

## 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 Mail utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



## Declaration de Maladie

N° W19-542517

ND: 46746

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ALI JDAIR  
 Date de naissance : 1952  
 Adresse : CHERAKA AIT BATA BELFAR  
 Tél. : 0668 14 07 95 Total des frais engagés : 200 + 482,70 + 155 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 23 / 01 / 2020  
 Nom et prénom du malade : JDAIR ALI Age : 67  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 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 : 23 / 01 / 2020  
 Signature de l'adhérent(e) : ALI JDAIR



[illegible]

21. 4. 2020			C	INP : 
23. 3. 2020			200	041033107  Mohamed BIGA Endocrinologue

041033507

Dr. Mohamed BIGA  
Endocrinologue  
Tél: 05 28 84 47 28

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/03/20	482,700/1

PE 042051672 PHARMACY SAHAR MUSTAFA MOUHD 23/03/2020 482,700	
--	--

ou du Fournisseur

NPE 042051612

Pharmacie Mouhoul  
Dr. Mustapha Mouhoul  
Route Nationale N° 10  
Tel: 05 28 23 95 10

[illegible]

21/9/22	3:30	155,00
---------	------	--------

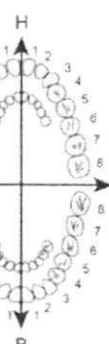
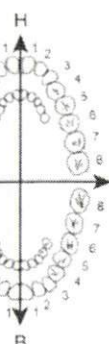
Capit et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

[illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et le matériel utilisé.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
<p style="text-align: center;"><b>O.D.F.</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p> 				

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PATIENT

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement.

Dents Traitées	Nature des Soins	Coeffici
-------------------	---------------------	----------

Dents Traitées	Nature des Soins	Coeffici
-------------------	---------------------	----------

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profes

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET

IRPHI<sup>®</sup> 300mg  
Irbésartan



إرفا

LOT: 030  
PER: AVR 2023  
PPV: 160 DH 90

IRPHI<sup>®</sup> 300mg

Irbésartan

LOT: 030  
EXP: 06/2023  
PPV: 160 LM 50



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 =

Agadir, le : 23 SEP. 2023

Mr. J. Air Ali

223 300

Toulet Mx 30

160,90 x 3 20 - 4 - 1  
15 - 11 - 1

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

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

IRPHI 300

488,70

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

صيدلية الصحراء  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Mustapha MOUHDI  
Route Nationale N° 1, Centre Belfaa  
Tél: 05 28 20 40 10

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



الدكتور محمد بيغا

Spécialiste

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 23 9 2020

Perçu de M. J. DAIR ALI

pour Honoraire de consultation

le 23 9 2020

La somme de 2000,00 dhs

Signature

Dr. Mohamed BIGA  
D'Endocrinologue  
Tél: 05 28 84 41 23



الدكتور محمد بيكا

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stériorité - Retard de Croissance

Goitre

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصور القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

21.9.2020

Jdar 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

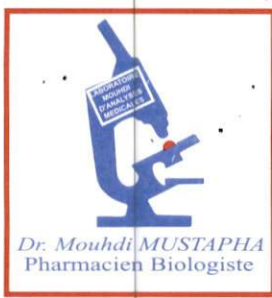
- ☐ Transaminases ASAT,ALAT  
☐ Bilirubine libre et conjuguée  
☐ Phosphatases acides  
☐ Phosphatases alcalines  
☐ Amylasémie  
☐ LDH ☐ CPK  
☐ G-GT ☐ BNP  
☐ Electrophorèse des protéines  
☐ TROPONINE  
☐ Protéinurie des 24h  
☐ Micro albuminurie 24h  
☐ ECBU  
☐ Prélèvement Vaginal  
☐ + Antibiotogramme  
☐ 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  
☐ Spermogramme  
☐ PSA  
☐ IGF1  
☐ Calcitonine



د. محمد بيكا  
Dr. Mohamed BIGA  
- Diabetologue Endocrinologue  
1, Av. 29 Février TALBORIT 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

Prélevé à : :



MR JDAIR ALI

Dossier N° : 0092116031

du : 21/09/2020

### Compte Rendu d'Analyse

Page : 1

### BIOCHIMIE

#### GLYCÉMIE A JEUN

1,64 \* g/l

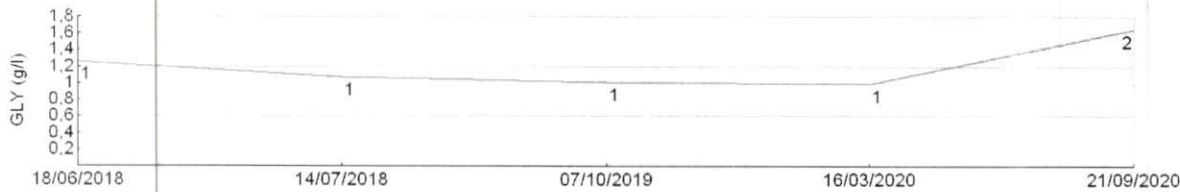
(0.75 à 1.10)

0,99 (16/03/2020)

9,10 mmol/l

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

(4.16 - 6.11)



1,64 (21/09/2020)  
0,99 (16/03/2020)  
1,01 (07/10/2019)  
1,07 (14/07/2018)  
1,26 (18/06/2018)  
()

#### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1C)

technique: (chromatographie liquide haute performance) (HPLC)

7,1 \* %

(4 à 6)

8,3 (16/03/2020)

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%

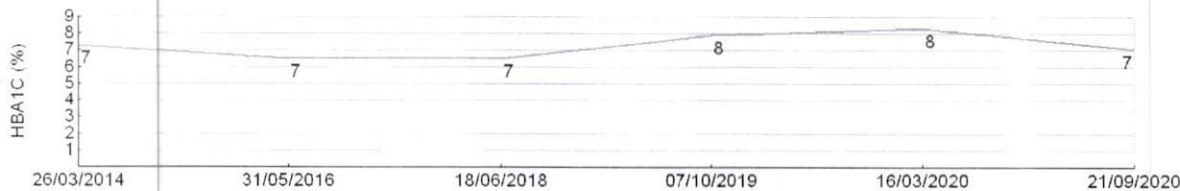
- Mal équilibré au-delà de 8%

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 %.



7,1 (21/09/2020)  
8,3 (16/03/2020)  
7,9 (07/10/2019)  
6,5 (18/06/2018)  
6,50 (31/05/2016)  
7,30 (26/03/2014)

0092116031







Assuré

Matricule

Bénéficiaire

JDAIR ALI

Prise en charge N°

Prescripteur

DR BIGA MOHAMED

**FACTURE N°** 29679

**Facturé le :** 21/09/2020

**Analyses :-**

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

**Total analyses :** 140,00 Dh

**Prélèvements :**

Sang

**Total Prélèvements :** 15,00 Dh

**Total <<B>>**

130

**Soit un montant total :**

155,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT CINQUANTE CINQ DIRHAMS

