

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

N° W19-533867

52670

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 3153		Société : ROYAL AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Ali J.D.AIR
Nom & Prénom :		Date de naissance : CHTOUKA AIT BAHAD BELFATA 1952	
Adresse :			
Tél. : 0668140795		Total des frais engagés : 202 + 628,60 + 90 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. Mohamed ElGA Diabetologue Enocrinologue Tel: 05 28 84 41 31	
Date de consultation : 18 / 03 / 2020	
Nom et prénom du malade : J.D.AIR	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : Ali J.D.AIR

Signature de l'adhérent(e) : Ali

Le : 18 / 03 / 2020

ACCUEIL

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nom des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16.3.2020	m		Ca	INP : 041038507
18.3.2020	m		200	Dr. Mohamed BIGA Endocrinologue 084 412 23

**Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologue Endocrinologue**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DE 04205 61 <b>Pharmacie SAHARA</b> Dr. Mustapha MOUHDI Centre Belfaa Route Nationale N° 1, Centre Belfaa. Tel : 05 28 20 95 10	18/03/2023	Pharmacie SAHARA Dr. Mustapha MOUHDI Route Nationale N° 1, Centre Belfaa. Tel : 05 28 20 95 10

<p>Cachet du Pharmacien et du Fournisseur</p> <p><i>Dr. Mustapha MOUHDI</i></p> <p>Pharmacie SAHARA</p> <p>Route Nationale 4 Tél : 05.28.29.05.10</p>
<p>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</p> <p><i>Dr. Abdellatif BOURGEOIS</i></p> <p>Rue Tarabot 12 05.28.84.48.84</p>

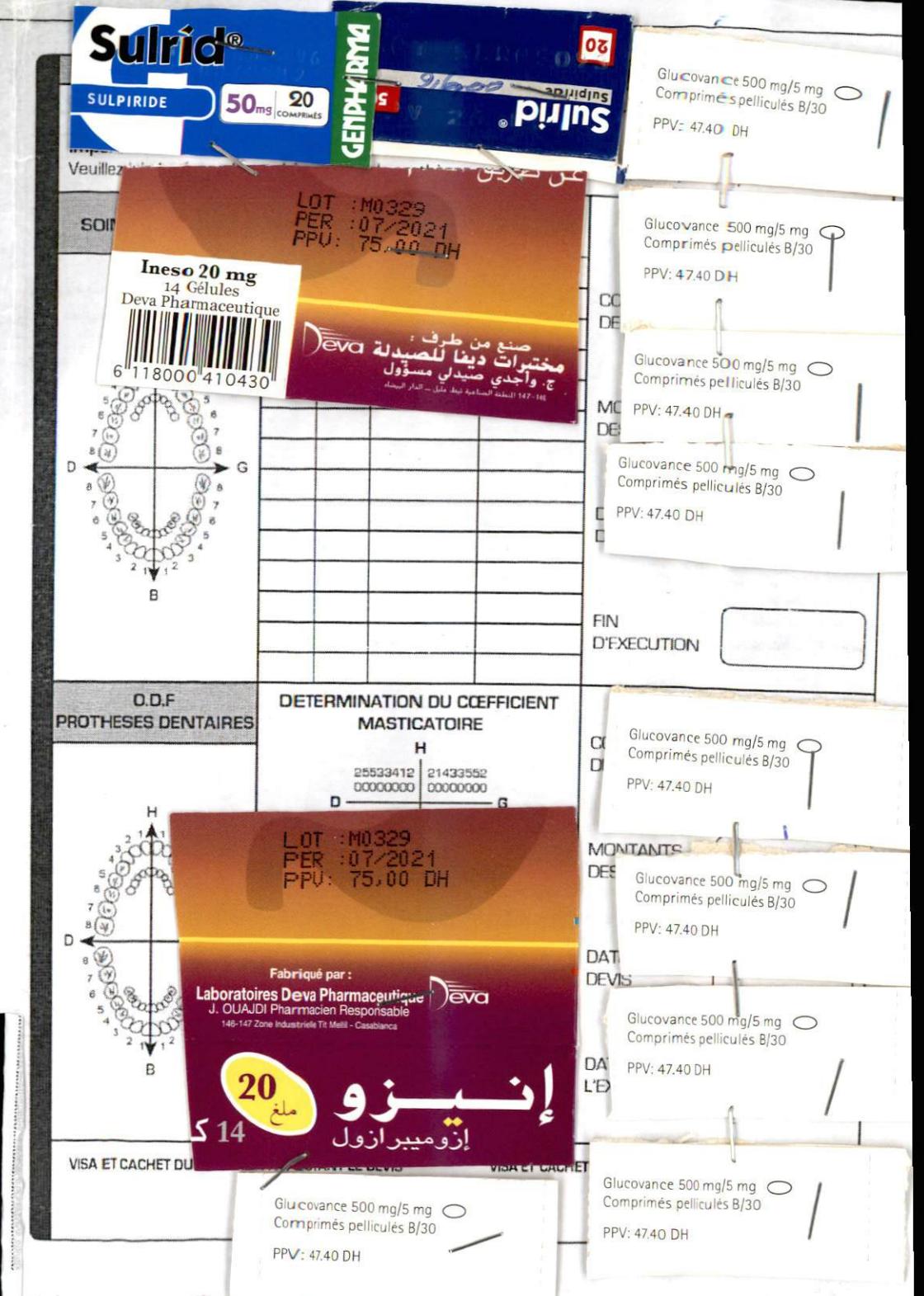
## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellatif Tarakouche Rue Tarakouche 05.28.84.46.8405	16.10.2012	13780	920 HTA

*Signature*

**Cachet et signature  
du Particien**

#### AUXILIAIRES MEDICALS



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

# الدكتور محمد بيكا

## Docteur Mohamed BIGA

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

P =

TA =

Glycémie =

Agadir, le : ..... 18 MAR. 2020

drm Jdait Fatima.

14/40 X 3

Glucovacetos 15



7X/10 X 1 - 1 - 1

Iheso 20 = 2 - 0



Sulrid 2

0 - 1 - 0



628/60

صيدلية الصحراء  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Mustapha MOUHDI  
Route Nationale N° 1, Centre Belfaa  
Tél: 05 28 20 99 10

Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologe Endocrinologue  
Tel: 05 28 84 41 23

د. محمد بيكا  
Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologe Endocrinologue  
Tel: 05 28 84 41 23

Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologe Endocrinologue  
Tel: 05 28 84 41 23

Dr. Mohamed BIGA  
Diabetologe Endocrinologue  
Tel: 05 28 84 41 23

Dr. Mohamed BIGA  
- Diabetologe Endocrinologue -  
1, Av. 29 Février TALBORIT - AGADIR  
Tél: 05 28 84 41 23

# الدكتور محمد بيجا

Docteur Mohamed BIGA

إختصاصي

Spécialiste

Diabète sucré - Cholestérol

Goutte - Obésité

Stérilité - Retard de Croissance

Goitre

مرض السكر - الكوليسترون - السمنة

العقم - فقر القامة

أمراض الغدد (غدة الدرقية - النخامية)

## NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le : 18.3.2020

Perçu de M. J. Dr. Dr. Fatima

pour Honoraire de consultation

le 18.3.2020

La somme de 250,00 dhs

Signature :

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

# الدكتور محمد بيكا

Docteur Mohamed BIGA

Spécialiste

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

إختصاصي

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

Agadir, le :

16.3.2020

Jlal fatima 1962

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

Crétinémie

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

Amylase

LDH               CPK

G-GT               BNP

Electrophorèse des protéines

TROPONINE

Protéinurie des 24 h

Micro albuminurie / 24 h

ECBU

Prélèvement Vaginal

+ Antibiogramme

FSH

oestriadol

Progesterone

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

Cortisolémie 8h

Cortisolémie 1h après synacthène

CL.U

1,25 DH D3

Spermogramme

PSA

IGF1

Calcitonine

Test registré à l'heure

Dr. Mohamed BIGA

Diabétologue Endocrinologue -  
Talborit - Agadir - Tel: 05 28 84 41 23

05.28.84.41.23 - نمبر ٢٩ فبراير - أكابر الهاتف : ٠٥٢٨٨٤٤١٢٣

Imm.Guermane 1 - Rue 29 Février - Talborjt - Agadir - Tel: 05 28 84 41 23

# مختبر التحاليل الطبية ريفكون

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

**Dr. RIFKOUN Abde mjid**  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et  
pharmacie de Marseille  
Ancien interne et attaché des hôpitaux et  
des cliniques du sud de la France  
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,  
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد  
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا  
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا  
اختصاصي في علم الدم ، الكيماء الإحيائية  
البكتيريات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 20CE79

Prélèvement effectué à 11:31

**Docteur MOHAMED BIGA**

1. RUE 29 FEVRIER

AGADIR

Du : 16/03/20 - Edité le : 17/03/20

**Mme-Mlle JDAIT FATIMA**

DDN : 01 01 1962

418431

Page : 1/2

20CE79

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales
				(Femme Adulte)
GLOBULES BLANCS	:	7 390	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
GLOBULES ROUGES	:	4,83	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 5,2
HEMOGLOBINE	:	14,00	g/100 ml	12 - 16
HEMATOCRITE	:	41,30	%	37 - 47
- VGM	:	85,50	μ <sup>3</sup>	79 - 99
- TGMH	:	29,00	pg	27 - 32
- CCMH	:	33,90	%	32 - 36

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	65,3	%	4 826	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7000 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	3,8	* %	281	/mm <sup>3</sup>	100 - 400 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,3	%	22	/mm <sup>3</sup>	< 100 /mm <sup>3</sup>
LYMPHOCYTES	:	23,3	%	1 722	/mm <sup>3</sup>	1000 - 4000 /mm <sup>3</sup>
MONOCYTES	:	7,3	%	539	/mm <sup>3</sup>	200 - 1000 /mm <sup>3</sup>

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	157 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
------------	---	---------	------------------	-----------------

Normales

### TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE AU 13C(Spétrométrie infrarouge) :

Résultat T30-T0 : 3.8 U/1000

Seuil de sensibilité : < 4 U/1000

(Résultat Négatif)



## BIOCHIMIE

#### GLYCEMIE A JEUN

Soit :	1,24	*	g/l	0,7 - 1,1
	6,90		mmol/l	3,9 - 6,1

Le Système de Management Qualité du  
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



# مختبر التحاليل الطبية ريفكون

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et  
pharmacie de Marseille  
Ancien interne et attaché des hôpitaux et  
des cliniques du sud de la France  
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,  
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد  
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا  
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا  
اختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية  
البكتيريات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 20CE79

Prélèvement effectué à 11:31

Docteur MOHAMED BIGA

1. RUE 29 FEVRIER

AGADIR

Du : 16/03/20 - Edité le : 17/03/20

Mme-Mlle JDAIT FATIMA

DDN : 01 01 1962

418431

Page : 2/2

20CE79

### Compte Rendu d'Analyses

Normales

#### HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : 6,70 %

#### Interprétation

Equilibre glycémique excellent	:	4,0 - 6,5
Equilibre glycémique moyen	:	7,0 - 8,0
Equilibre glycémique mauvais	:	> 8,5

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET À DOMICILE  
**RIFKOUN**  
Dr. Abdelmajid RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR  
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du  
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous, Q. I., Agadir  
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89  
I.C.E :001533339000029 IF :75744470 INP : 043001189

Agadir le 16 mars 2020

Mme-Mlle JDAIRFATIMA

FACTURE N°	408926
------------	--------

## Analyses :

Numération formule -----	B	80
TEST RESPIRATOIRE A L'UREE DE L'H.P -----	B	570
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Hémoglobine glyquée -----	B	100
Total : B 780		

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,1
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	920,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE  
**RIFKOUN**  
Dr. Abdelmajid RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR  
Tél: 0528-84-48-84/0528-84-48-89