

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.

132114

C
C
A

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 3153	Société : Royal AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : JDAIR ALI		
Date de naissance : 1952		
Adresse : CHTOUKA AIT BATHA BELFAA		
Tél. : 0668140795	Total des frais engagés : 250,180,332,40 = 1210,40	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
 Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23		
Date de consultation : 16.10.23		
Nom et prénom du malade : JDAIR ALI Age: 71		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Diabète sucre		
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'adhérent conseil de la Mutuelle.		

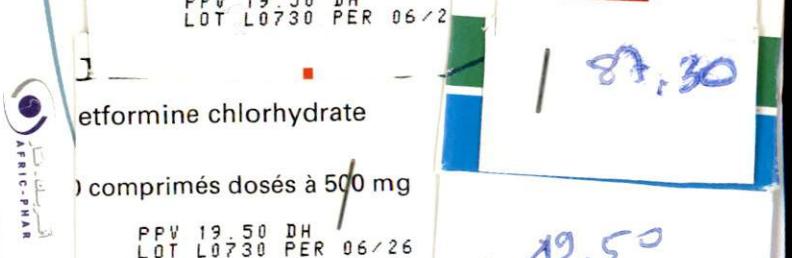
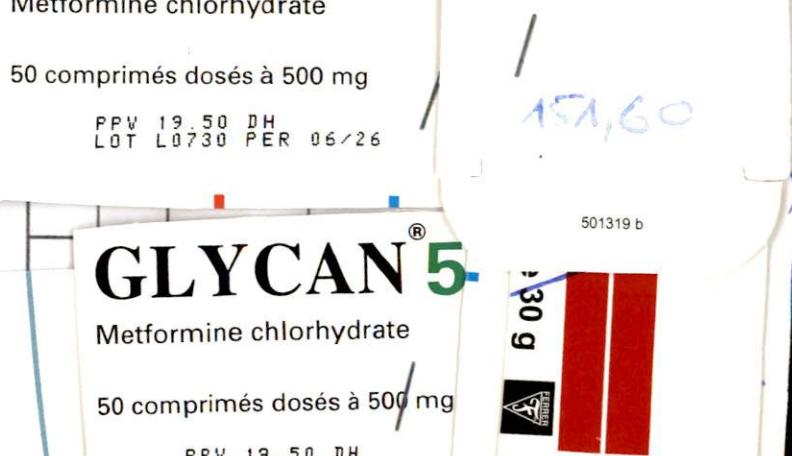
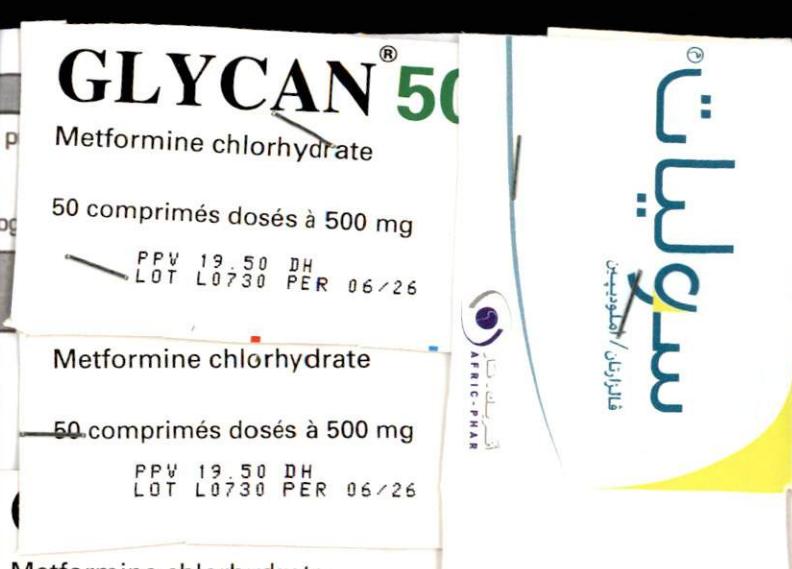
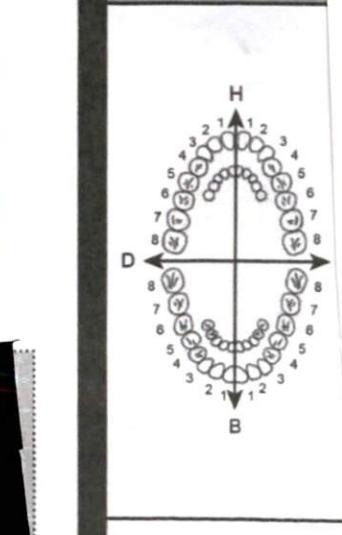
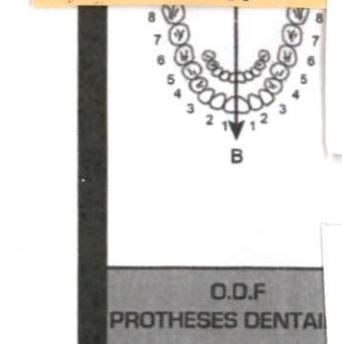
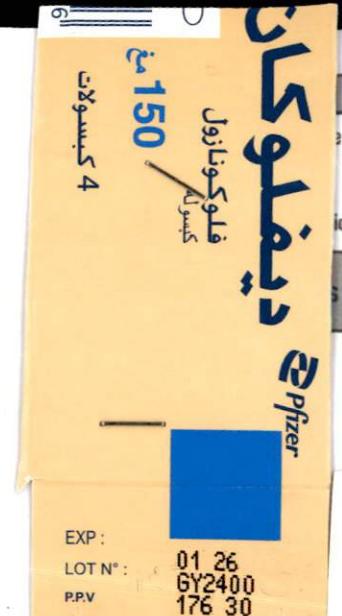
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Agadir Le : 16.10.23
Signature de l'adhérent(e) : AB

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16.10.23	Ms		50	INP : _____
18.10.23	Ms		25	Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الصحراء Pharmacie SAHARA Route Nationale N°1 Centre Belfaaf Té: 09.25.20.90.10 	18.10.23	835,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALS INSTITUTION TANIA 16/12/23	16/12/23	INPE : 045001239	14.300

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



الدكتور محمد بيكا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكوليسترول - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Docteur Mohamed BIGA

P =

TA =

Glycémie =

18 OCT. 2023

Agadir, le :

Jdair Ali

Mixblood 3048

Na. roxb 22 - 16 - M - العصر 1 time

Glycem 500 1x3 S.V.

Route N° 105.28.20.95.10
Pharmacie SAHARA
Centre Bellaa
Tél. 05.28.20.95.10

1 1 3 X
1 1 3 my

Mycose 150 1/2 9 S.V.

1. Dexamfet am 1 1 1 S.V.

835.40 1 1 1

صيدلية المصطفى
Pharmacie SAHARA
Route Nationale N° 10
Centre Bellaa
Tél. 05.28.20.95.10

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

الدكتور محمد بيكا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

مرض السكر - الكوليستيرونول - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

NOTE D'HONORAIRES

Agadir, le : 18.10.23

Perçu de M. J. DAIR ALI

pour Honoraire de consultation

le 18.10.23

La somme de 250 dhs

Signature :

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

الدكتور محمد بيكا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste .

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكوليستيروール - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Agadir, le : 16.10.23

Jdair

Ali

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

Electrophorése des protéines

TROPONINE

Protéinurie des 24 h

Micro albuminurie / 24 h

ECBU

Prélèvement Vaginal

+ Antibiogramme

FSH

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

AC Anti TPO

TSH - us

T3 L

T4 L

Cortisolemie 8h

Cortisolemie 1h après synacthène

C.L.U

1,25 DH D3

Spermogramme

PSA

IGF1

Calcitonine

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

05.28.84.41.23 ، عماره كرمان - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف :
Imm.Guermame1 - Rue 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél. : 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 : Mr JDAIR Ali

Prescripteur : DR MOHAMED BIGA

FACTURE N° 2310162195

Facturé le : 16/10/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total	130	TOTAL DOSSIER :	143 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-trois dirhams

Dr. El Kassis INI Jamal
Laboratoire JAMAL
35, Av des FAR, Chalets Inezgane
Tél/Fax : 05 23 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 UMSI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتاح «إيريكا» لنظم إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI **الدكتور جمال القيسيوني**



Prescripteur : Dr BIGA Mohamed
Ville : AGADIR

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

Dossier n°: 2310162195 Enregistré le : 16/10/2023 à 10:51,

Édité le : 16-10-2023 à 12:06

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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

07/03/2023

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.24 g/L
6.9 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.9-6.1)

1.50

07/03/2023

HbA1c
(G8Tosoh)

7.1 %

7.6

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 Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75