

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2475 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mengad Azeddadie

Date de naissance : 1-6-53

Adresse : Lot du PARC 48 N° 15 n° 3

Champs de coups Fes

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور مصطفى بن عادا
Docteur M Benadada
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5 Avenue A. El Khattabi - FES
Tél 05 35 65 01 77/06 61 18 97 65

Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade : MENGAZ AZZEDDADE Age: 67 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

aff. diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Fes

Signature de l'adhérent(e) :

Le 16/07/2020

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
13.07.2020	ca	1	€	Docteur M. Benabdallah Endocrinologie Nutrition nue A. El Khanatri - FES 03 77 06 61 18 07 65
14.07.2020	cz	1	2.99,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL KALKAÏA BENI M'HAMED 05 35 96 04 12 ZONE INDUSTRIELLE EL KALKAOUANE NARJIS - FÈS	14/11/2012	2671,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire TEGMIMOUATI et Radiologie Medicale Docteur Raja TEGMIMOUATI Tel.:05.35.65.43.38/37 Fax:05 35.05.46.14 ICE:001686548000048-INPE: 143001824	13/07/2014	13/07/2014 B120	1200000

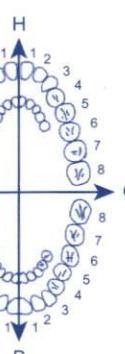
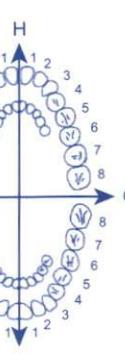
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

الدكتور بندادة محمد

Docteur M. Benadada

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية والتغذية

Spécialiste en Endocrinologie - Nutrition

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

Diplômé de l'Université Paul SABATIER de Toulouse

Fès, le :

14 JUIL. 2020

فاس، في:

97^م MENGAD Arzeddine

- Regime

550,--x4

- Jardine 25

400gts -

1cp + anti épilepsie

ubrox 6

- Glucophage 800

1cp + 3d apres repas

24/7/20



Rendez-vous le :

ut = 4 mois

5, شارع عبد الكريم الخطابي - فاس - FES -

Tél. : B : 05 35 65 03 77 • GSM : 06 61 18 97 65 • E-mail : benadada54@gmail.com

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliiflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet négligeable : 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 الأمباجليفلوزين
اسوچة : كميةكافية لقرص واحد
سواع 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 منتوج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه
وفقاً للقوانين المعمول بها محلياً
القائمة رقم I — دواء خاص بوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg
(Empagliiflozine)

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'empagliiflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet négligeable : 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 الأمباجليفلوزين
اسوچة : كميةكافية لقرص واحد
سواع 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 منتوج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه
وفقاً للقوانين المعمول بها محلياً
القائمة رقم I — دواء خاص بوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg
(Empagliiflozine)

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'empagliiflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet négligeable : 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 الأمباجليفلوزين
اسوچة : كميةكافية لقرص واحد
سواع 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 منتوج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه
وفقاً للقوانين المعمول بها محلياً
القائمة رقم I — دواء خاص بوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg
(Empagliiflozine)

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'empagliiflozine
Excipients : qsp1 comprimé
Excipient à effet négligeable : 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 الأمباجليفلوزين
اسوچة : كميةكافية لقرص واحد
سواع 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 منتوج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه
وفقاً للقوانين المعمول بها محلياً
القائمة رقم I — دواء خاص بوصفة طبية



6 118001 041084

Jardiance 25 mg
(Empagliiflozine)

30 Comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

313854-01

PPV : 550 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

Docteur M. Benadada

الدكتور بسحادة محمد

اختصاصي في أمراض الغدد الهرمونية و التغذية Spécialité en Endocrinologie - Nutrition

Fès, le : 13.07.2020 فاس.

Dr MENGAD Fizzeddine

curve

Hb A_{1c}

~~Dr B. Benabdala~~
Docteur M. Benabdala
Diabétologie Endocrinologie Nutrition
5. Avenue A. El Khattabi - FES
Tél. 05 35 65 11 77 / 06 61 18 97 65

5, شارع عبد الكري姆 الخطابي - فاس - FES
Tél. : B : 05 35 65 03 77 • GSM : 06 61 18 97 65 • E-mail : benadada54@gmail.com

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJAE TAGEMOUATI

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

FES LE: 13/07/2020

FACTURE N° 2489/20

Médecin	Docteur BENADADA MOHAMMED
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

اللaboratoire تاجمواتي لـ Analyses Médicales
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél.:05.35.65.43.38/37 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

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 : 13/07/2020

Résultats édités le: 13/07/2020

Prescripteur: Docteur BENADADA MOHAMMED

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: 7,00 % (*)

4,00 à 6,00 %

Antécédent du 09/01/20 - 09:57 : 6,90 %

Total de pages: 1

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. 001686548000016
Email: Lab.tag@outlook.fr