistré le : 07/03/2023 à 10:49, Edité le : 07-03-2023 à 12:02

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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.50 g/L (0.70-1.10)

Créatinine

8.3 mmol/L (3.9-6.1)

(Méthode de jaffé cinétique)

10.5 mg/L (4.0-13.0)

Clairance de la créatinine

80.2 µmol/L (30.5-99.2)

DFG calculé selon la formule MDRD :

85 mL/min

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

HbA1c

7.6 %

(G8Tosoh)

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