

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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.

## adie 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 caractére 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

Nº 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 : Mengadd Azzaoui

Date de naissance : 1-6-53

Adresse : 48 La F du pose Ap=3 - Chap de

ca. 42.500 Fes

Tél. 0665 8848 57 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/2020

Nom et prénom du malade : MENGADD Azzaoui Age: 67ans

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 : 21/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
21 DEC 2020	CC	1	250	Dr. Benadad 18/05/2020 15 Avenue 4. El Obstetrique et Gynéco Endocrinologie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE IBN HAYTAH DR. RTEL BENNANI Hicham 05 35 96 04 12 Bld. El Kairaouane Narijs - Fes	21.12.2020	1876,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مختبر الطحالبات الطبية</p> <p>Laboratoire TAGEMOUTAT Al-Anafy Al-Medical</p> <p>Dr. Raja TAGEMOUTAT</p> <p>Tel.:05.35.65.43.38/37-Fax:05.35.65.48.14</p> <p>CE:00168654800048-INPE:143001824</p>	24/02/20	1150 DA	120 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent visée, 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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur M. Benadada

الدكتور بندادا محمد

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية والتغذية  
Spécialité en Endocrinologie - Nutrition

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

Diplômé de l'Université Paul SABATIER de Toulouse

Fès, le : 21 DEC. 2020 فاس، في:

550,00 x 3

جراحتي  
Docteur M. Benadada  
Diabétologie Endocrinologie Nutrition  
5 Avenue A. El Khatabi - FES  
Tél 05 35 65 03 77 06 18 97 65

45,20 x 5

Glycosurie 8,50

1876,00

1 CP = 3/10 après repas

PHARMACIE IBN HAYTAM  
Dr. RIEL  
BENNAHICHAM  
05 35 65 03 12  
104, Bd. El Kaâaouane N° 10

الدكتور بندادا  
Docteur M. Benadada  
Diabétologie Endocrinologie Nutrition  
5 Avenue A. El Khatabi - FES  
Tél 05 35 65 03 77 06 18 97 65

Rendez-vous le :

AT: 3 mois

45,20

45,20

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp ....1 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 ملг من الأمباغليفلوزين

أمسوحة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نهاية 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

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp ....1 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 ملг من الأمباغليفلوزين

أمسوحة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نهاية 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 : qsp ....1 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 ملг من الأمباغليفلوزين  
أمسوحة : كمية كافية لقرص واحد  
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز  
اقرأ النشرة قبل الاستعمال  
يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال  
لا يقتضي هذا الدواء شروطاً خاصة للحفظ  
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه  
وفق القوانين المعمول بها محلياً  
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

Résultat: 6,90 % (\*)

4,00 à 6,00 %

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. 00168654000048  
Email: Lab\_tag@outlook.fr

الدكتور بندادا محمد

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية والتغذية

Spécialité en Endocrinologie - Nutrition

Fès, le : 21 DEC 2020 فاس، في:

ن.و MENGAD Azeddine

فeme 26 Ans

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

مختبر التاجمودي للتحاليل الطبية  
الدكتور (Dr) M. Benadada  
Laboratoire TAGEMOUDI Assajmoudi  
Docteur Raja TAGEMOUDI  
Tél.: 05.35.65.43.38137 - Fax: 05.35.65.46.14  
Tél.: 05.35.65.48000048 - INPE143001824  
Tél.: 05.35.65.48000048 - INPE143001824  
Tél.: 05.35.65.48000048 - INPE143001824  
Tél.: 05.35.65.48000048 - INPE143001824

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

Nom du patient

MR MENGAD AZZEDDINE

Examens

- HbG

Cotation

B 120

Montant

120,00 DH

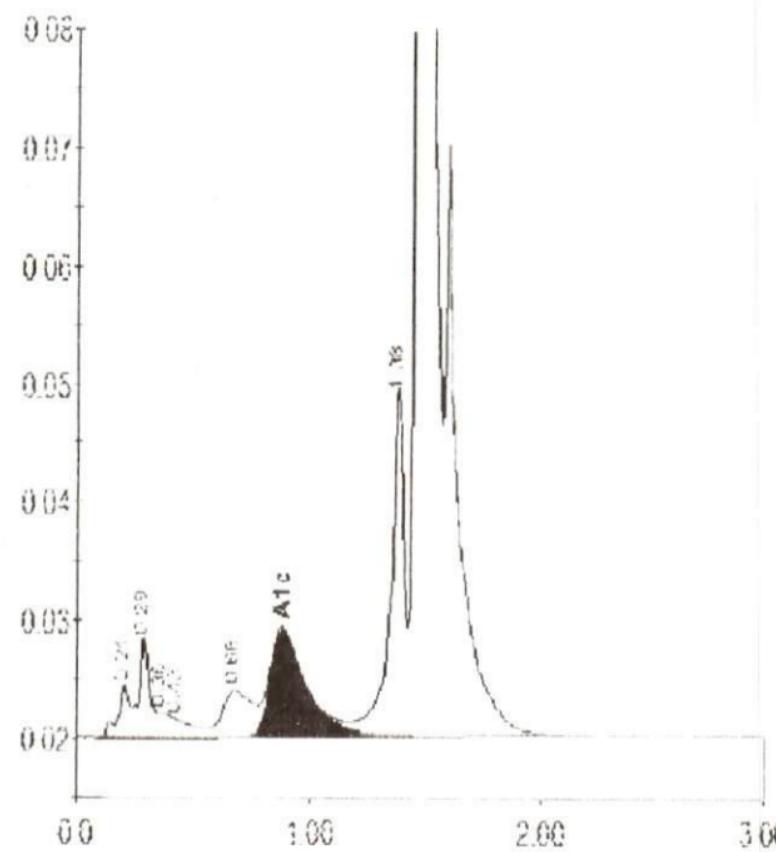
Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT VINGT DIRHAMS

مختبر تاجمواتي جموعي للتحاليل الطبية  
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales  
Dr. Rajae TAGEMOUATI  
Tél.: 05.35.65.43.37 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