

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

Declaration de Maladie

N° W19-542521

47167

☒ 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 :

1952

Adresse :

CH TOUKA EST BAHIA BELFAR

Tél :

06 68 14 07 95

Total des frais engagés :

200 125 853 70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

23 / 9 / 2020

Nom et prénom du malade :

JDAIR

Fahima

Age :

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 :

ADADIR

Le :

23 / 09 / 20

Signature de l'adhérent(e) :

AL

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
21.9.2020	m		9	INP : 041033507 Dr. Mohamed BIA Médecin Endocrinologue Tél: 05 28 84 41 20
23.9.2020	m		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAHARA Dr. Mustapha MOUHOUD Route Nationale n° 1, Centre Ville Tél: 05 28 84 41 20 N°PE 042051672	23/09/20	833,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mustapha MOUHOUD N°PE 042051672	21/09/2020	B-237	275,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

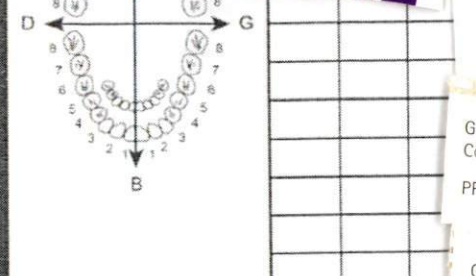
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le patient est prié de préciser la dent traitée, l'Impression, le Velum.

20 **إينكسيوم** **14**
ازوميرازول

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou el aouam roches noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640750MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION
MAS

50 mg
ALIVIAR® 50 mg
20 Gélules
6 118000 230250

LOT: 03920032
FAB: 07/2025
PPV: 27.00 DH

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

LOT: 2139UAB
FAB: 08/2019
EXP: 08/2022
PUC: 70.00DH

ALIVIAR® 50 mg
20 Gélules
6 118000 23

N° de lot - Date de fabrication -
À consommer de préférence avant fin:

2139UAB
08/2019
08/2022
PUC: 70.00DH

LOT: 2139UAB
FAB: 08/2019
EXP: 08/2022
PUC: 70.00DH

ALIVIA
50 mg
6 118

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

DEBUT
REVEILLON

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

RECUTIT

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

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

47140x9 Mr Jdaïr Fokine

Glucose 15
82.10 1 x 3 / ; x 3

Hexium 2
27,100 x 5 1 - 0 - 0 x 14

Alivian 50
70,100 x 3. 0 - 0 - 1 x 3

AC + 4L D = 1 - 0 - 0
x 3

853,70

صيدلية الصحراء
Pharmacie SAHARA
Dr. Mustapha MOUHDI
Route Nationale N° 1, Centre Beltaa
Tél : 09 28 20 09, 10

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

Pharmacie SAHARA
Dr. Mustapha MOUHDI
Route Nationale N° 1, Centre Beltaa
Tél : 09 28 20 09, 10

الدكتور محمد بيگا

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 : 23 9 2020

Perçu de M. J D A R F a h i m a

pour Honoraire de consultation

le 23 9 2020

La somme de 200,00 dhs

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

1. عمارة كثرمان - شارع 29 فبراير - نالبورجت - 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

Stérité - Retard de Croissance

Goitre

إختصاصي

مرض السكر - الكولسترول - السمينة

العقم - قصر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

21.9.2020

Jdaït Fatima

- ☒ 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
☐ ECU
☐ Prélèvement Vaginal
☐ + Antibiotogramme
☐ FSH ☐ LH
☐ oestradiol
☐ Progestérone
☐ 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



Dr. Mohamed BIGA

Endocrinologue -

Av. 29 Février TALBORJT - AGADIR

Tel: 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° 29680

Facturé le : 21/09/2020

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

CRÉATININE

B 30

NFP

B 77

Total analyses :

260,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements :

15,00 Dh

Total <>

237

Soit un montant total :

275,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT SOIXANTE QUINZE 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

Prélèvement à : 09:45:1



MME JDAIR FATIMA

Dossier N° : 0092126032

du : 21/09/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES	:	4,54	M/mm ³	(4 à 5.2)
HÉMOGLOBINE	:	13,6	g/dl	(12 à 16)
HÉMATOCRITE	:	39,5	%	(37 à 47)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G. M	:	87,0	μm ³	(79 à 99)
C.C.M.H.	:	34,0	g/dl	(32 à 36)
T.C.M.H	:	30,0	pg	(27 à 32)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	:	7300,0	/mm ³	(4000 à 10000)	
P.NEUTROPHILE	:	54,0	%	(40 à 75)	
	Soit	3942,0	/mm ³	(1500 à 7000)	0
P.EOSINOPHILES	:	3,0	%	(1 à 4)	
	Soit	219,0	/mm ³	(100 à 400)	0
P.BASOPHILES	:	1,0	%	(0 à 1)	
	Soit	73,0	/mm ³	(0 à 100)	0
LYMPHOCYTES	:	33,0	%	(20 à 45)	
	Soit	2409,0	/mm ³	(1000 à 4000)	0
MONOCYTES	:	9,0 *	%	(2 à 8)	
	Soit	657,0	/mm ³	(200 à 1000)	0
Total %		100			
PLAQUETTES :		168	1000/mm ³	(150 à 400)	



Préscripteur : DR BIGA MOHAMED

Prélevé à : 09:45:1



MME JDAIR FATIMA

Dossier N° : 0092126032

du : 21/09/2020

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE A JEUN

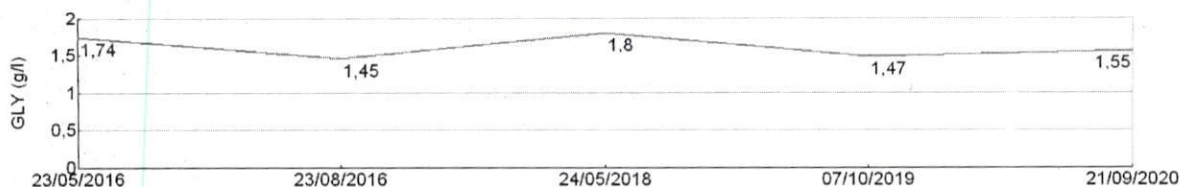
1,55 * g/l

(0.75 à 1.10)

1,47 (07/10/2019)

8,60 mmol/l

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



1,55
(21/09/2020)
1,47
(07/10/2019)
1,80
(24/05/2018)
1,45

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

technique:(chromatographie liquide haute performance)(HPLC)

6,7 * %

(4 à 6)

7,7 (07/10/2019)

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%

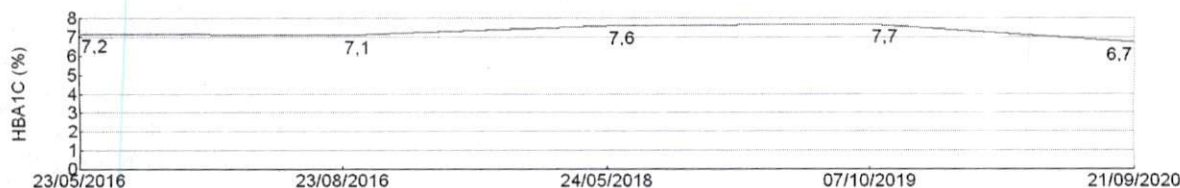
-Mal équilibré au-delà de 8%

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
(21/09/2020)
7,7
(07/10/2019)
7,6
(24/05/2018)
7,10

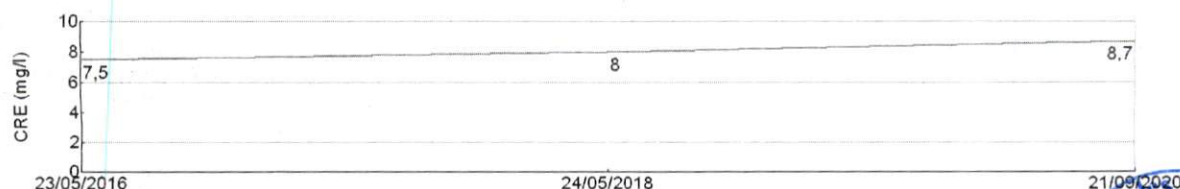
CRÉATININE

: 8,70 mg/l (6 à 11)

8,00 (24/05/2018)

Soit 77 μmol/l (53 à 98)

71 (24/05/2018)



8,70
(21/09/2020)
8,00
(24/05/2018)
7,50
(23/05/2016)

0092126032