

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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 Angl. 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



## Déclaration de Maladie

W21-844105

☒ 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 : CHTOUKA AIT BAHJA BELFRA

Tél. : 0668 140795

Total des frais engagés : 250 + 1080 + 410 = 1740 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BICA  
Diabétologue Endocrinologue  
Tél: 05 28 84 44 23

Date de consultation : 18/3/2024

Nom et prénom du malade : JDAIR Fatima Age : 61 ANS

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète Sucre

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 18/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : ALI

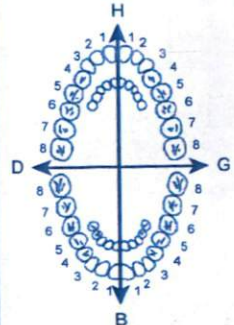
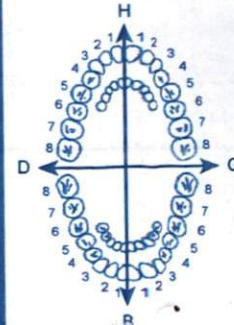


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
14.3.24	M		9	
18.3.24	M		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/2024	1080,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/03/24	B-360	410,00

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																							
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																							
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DEBUT D'EXECUTION																		
																							
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES  																							
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTIC <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			
H	25533412	21433552																					
	00000000	00000000																					
D	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																					
B																							
G																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					Mo Ho																		
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																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN AT																							



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 MAR. 2024

Agadir, le : .....

17,40 x 12 Mme Jdaïr Fatima

Glucose 15

S.V

1 - 2

x 4y

70,00

32,90 x 2

30,80 x 7

Dogmatie

79,90 x 2

= 1x 2

x 3y

Carbont

1x 2

S.V

x 1y

1080,00

PHARMACE TILLAL  
Dr. Malika NATIK  
Bd. Imam Boukhari N° 274  
Dcheira - Tél: 05 28 27 05 25

Dr. Mohamed BIGA  
- Diabète sucré - Endocrinologue -  
1, Av. 29 février TALBORJT - AGADIR  
Tél: 05 28 84 41 23

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

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

LOT : 23E005  
PER: 03/2026  
DOGMATIL 50MG  
GELULE B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 061199

L 0867  
P: 12/26  
PVC: 79.90 DH

LOT : 23E008  
PER: 09/2026  
DOGMATIL 50MG  
GELULE B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 061199

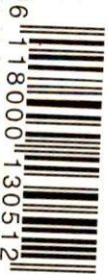
Glucovance 500 mg/5 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 47.40 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

L 0867  
P: 12/26  
PVC: 79.90 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Dogmatil 60mg GL B20  
Gelule B20  
P.P.V : 30,80 DH  
6 118000 010463

**Lomet<sup>®</sup> 30 mg**  
28 Gélules



**GENPHARMA**

70,00

30

# الدكتور محمد بيگا

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

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

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

Agadir, le 14.3.24

Fahim.

Agadir

☒ 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

☐ + Antibiotogramme

☐ FSH ☐ LH

☐ oestradiol

☐ Progestérone

☐ Prolactine

☐ Testostérone

☐ ABO + Rhésus

☐ RAI

☐ VDRL

☐ TPHA

☐ Sérologie toxoplasmose

☐ Sérologie Rubéole

☐  $\beta$ -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

☐ Spermatogramme

☐ PSA

☐ IGF1

☐ Calcitonine

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



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

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





Assuré

Matricule

Bénéficiaire

JDAIR FATIMA

Prise en charge N°

Prescripteur

DR BIGA MOHAMED

**FACTURE N°** 53060

**Facturé le :** 14/03/2024

Code	Analyses :		Coefficient	Prix en Dhs
B118	GLYCÉMIE À JEUN	B 30	1,10	33,00
B119	HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100	1,10	110,00
B146	TRANSAMINASES SGOT/ASAT	B 50	1,10	55,00
B147	TRANSAMINASES SGPT/ALAT	B 50	1,10	55,00
B141	GAMMA -G.T.	B 50	1,10	55,00
B216	NFP	B 80	1,10	88,00
Total analyses :		395,00 Dh		
Prélèvements :				
Sang				
Total Prélèvements :		15,00 Dh		

**Total <<B>>**

360

**Soit un montant total :**

410,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT DIX DIRHAMS



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)

**NOTE D'HONORAIRE**

Agadir, le : 18 - 3 - 24

Perçu de M. J. D. Mr. Fabma

pour Honoraire de consultation

le 18 - 3 - 24

La somme de 250 — dhs

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

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

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





Référence : 2403144104

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

MME JDAIR FATIMA

Date prélèvement: 14/03/2024 à 10:37

Code patient : 122017621

Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES	:	4,30	M/mm <sup>3</sup>	(4 à 5.2)	4,65 (10/01/2022)
HÉMOGLOBINE	:	12,8	g/dl	(12 à 16)	13,5 (10/01/2022)
HÉMATOCRITE	:	38,8	%	(37 à 47)	41,1 (10/01/2022)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G. M	:	90,2	μm <sup>3</sup>	(79 à 99)	88,4 (10/01/2022)
C.C.M.H.	:	33,0	g/dl	(32 à 36)	33,0 (10/01/2022)
T.C.M.H	:	30,0	pg	(27 à 32)	29,0 (10/01/2022)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	:	7100,0	/mm <sup>3</sup>	(4000 à 10000)	7800,0 (10/01/2022)
P.NEUTROPHILE	:	60,0	%	(40 à 75)	60,0 (10/01/2022)
	Soit	4260,0	/mm <sup>3</sup>	(1500 à 7000)	4680,0 (10/01/2022)
P.EOSINOPHILES	:	4,0	%	(1 à 4)	3,0 (10/01/2022)
	Soit	284,0	/mm <sup>3</sup>	(100 à 400)	234,0 (10/01/2022)
P.BASOPHILES	:	1,0	%	(0 à 1)	1,0 (10/01/2022)
	Soit	71,0	/mm <sup>3</sup>	(0 à 100)	78,0 (10/01/2022)
LYMPHOCYTES	:	27,0	%	(20 à 45)	29,0 (10/01/2022)
	Soit	1917,0	/mm <sup>3</sup>	(1000 à 4000)	2262,0 (10/01/2022)
MONOCYTES	:	8,0	%	(2 à 8)	7,0 (10/01/2022)
	Soit	568,0	/mm <sup>3</sup>	(200 à 1000)	546,0 (10/01/2022)
	Total %	100			100 (10/01/2022)
PLAQUETTES	:	163	X 1000/mm <sup>3</sup>	(150 000 à 400 000)	176 (10/01/2022)



# مختبر موهدي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Spécialiste en:

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

Référence : 2403144104

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

MME JDAIR FATIMA

Date prélèvement: 14/03/2024 à 10:37

Code patient : 122017621

### Compte Rendu d'Analyse

### BIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

1,87 \* g/l

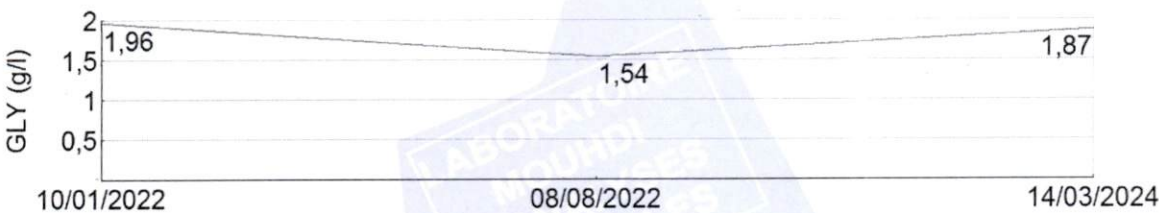
(0.75 à 1.10)

1,54 (08/08/2022)

&lt; 0.92 g/l : chez la femme enceinte au 1er trimestre.

10,38 mmol/l

(4.16 - 6.11)


1,87 (14/03/2024)  
1,54 (08/08/2022)  
1,96 (10/01/2022)  
0  
0  
0

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1C)

6,7 \* %

(4 à 6)

6,9 (08/08/2022)

technique: (chromatographie liquide haute performance) (HPLC)

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%

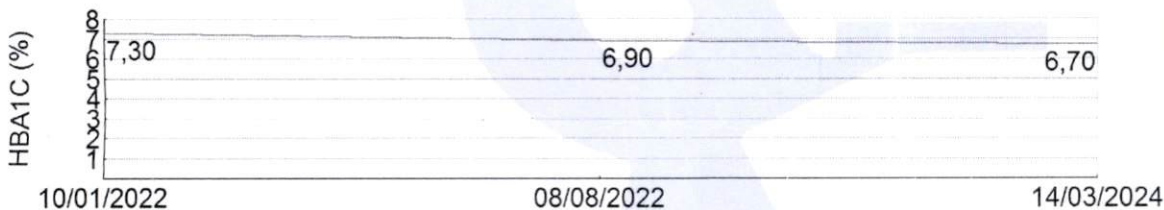
- Mal équilibré au-delà de 8%

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 %.


6,7 (14/03/2024)  
6,9 (08/08/2022)  
7,3 (10/01/2022)  
0  
0  
0

TRANSAMINASES ASAT ( TGO )

:

11

UI/l

(10 à 35)

12 (08/08/2022)

TRANSAMINASES ALAT ( TGP )

:

11

UI/l

(10 à 35)

15 (08/08/2022)

GAMMA -G.T

:

30

UI/l

(&lt; à 38)

23 (08/08/2022)

Enzymatique à 37°

