

# 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

- 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **2475**

Société :

**ESC 171461**

Actif **R**  Pensionné(e) **oui**  Autre :

Nom & Prénom : **Mengual Azeddine**

Date de naissance :

Adresse : **La T du Poce 40 - Champs de**

**course**

Télé : **06584857**

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **02/08/23**

Nom et prénom du malade : **Dr Mengual Azeddine** Age : **70 ans**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : **Diabète type 2**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : **Diabète type 2**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **8/8/23**

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23-0009413**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

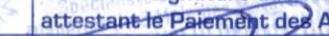
Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

#### **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
24/08/23	CS		220,00	
23/08/23	GT		Gt	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

**BENNAWI BEN HAYAT**  
DERTEL  
BENNAWI Hicham  
TEL: 05 35 96 04 12  
INPE: 142032523  
4, Bd. El Kairouane Narijs - FES  
318

Date	Montant de la Facture
12.3	27.06,-.-

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 Dr. Hamed Al-Khalidi	02/08/23	B100	100.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-D-H system. At the top is a hydrogen atom (H). Below it is a boron atom (B) bonded to three hydrogen atoms (labeled 1, 2, 3). To the left of the B atom is a deuterium atom (D), also bonded to three hydrogen atoms (labeled 1, 2, 3). The labels 1, 2, and 3 are placed at the ends of the three single bonds connecting the B atom to its H atoms. The D atom is positioned such that its three H atoms are aligned vertically below the B atom's H atoms. A horizontal double-headed arrow at the bottom indicates the direction of electron flow between the B and D atoms.

**[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr Imane YASSINE**

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie & Maladies Métaboliques

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
- Cytoponction Echoguidée de la Thyroïde

**د. إيمان ياسين**

اختصاصية في أمراض الغدد  
السكري والأمراض الأيضية

- خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
- الفحص وأخذ عينات الغدة الدرقية بالصدى

**FES le : 03/08/2023**

**Mr MENGAD AZZEDDINE**

### ORDONNANCE

679,00 Dhs

**JARDIANCE 25 MG**

1/2 cp/jr avant dejuner

S.V.

637,10 Dhs

**JANUMET 50/1000MG**

1cp 2fois/jr apres petit dejuner et diner

S.V.

2706,00

( - Traitement de 4 mois - )



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

أوسوغاً : كمية كافية لقرص واحد

سوانغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطاً خاصة لحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو فاسدة ناجمة عنه

وفق القرارات المعمول بها محلياً

القائمة رقم [ ] — دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg

(Empagliflozine)

30 Comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

313854-02

PPV : 479 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

أوسوغاً : كمية كافية لقرص واحد

سوانغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطاً خاصة لحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو فاسدة ناجمة عنه

وفق القرارات المعمول بها محلياً

القائمة رقم [ ] — دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg

(Empagliflozine)

30 Comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

313854-02

PPV : 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة على السرقة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصراً فـ فقط بـ جـ دـ وـ صـفـةـ طـبـيـةـ - قـائـمـةـ 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة على السرقة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصراً فـ فقط بـ جـ دـ وـ صـفـةـ طـبـيـةـ - قـائـمـةـ 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة على السرقة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصراً فـ فقط بـ جـ دـ وـ صـفـةـ طـبـيـةـ - قـائـمـةـ 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة على السرقة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصراً فـ فقط بـ جـ دـ وـ صـفـةـ طـبـيـةـ - قـائـمـةـ 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



# LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJAE TAGEMOUATI

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

FES LE: 02/08/2023

FACTURE N° 3289/23

Médecin

Nom du patient

MR MENGAD AZZEDDINE

Examens

- HbG

Cotation

B 100

Montant

100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT DIRHAMS



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



Dr Imane YASSINE

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie & Maladies Métaboliques

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
- Cytoponction Echoguidée de la Thyroïde

د. إيمان ياسين

اختصاصية في أمراض الغدد  
السكري والأمراض الأيضية

- خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
- الفحص وأخذ عينات الغدة الدرقية بالصدى

FES le : 02/08/23

Mr MENGAD AZZEDDINE

### Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

HbA1c

مختبرات جموعي للتحاليل الطبية  
Laboratoire TAGEMOUDI d'Analyses Médicales  
Dr Raja TAGEMOUDI  
Tél.: 05.35.65.43.38/37 Fax: 05.35.65.46.14  
ICE: 0071686548000048 - INPE: 143001824



# 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 : 02/08/2023

Résultats édités le: 02/08/2023

**MR MENGAD AZZEDDINE**

Dossier N° 16I565

Page: 1/1

**BIOCHIMIE SANG.**  
(Tosoh Automated Glycohemoglobin Analyzer)

**HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c**

Technique : HPLC-723 GX

**Valeurs de référence**

Résultat: 7,40 % (\*)

< 6,5 %

Antécédent du 13/04/23 - 11:47 : 7,70 %

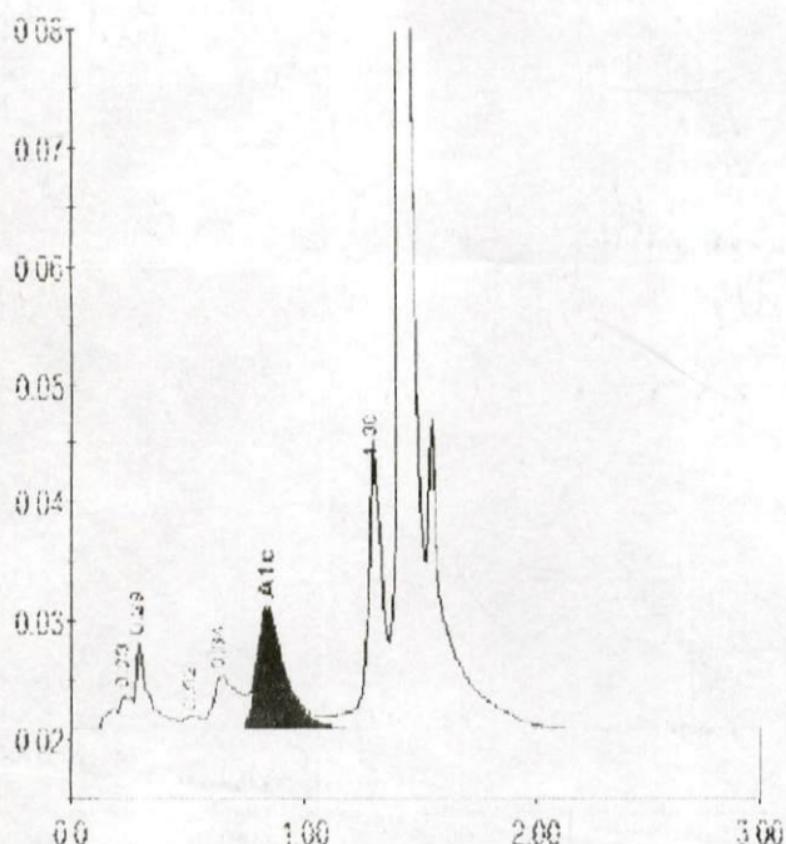
Total de pages: 1



E 8

# Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 02/08/2023  
D-10 HEURE : 13:59  
N° Série: #DJ9D37894801 Version Logiciel : 4.30-2  
Id. de l'échantillon: 230802018  
Date d'injection 02/08/2023 13:59  
N° d'injection: 5 Méthode : HbA1c  
N° de portoir: --- Position du portoir: 5



## Table des pics - ID : 230802018

Pic	Tps. Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.23	3018	17292	1.2
A1b	0.29	7408	28087	1.9
F	0.52	1161	6183	0.4
Hb	0.64	4549	34627	2.4
A1c	0.84	10122	85304	7.4
P3	1.30	24343	109470	7.5
A0	1.42	515445	1174124	80.7
Aire totale :			1455087	

Concentration : %
A1c 7.4