

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-823050

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3153 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JOAIR ALI

Date de naissance : 1952

Adresse : CHTOUKA AIT BAHJA BELFAA

Tél. : 0668140795 Total des frais engagés : 250 + 1803 + 827,40 = 1210,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.10.23

Nom et prénom du malade : JOAIR ALI Age : 71

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'at médecin 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) :

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
16.10.23			5	Dr. Mohamed BIGA Diabetologue Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 23
18.10.23			250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الصحراء Pharmacie SAHARA Route Nationale N°1 Centre Belfaa Tél: 05.28.20.95.10	18.10.23	835.40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALES TAMM	16/10/23	B, B0	143.07

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

4 كبسولات

150 مغ

فلوكونازول

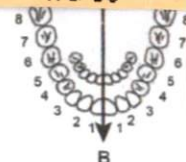
ديفلوكان

EXP:

LOT N°:

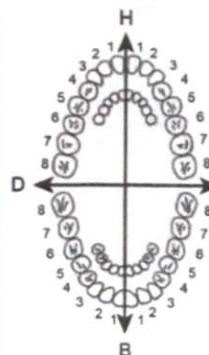
PPV

01 26
GY2400
176 30



O.D.F

PROTHESES DENTAI



VISA ET CACHET DU PRATIC

GLYCAN[®] 50

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0730 PER 06/26

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0730 PER 06/26

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0730 PER 06/26

GLYCAN[®] 5

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0730 PER 06/26

etformine chlorhydrate

) comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0730 PER 06/26

سهرليات

فلوكونازول / الفلوكون

501319 b



87.30

19.50

151.60

501319 b

501319 b

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

الدكتور محمد بيغا
Docteur Mohamed BIGA

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

P =

TA =

Glycemie =

18 OCT. 2023

Agadir, le :

Agadir Ali

Diabète sucré

22

U

العلاج
السكر

19.10.2023

16

U

Glycemie

S.V.

15.10.2023

1X3

Diabète sucré

2015

S.V.

17.10.2023

Diabète sucré

17.10.2023

S.V.

17.10.2023

Diabète sucré

17.10.2023

S.V.

17.10.2023

Diabète sucré

د. محمد بيغا
Dr. Mohamed BIGA

- Diabétologue Endocrinologue -
1. Av. 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 18.10.23

Perçu de M. JDAIRAL

pour Honoraire de consultation

le 18.10.23

La somme de 256 dhs

Signature :

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

1. عمارة ثرمان - 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 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)

Agadir, le 16 10 23

Jdair

Ali

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Transaminases ASAT,ALAT | <input type="checkbox"/> RAI |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Bilirubine libre et conjuguée | <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> TPHA |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> Phosphatases acides | <input type="checkbox"/> Sérologie toxoplasmose |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole |
| <input type="checkbox"/> CTF | <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> β -HCG Plasmatique |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Hépatite B |
| <input type="checkbox"/> Transferrine | <input type="checkbox"/> G-GT <input type="checkbox"/> BNP | <input type="checkbox"/> Antigène Hbs |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbs |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à 10h | <input type="checkbox"/> TROPONINE | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbc |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à 16h | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24 h | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbe |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> Micro albuminurie / 24 h | <input type="checkbox"/> Hépatite C |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+ <input type="checkbox"/> Cl- | <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-HVC |
| <input type="checkbox"/> HCO3-- <input type="checkbox"/> Ca++ <input type="checkbox"/> Mg++ | <input type="checkbox"/> Prélèvement Vaginal | <input type="checkbox"/> TSH - us <input type="checkbox"/> AC Anti TPO |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> + AntibioGramme | <input type="checkbox"/> T3L |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> FSH | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> oestradiol | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 8h |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input type="checkbox"/> Progestérone | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 1h après synacthène |
| <input type="checkbox"/> HDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Prolactine | <input type="checkbox"/> C.L.U |
| <input type="checkbox"/> LDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Testostérone | <input type="checkbox"/> 1,25 DH D3 |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> ABO + Rhésus | <input type="checkbox"/> Spermogramme |
| <input type="checkbox"/> Phosphoremie | | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> AC Anti-Transglutaminases | | <input type="checkbox"/> IGF1 |
| = IgG - IGA | | <input type="checkbox"/> Calcitonine |

Dr. Mohamed BIGA

Diabétologue Endocrinologue

1, Av. 29 Février TALBORJT - AGADIR

Tél. 05 28 84 41 23

1. عمارة كرمين - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23
Imm.Guermane1 - 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 B :	130	TOTAL DOSSIER :	143 Dhs
--------------	-----	------------------------	----------------

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

LABORATOIRE JAMAL
D'ANALYSES MEDICALES
DR. EL KAISSENI 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



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

Dossier n°: 2310162195 Enregistré le : 16/10/2023 à 10:51, Edité le : 16-10-2023 à 12:06

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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.24 g/L (0.70-1.10)
6.9 mmol/L (3.9-6.1)

07/03/2023

1.50

HbA1c
(G8Tosoh)

7.1 %

07/03/2023

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 Chalets Inezgane
Tél./Fax: 05 28 33 39 75