

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-468232

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3153

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ALI JDAIR

Date de naissance : CHOUKA AIT BAHU BELFAN BIOUGLA 1962

Adresse :

Tél. : 0668140795

Total des frais engagés : 200 + 155 + 714,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ALI JDAIR Age : 1962

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 8 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Prazol
oméprazole

Voie orale

PPV : 96DH00
PER : 03/22
LOT : I1717-2

PPV : 96DH00
PER : 11/21
LOT : I956-2

PPV : 96DH00
PER : 03/22
LOT : I1717-2

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES
DR MOUHDI MUSTAPHA Spécialiste en Biologie Médicale
Route National N° 1 Allant d'Agadir vers tiznit,Km 48 HAD BELFAA
TEL: 05 28 20 96 13.FAX: 05 28 20 93 90 IF:76409830-CNSS:9109746-PAT:48878024-

ICE:001684966000082 .INPE:043062207



Assuré

Matricule

Bénéficiaire

JDAIR FATIMA

Prise en charge N°

Prescripteur

DR BIGA MOHAMED

FACTURE N° 25762

Facturé le : 07/10/2019

Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

Total analyses : 140,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 15,00 Dh

Total <>

130

Soit un montant total :

155,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT CINQUANTE CINQ DIRHAMS





مختبر موهدي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Spécialiste en :

Biochimie clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hormonologie

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

Prélevé à : 10:08:5



MME JDAIR FATIMA

Dossier N° : 9100727859

du : 07/10/2019

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

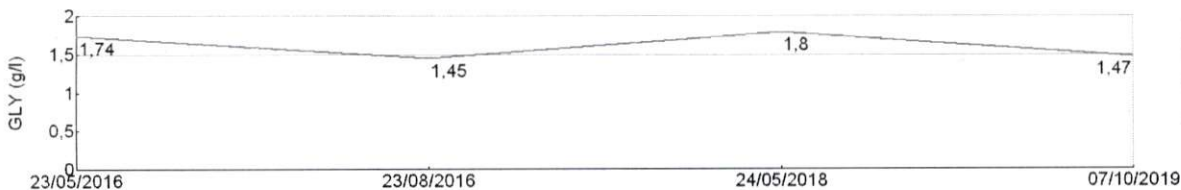
1,47 * g/l

(0.75 à 1.10)

1,80 (24/05/2018)

8,16 mmol/l

< 0.92 g/l : chez la femme enceinte au 1er trimestre.
(4.16 - 6.11)



1,47
(07/10/2019)
1,80
(24/05/2018)
1,45
(23/08/2016)
1,74

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

technique:(chromatographie liquide haute performance)(HPLC)

7,7 * %

(4 à 6)

7,6 (24/05/2018)

les valeurs usuelles sont de 4.0 à 6.0 % lorsque les glycémies sont normales

les études modernes ont montré que le diabète est:

-Bien équilibré lorsque le taux est inférieure à 6.5%

-Moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5%

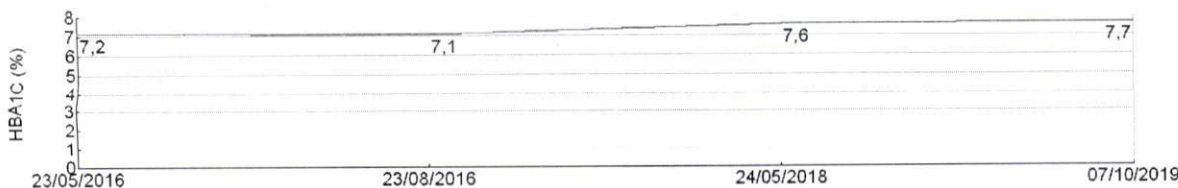
-Mal équilibré au-delà de 8%

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Eviter les complications du suivi patient.

•Chaque résultat d'HbA1c supérieur à 7%, c'est 15 à 30% de risque de complication.

•Une diminution de - 0.5 pt sur un suivi = traitement approprié et diminution des risques de 15 à 20 %.



7,7
(07/10/2019)
7,6
(24/05/2018)
7,10
(23/08/2016)
7,20

9100727859



LABO MOUHDI
2019/10/07 10:37
TOSOH
10:0010 TB 0001 - 10
D: JDAIR FATIMA
AL(N) = 1.1484X + 0.3157

TP 840
NOM
EP
A1A
A1B
A1C+
A1C
AO
%
0.0
0.6
0.9
0.4
2.5
7.7
89.1
AIRE
0.00
11.77
16.80
8.64
49.35
125.84
1741.29
1953.69

HbA1C 7.7%
HbA1 9.2% HbF 0.4%



الطريق الرئيسية رقم 1 اكاير - تزيت
E-mail: labo-mouhdi@gmail.com

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

الدكتور محمد بيغا
Docteur Mohamed BIGA

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

P = 64
TA = 12/8
Glycemie =

Agadir, le :

08 OCT 2019

Rue Jdaïr Fatima

47,40 x 9

Contrace 500 15

96,00 x 3

1 x 3

Pragel 2

x 3 u

714,60

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

صيدلية الصحراء
Pharmacie SAHARA
Dr. Mustapha MOUHDI
Route Nationale N° 1, Centre Belfaa
Tél : 05 28.20.95.10

الدكتور محمد بيكا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السممنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Agadir, le

2.10.13

Jdour Fohuq

- | | | |
|--|--|--|
| <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"/> TACONINE | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbc |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à 16h | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24 h | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbc |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie / 24 h | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbe |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+ <input type="checkbox"/> Cl- | <input type="checkbox"/> FSGU | <input type="checkbox"/> Hépatite C |
| <input type="checkbox"/> HCO3- <input type="checkbox"/> Ca++ <input type="checkbox"/> Mg++ | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-HVC |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> + Antibiotamme | <input type="checkbox"/> TSH - us <input type="checkbox"/> AC Anti TPO |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH | <input type="checkbox"/> T3L |
| <input type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> oestradiol | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input type="checkbox"/> Progestérone | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 8h |
| <input type="checkbox"/> HDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Prolactine | <input type="checkbox"/> Cortisolemie 1h après synacthène |
| <input type="checkbox"/> LDL Cholestérol | <input type="checkbox"/> Testostérone | <input type="checkbox"/> C.L.U |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> ABO + Rhésus | <input type="checkbox"/> 1,25 DH D3 |
| <input type="checkbox"/> Phosphoremie | | <input type="checkbox"/> Spermogramme |
| <input type="checkbox"/> AC Anti-Transglutaminases | | <input type="checkbox"/> PSA |
| = IgG - IGA | | <input type="checkbox"/> IGF1 |
| | | <input type="checkbox"/> Calcitonine |



د. محمد بيكا
Dr. Mohamed BIGA
Diabétologue Endocrinologue
TALBORIT - AGADIR

1. Av. 05 28 84 41 23 - أكادير الهادي 23 - شارع 29 فبراير - تالبورت - Agadir - Tél. : 05 28 84 41 23
Imm. Guérmane 1 - Rue 29 Février - Talborit - 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 10 13

Perçu de M. JDAIR Fatima

pour Honoraire de consultation

le 8 10 13

La somme de 200,00 dhs

Signature

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

1. عمارة خرمات - شارع 29 فبراير - تالبورجت - أكادير الهاتف : 05.28.84.41.23

Imm.Guermane1 - Rue 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél. : 05 28 84 41 23



مختبر موهدي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Spécialiste en :

Biochimie clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hormonologie

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

Prélèvement à : 10:08:5



MME JDAIR FATIMA

Dossier N° : 9100727859

du : 07/10/2019

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

1,47 * g/l

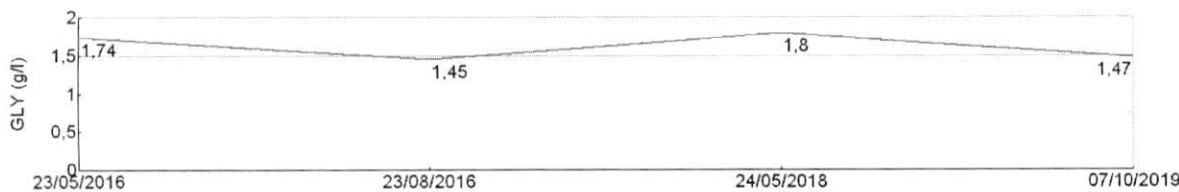
(0.75 à 1.10)

1,80 (24/05/2018)

8,16 mmol/l

< 0.92 g/l : chez la femme enceinte au 1er trimestre.

(4.16 - 6.11)



1,47
(07/10/2019)
1,80
(24/05/2018)
1,45
(23/08/2016)
1,74

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1C)

technique:(chromatographie liquide haute performance)(HPLC)

7,7 * %

(4 à 6)

7,6 (24/05/2018)

les valeurs usuelles sont de 4.0 à 6.0 % lorsque les glycémies sont normales

les études modernes ont montré que le diabète est:

-Bien équilibré lorsque le taux est inférieure à 6.5%

-Moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5%

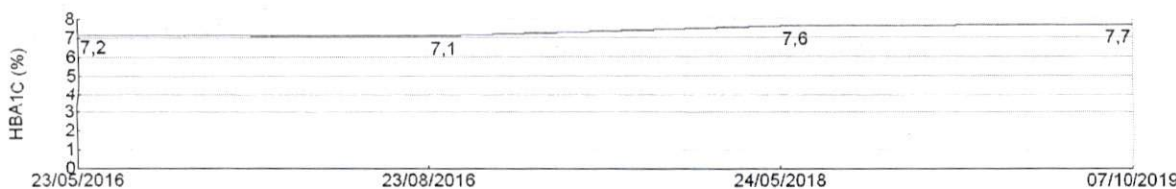
-Mal équilibré au-delà de 8%

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Eviter les complications du suivi patient.

•Chaque résultat d'HbA1c supérieur à 7%, c'est 15 à 30% de risque de complication.

•Une diminution de - 0.5 pt sur un suivi = traitement approprié et diminution des risques de 15 à 20 %.



7,7
(07/10/2019)
7,6
(24/05/2018)
7,10
(23/08/2016)
7,20

LABO MOUHDI
2019/10/07 10:37
TOSOH
N°: 0010 TB 0001 - 10
ID: JDAIR FATIMA
CAL(N) = 1.1484X + 0.3157

TP 840
NOM
FP
A1A
A1B
F
LA1C+
SA1C
AO
AIRE
%
TEMPS
AIRE

HBA



الطريق الرئيسية رقم 1 اڭادير - تزنيث كلم 48 مركز بلفاع

route national N 1 Allant d'Agadir vers Tiznit, Km 48 HAD BELFAA - Fax : 05 28 20 93 90 / E-mail : labo.mouhdi@gmail.com