

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 Anglet 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 : J. DAIR ALI

Date de naissance : 1952

Adresse : UTTOUKA AIT BAHABELFAT

Tél. : 0668 140 795

Total des frais engagés : 250. + 1080. + 410. 1340 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18.3.2024

Nom et prénom du malade : J. DAIR Fatima Age : 61 ANS

Lieu 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'exhaustivité 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 Date : 18.03.2024

Signature de l'adhérent(e) : MA

RELEVE 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		59	Dr. Me... radiologue Tél: 05 28 84 14-3-24
18.3.24	M		250	Dr. Me... radiologue Tél: 05 28 84 18-3-24 Dr. BIGA radiologue 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

ou du Fournisseur
PHARMACIE TILILA
Dr. Malika NATIK
Boulmam Benkhalil N° 274
Dohaïra - Tél: 05 28 27 05 25
A8103
0561A

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 14/03/21	14/03/21	B...360	410,00

~~NPF 043062207~~

AUXILIAIRES MEDICAUX

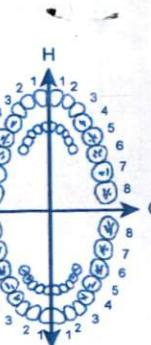
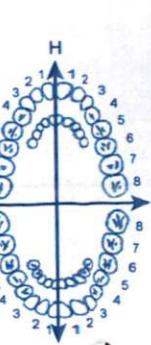
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ES.

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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> </tr> </table>	H	21433552	D	00000000	B	00000000	H	11433553	D	35533411	B	25533412		
H	21433552																
D	00000000																
B	00000000																
H	11433553																
D	35533411																
B	25533412																
					(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												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN AT					Glucovance 500 mg/5 mg Comprimés pelliculés B/30												
					PPV: 47.40 DH												

الدكتور محمد بيكا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

Docteur Mohamed BIGA

اختصاصي

مرض السكر - الكوليستيروл - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

P =

TA =

Glycemie =

18 MAR. 2024

Agadir, le :

$(4,40 \times 12) \text{ Nme} \quad J'doit \quad fo h'la$

Glucosuria nos 15



PHARMACIE TILLAT
Dr. Malika NATIK
Bd. Imam Bdjedai N° 274
Dcheira Tel: 05 28 27 05 25



40,00

$32,90 \times 2 \text{ Nme} + 3$
 $30,80 \times 7$

Dogmatie 50

$79,90 \times 2$

$= 1 \times 2 \quad X \quad 3 \times 3$

Carbone 10

$1 \times 2 \quad X \quad 1 \times 14$

1080,00

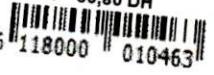
Dr. Mohamed BIGA
Diabetologue - Endocrinologue -
1 AV. 29 Février TALBORJT - AGADIR
Tél: 05 28 84 41 23

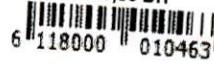
Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

DOGMATIL 50MG
GELULE B20
P.R.: 01/23/2008
P.V.: 22DH90
6 118000 061199

L 0867
P: 12/26
PVC: 79,90 DH

DOGMATIL 50MG
GELULE B20
P.P.V: 22DH90
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 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

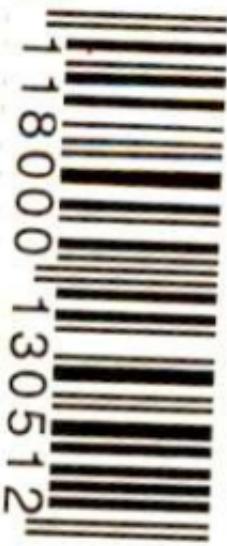
Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dogmatil 50mg GL B20
Gelule B20
P.P.V : 30,80 DH

6 118000 010463

L 0867
P: 12/26
PVC: 79,90 DH

Lomet® 30 mg
28 Gélules

6 118000130512



GENPHARMA

70,00

الدكتور محمد بيغا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

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

إختصاصي

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

Agadir, le : 14.3.24

Jdair Fathme

- 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
- + Antibiogramme
- FSH LH
- oestradiol
- Progéstérone
- 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

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



1. عمارة كمان - 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 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° 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 <>	360	Soit un montant total :	410,00 Dh
-------------	-----	-------------------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT DIX DIRHAMS



الدكتور محمد بيجا

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

، إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمنة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

Docteur Mohamed BIGA

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 18.3.24

Perçu de M. J. D. A. R. Fatima

pour Honoraire de consultation

le 18.3.24

La somme de 250 dhs

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



Dr. Mouhdi MUSTAPHA
Pharmacien Biologiste

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

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES	:	4,30	M/mm3	(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	µm3	(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	/mm3	(4000 à 10000)	7800,0 (10/01/2022)
P.NEUTROPHILE	:	60,0	%	(40 à 75)	60,0 (10/01/2022)
	Soit	4260,0	/mm3	(1500 à 7000)	4680,0 (10/01/2022)
P.EOSINOPHILES	:	4,0	%	(1 à 4)	3,0 (10/01/2022)
	Soit	284,0	/mm3	(100 à 400)	234,0 (10/01/2022)
P.BASOPHILES	:	1,0	%	(0 à 1)	1,0 (10/01/2022)
	Soit	71,0	/mm3	(0 à 100)	78,0 (10/01/2022)
LYMPHOCYTES	:	27,0	%	(20 à 45)	29,0 (10/01/2022)
	Soit	1917,0	/mm3	(1000 à 4000)	2262,0 (10/01/2022)
MONOCYTES	:	8,0	%	(2 à 8)	7,0 (10/01/2022)
	Soit	568,0	/mm3	(200 à 1000)	546,0 (10/01/2022)
PLAQUETTES :		Total % 100	X 1000/mm ³	(150 000 à 400 000)	100 (10/01/2022)
		163			176 (10/01/2022)



مختبر موهدي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE MOUHDI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mouhdi MUSTAPHA
Pharmacien Biologiste



Référence : 2403144104

Préscripteur : DR BIGA MOHAMED



MME JDAIR FATIMA

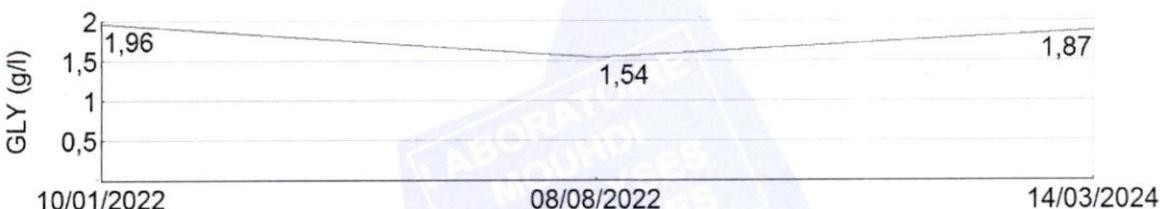
Date prélèvement: 14/03/2024 à 10:37

Code patient : 122017621

Compte Rendu d'AnalyseBIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

1,87 * g/l (0.75 à 1.10)
10,38 mmol/l < 0.92 g/l chez la femme enceinte au 1er trimestre.
(4.16 - 6.11) 1,54 (08/08/2022)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)
technique:(chromatographie liquide haute performance)(HPLC)

6,7 * % (4 à 6) 6,9 (08/08/2022)

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%

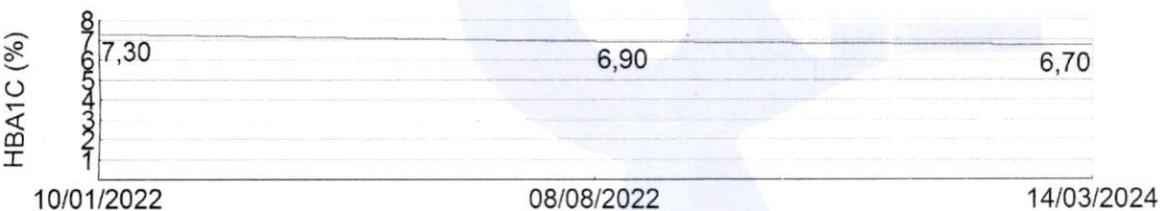
-Mal équilibré au-delà de 8%

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 %.



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
Enzymatique à 37°

: **30** UI/l (< à 38) 23 (08/08/2022)

