

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0034209

56680

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2475 Société : R.A.M. 1

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mengad Azzeddine

Date de naissance : 1-06-53

Adresse : 48 La F du parc Ap-3 Champ de course Fes

Tél. 0665 834857 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور بنادادة محمد
Docteur M. Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5, Avenue A. El Kharoubi - FES
Tél 05 35 45 93 77-05 31 18 97 65

Date de consultation : 21/12/2020

Nom et prénom du malade : MENGAD Azzeddine Age : 67 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : aff. métabolique

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 DEC 2020	C2	1	250	Dr. Abdelhak Benadada 05 35 65 03 41 04 61 18 97 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

21/12/2020 1876



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

21/12/2020 Ulsyph. 120 DA

Laboratoire TAGEMOUATI Analyses Médicales
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tel.: 05.35.65.43.36/37 - Fax: 05.35.65.46.14
CE: 001686548000048-IMPE: 143001824

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

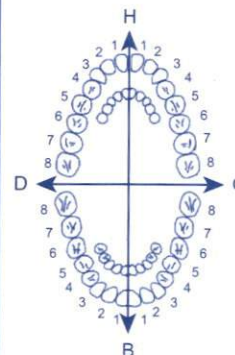
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. Benadada

الدكتور بنعادة محمد

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية و التغذية

Spécialité en Endocrinologie - Nutrition

Glandes Endocrines - Stérilité - Diabète - Dyslipidémie - Obésité - Nutrition

Diplômé de l'Université Paul SABATIER de Toulouse

Fès, le : 2.1 DEC. 2020 فاس, في

45,20

MENCADINE

الدكتور بنعادة محمد
Docteur M. Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
Avenue A. El Khattabi - FES

45,20

45,20

45,20

45,20

550,00 + 3

الدكتور بنعادة محمد
Docteur M. Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5 Avenue A. El Khattabi - FES
Tél 05 35 65 03 77 / 06 61 18 97 65

45,20 + 5

Glucophage 850

1876,00

1 cp + 3/1 après repas

durée : 3 mois

PHARMACIE IBN HAYTAM
Dr. RTEL
BENMATH HICHAM
05 35 96 06 12
104, Bd. El Karamane Hajjaj - FES

الدكتور بنعادة محمد
Docteur M. Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5 Avenue A. El Khattabi - FES
Tél 05 35 65 03 77 / 06 61 18 97 65

Rendez-vous le :

293397_359830_133

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté
Lire la notice avant utilisation
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation
Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.
Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 25 ملغ من الأمباغليفلوزين
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز
اقرأ النشرة قبل الإستعمال
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال
لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه
وفق القوانين المعمول بها محليا
القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

313854-01

PPV : 550 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

293397_359830_133

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté
Lire la notice avant utilisation
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation
Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.
Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 25 ملغ من الأمباغليفلوزين
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز
اقرأ النشرة قبل الإستعمال
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال
لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه
وفق القوانين المعمول بها محليا
القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

313854-01

PPV : 550 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

293397_359830_133

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté
Lire la notice avant utilisation
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation
Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.
Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 25 ملغ من الأمباغليفلوزين
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز
اقرأ النشرة قبل الإستعمال
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال
لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه
وفق القوانين المعمول بها محليا
القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

313854-01

PPV : 550 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie

Immunologie, et Parasitologie

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 21/12/2020

Résultats édités le: 21/12/2020

MR MENGAD AZZEDDINE

Dossier N° 161565

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG.

(Tosoh Automated Glycohemoglobin Analyzer)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c

Technique : HPLC-723 GX

Valeurs de référence

4,00 à 6,00 %

Résultat: 6,90 % (*)

Antécédent du 13/07/20 - 12:01 : 7,00 %

Total de pages: 1

LABORATOIRE TAGEMOUATI
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Raja TAGEMOUATI

15, Av. Lalla Meryem, Rés. Al Imam Malik, 1er Etage - FES

Tél. : 05 35 65 43 37 / 05 35 65 43 38

I.N.P.E. 143001824 - I.C.E. 001686540000048

Email Lab_tag@outlook.fr

Docteur M. Benadada

الدكتور بنعادة محمد

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية و التغذية

Spécialité en Endocrinologie - Nutrition

فاس، في: 21 DEC 2020

№ MENGAN Azzeddine

Leure 26 Arc

الدكتور بنعادة محمد
Docteur M. Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5, Avenue A. El Khattabi - FES
Tél. 05 35 65 03 77 / 06 61 18 97 65

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
الدكتور رجاء التاجموني
Docteur Raja TAGEMOUMATI
Tél.: 05.35.65.43.38/37 - Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001689548000048 - INPE: 143001824

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES
Docteur RAJAE TAGEMOUATI

IF: 15407936 -- PATENTE: 13111311 -- CNSS: 2139899
INPE: 143001824 -- ICE: 001686548000048

FES LE: 21/12/2020

FACTURE N° 4684/20

Médecin

MR MENGAD AZZEDDINE

Nom du patient

- HbG

Examens

B 120

Cotation

Montant

120,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT VINGT DIRHAMS**

مختبر التاجمواتي للتحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél.: 05.35.65.43.30/37 Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001686548000048 - INPE: 143001824

15, Avenue Lalla Meryem. Rés AL Imam Malik. 1er Etage. FES(V.N)

Tél: 05.35.65.43.37/38. Fax: 05.35.65.46.14

Rapport de patient

Bio-Rad	DATE : 21/12/2020
D-10	HEURE : 11:30
N° Série: #DJ9D37894801	Version Logiciel : 4.30-2
Id. de l'échantillon :	201221023
Date d'injection	21/12/2020 11:30
N° d'injection : 1	Méthode : HbA1c
N° de portoir : ---	Position du portoir : 1

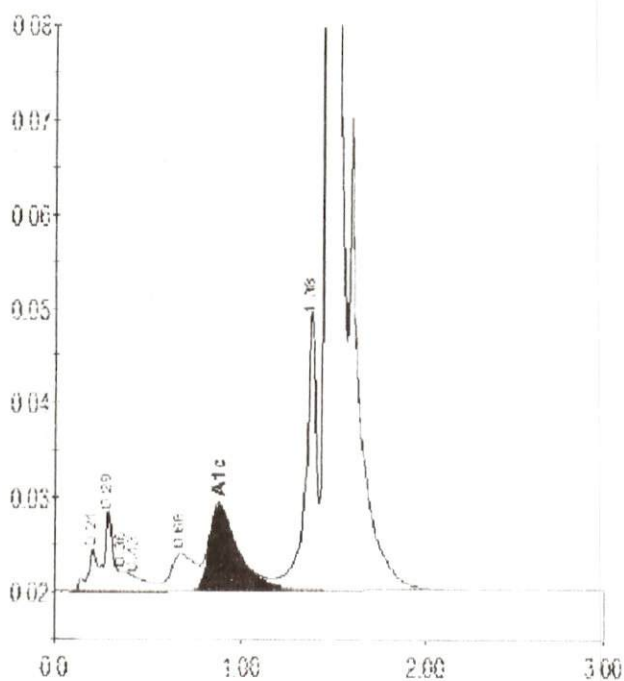


Table des pics - ID : 201221023

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.21	4431	14808	0.8
A1b	0.29	8571	28366	1.5
Unknown	0.36	2045	8349	0.5
F	0.43	1516	8499	0.5
LA1c/CHb-1	0.68	3914	34603	1.9
A1c	0.89	9035	99440	6.9
P3	1.38	29615	122259	6.7
A0	1.47	438169	1521337	82.8
Aire totale :				1837662

Concentration :	%
A1c	6.9