

## 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 |

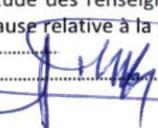
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Doss n° N° W19-584964  
59198.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1735	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AÏRANI Bouchaib			
Date de naissance : 02/06/1951			
Adresse : Lot Haj Fateh 5, N137 Alfa			
Tél. 06 66 19 86 24		Total des frais engagés : 100,39 € Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade : / /			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Age: 48			
Nature de la maladie : / /			
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 : Casablanca, le : 19/08/2021  
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
				INP : [REDACTED]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
C.C CARREFOUR PHARMACIE MORENO

FINESS 782712608

05 NOV. 2020

Montant de la Facture

100,39,-

TEL : 01 39 13 54 91 FAX : 01 39 15 54 60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

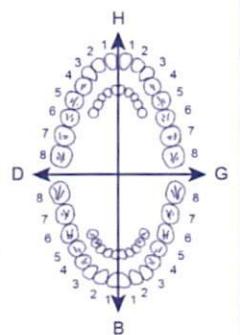
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

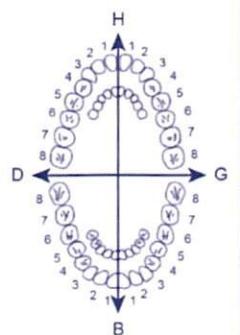
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

**Docteur SEFFAR M.J.**

LAUREAT DE LA FACULTÉ DE PARIS  
APRÉS SUITE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF



Hépato-gastro - entérologie  
Vidéo-endoscopie - échographie abdominale  
Proctologie médico-chirurgicale

Membre de l'Association Américaine  
des Maladies du Foie (AASLD)

5, Rue Abou Faris El Marini (Place Pétrol)  
Rabat

Tél. : 05 37 79 91 45 / Fax : 05 37 73 68 54

**الدكتور محمد جمال الصافري**

يختص في أمراض المهاجر الوضعي

مدرس بكلية الطب ساريس

فيزيكبي وحرامة البراسير

խօս համայնքայի ամրապնդության կենտրոն

5, Rue Abou Faris El Marini - ساحة بيدري

الرباط

الهاتف 05 37 73 68 54 / فاكس 05 37 79 91 45

Rabat, le

19 Fevr 2020

N. Abdellkader

Tané

yg Dewaroff (500 mg)

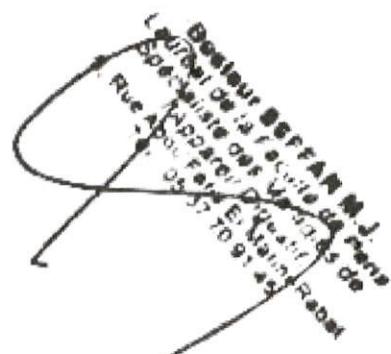
Tg x 2/ par

yg Parc (500 mg)

Tel à audi

QSL

x fluos



ICN : 001678828000035

En cas d'urgence : Clinique Agdal - Tel. : 05 37 67 77 77 - الهاتف : 05 37 67 77 77 - في حالة الاستعجال مصحة آفرا



**Selarl Pharmacie Moreno**  
**Mr Moreno Jean-Marc**  
**C.C. CARREFOUR**  
**78500 SARTROUVILLE**  
**France**

N° SIREN : 829109945  
 N° TVA intracommunautaire : FR39825109945  
 Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 0139135491

ABDALLAOUI Touria

35 Av Jule Rein  
 78500 SARTROUVILLE  
 France

Tél. :

Caisse : 10 Opérateur n° 102 PC

**Facture n° 448457 du 05/11/2020 - vente n° 120110500433 - FSE n° 274237**

Code	Désignation	Qté	P.U.HT	Montant Net HT	Taux TVA	Net TTC
34009 2193121 1	DELURSAN 500MG CPR BT60	2	44,280	88,56	2,10	90,42
	HONORAIRE DE DISPENSATION	2	0,999	2,00	2,10	2,04
34009 3264550 3	TOCO 500 CAPS BT30	2	2,635	5,27	2,10	5,38
	HONORAIRE DE DISPENSATION	2	0,999	2,00	2,10	2,04
HDR	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,500	0,50	2,10	0,51
<b>Totaux</b>		<b>4</b>		<b>98,33 €</b>		<b>100,39 €</b>

Banque: LCL
IBAN: FR74 3000 2023 6900 0007 1625 D84

Taux de TVA	Net HT	Montant TVA	Montant TTC
2,10	98,33	2,06	100,39
<b>Totaux</b>	<b>98,33</b>	<b>2,06</b>	<b>100,39</b>

Part principale		Part assuré	100,39
Part complémentaire			

**Net à payer** **100,39**

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Réglée en CARTE BANCAIRE, date d'échéance : 05/11/2020.

*Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.*

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

4

# DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04-2023  
LOT 9291A



# DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
34009 219 312 1 1

DELUR-500MG60CP  
/ETU/50  
7086795

**Composition :**  
acide ursodésoxycholique ..... 500 mg  
pour un comprimé pelliculé sécable.  
Excipient à effet notable : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

**Titulaire :**  
Teva B.V.  
Swensweg 5  
2031 GA Haarlem  
PAYS-BAS

**Exploitant :**  
Teva Santé  
100-110, Esplanade  
du Général de Gaulle  
92931 Paris La Défense Cedex  
FRANCE

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

# DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

4

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN®**  
Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04.2023  
LOT 9291A



PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04.2023  
LOT 9291A

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
34009 219 312 1 1

DELUR-500MG60CP  
/ETU/50  
7086795

**Composition :**  
acide ursodésoxycholique ..... 500 mg  
pour un comprimé pelliculé sécable.  
Excipient à effet notable : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

**Titulaire :**  
Teva B.V.  
Swensweg 5  
2031 GA Haarlem  
PAYS-BAS

**Exploitant :**  
Teva Santé  
100-110, Esplanade  
du Général de Gaulle  
92931 Paris La Défense Cedex  
FRANCE

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique



# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

4

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN®**  
Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique



PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04.2023  
LOT 9291A

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
34009 219 312 1 1

DELUR-500MG60CP  
/ETU/50  
7086795

**Composition :**  
acide ursodésoxycholique ..... 500 mg  
pour un comprimé pelliculé sécable.  
Excipient à effet notable : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

**Titulaire :**

Teva B.V.  
Swensweg 5  
2031 GA Haarlem  
PAYS-BAS

**Exploitant :**

Teva Santé  
100-110, Esplanade  
du Général de Gaulle  
92931 Paris La Défense Cedex  
FRANCE

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique



# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

4

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN®**  
Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04.2023  
LOT 9291A



PC 03400921931211  
SN 10097146819347  
EXP 04.2023  
LOT 9291A

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°  
34009 219 312 1 1

DELUR-500MG60CP  
/ETU/50  
7086795

**Composition :**  
acide ursodésoxycholique ..... 500 mg  
pour un comprimé pelliculé sécable.  
Excipient à effet notable : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

**Titulaire :**

Teva B.V.  
Swensweg 5  
2031 GA Haarlem  
PAYS-BAS

**Exploitant :**

Teva Santé  
100-110, Esplanade  
du Général de Gaulle  
92931 Paris La Défense Cedex  
FRANCE

# DELURSAN®

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

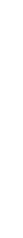
500mg



Boîte de  
60 comprimés  
pelliculés sécables

**DELURSAN® 500mg**

Comprimé pelliculé sécable  
Acide ursodésoxycholique



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



**Composition :**

Acétate d'alpha-tocophérol ..... 500 mg  
Pour une capsule molle.

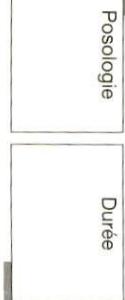
**Forme pharmaceutique et contenu :**  
Capsule molle. Boîte de 30.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie orale.  
Lire la notice avant utilisation.

**Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.**

**Indications d'utilisation :**  
Ce médicament est une vitamine E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

3916-0119  
S



CIP 3400932645503  
LOT M195  
EXP 06-2024



**Titulaire :**  
**Laboratoires PHARMA 2000**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

**Exploitant :**  
**Laboratoires NEGMA**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri de l'humidité

13480

# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



**Composition :**

Acétate d'alpha-tocophérol ..... 500 mg  
Pour une capsule molle.

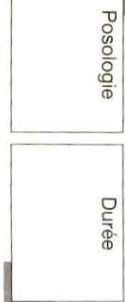
**Forme pharmaceutique et contenu :**  
Capsule molle. Boîte de 30.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie orale.  
Lire la notice avant utilisation.

**Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.**

**Indications d'utilisation :**  
Ce médicament est une vitamine E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

3916-0119  
S



CIP 3400932645503  
LOT M195  
EXP 06-2024



**Titulaire :**  
**Laboratoires PHARMA 2000**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

**Exploitant :**  
**Laboratoires NEGMA**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri de l'humidité

13480

# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



**Composition :**

Acétate d'alpha-tocophérol ..... 500 mg  
Pour une capsule molle.

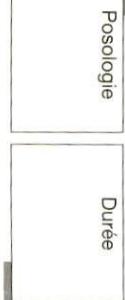
**Forme pharmaceutique et contenu :**  
Capsule molle. Boîte de 30.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie orale.  
Lire la notice avant utilisation.

**Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.**

**Indications d'utilisation :**  
Ce médicament est une vitamine E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

3916-0119  
S



CIP 3400932645503  
LOT M195  
EXP 06-2024



**Titulaire :**  
**Laboratoires PHARMA 2000**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

**Exploitant :**  
**Laboratoires NEGMA**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri de l'humidité

13480

# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



**Composition :**

Acétate d'alpha-tocophérol ..... 500 mg  
Pour une capsule molle.

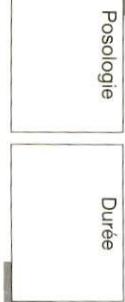
**Forme pharmaceutique et contenu :**  
Capsule molle. Boîte de 30.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie orale.  
Lire la notice avant utilisation.

**Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.**

**Indications d'utilisation :**  
Ce médicament est une vitamine E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

3916-0119  
S



CIP 3400932645503  
LOT M195  
EXP 06-2024



**Titulaire :**  
**Laboratoires PHARMA 2000**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

**Exploitant :**  
**Laboratoires NEGMA**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri de l'humidité

13480

# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



# toxo 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



**Composition :**

Acétate d'alpha-tocophérol ..... 500 mg  
Pour une capsule molle.

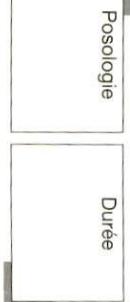
**Forme pharmaceutique et contenu :**  
Capsule molle. Boîte de 30.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie orale.  
Lire la notice avant utilisation.

**Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.**

**Indications d'utilisation :**  
Ce médicament est une vitamine E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

3916-0119  
S



CIP 3400932645503  
LOT M195  
EXP 06-2024



**Titulaire :**  
**Laboratoires PHARMA 2000**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

**Exploitant :**  
**Laboratoires NEGMA**  
1 bis, avenue Jean d'Alembert  
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri de l'humidité

13480