

# 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.

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

M22- 0018652

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9565 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ENFANT  
Nom & Prénom : MASSOUN MOHAMED SAID  
Date de naissance : 17/01/1973  
Adresse : 35, Rue Aitounr Apt 24 Bourgogne  
CASABLANCA  
Tél. : 06 61 15 62 34 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 29/10/2023  
Nom et prénom du malade : MASSOUN MOHAMED SAID Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : CASA Le : 25/10/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29/08/2023      | 25/09/2023        | 309                   | cratut                          |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie du Parc<br>Sophie ZERBIB<br>21, rue Pommar<br>75012 PARIS<br>Tel: 01 55 35 04 02  | 07/09/2023 | 360.006               |
| PHARMACIE MY BOUSSEF<br>Salma CHERIF BOUAZZANE<br>Docteur en Pharmacie<br>139, Boulevard My Boussef<br>Casablanca - Tél: 05 22 27 27 25 | 25/09/2023 | 3222.00               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|   | 30.08.23 | BAO                          | 1190                   |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

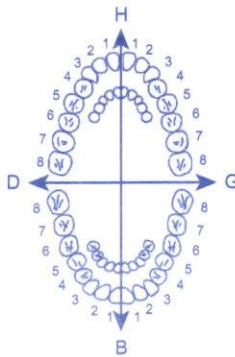
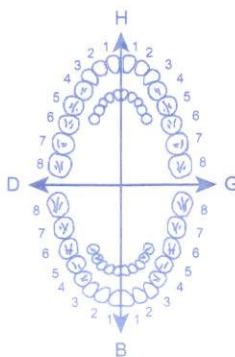
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OC

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient         |   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|--|--|------------------|---------------------|---|-------------------------|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|--------------------|
|       |  |                  |                     | CCEFFICIENT DES TRAVAUX   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  |  |                  |                     | MONTANTS DES SOINS  |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  |  |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  |  |                  |                     | FIN D'EXECUTION   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  | O.D.F PROTHESES DENTAIRES  |                  |                     | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE   | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  |  |                  |                     | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> | H                       | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | MONTANTS DES SOINS |
|  | H  | 25533412         | 21433552            |   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  | D  | 00000000         | 00000000            |   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  | G  | 00000000         | 00000000            |   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
|  | B  | 35533411         | 11433553            |   |                         |          |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |                    |
| [Création, remont, adjonction]<br>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 Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le 24/09/2023

Melle MASSOUN Kawtar

571x2

NovoRapid Flexpen

16 ui - 20 ui - 16 ui

Adiox2

Trésiba FlexTouch

36 ui le soir

3222,100

Traitement pour 03 mois



Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd Abdelmoumen Imm. Marjana  
2ème Etage Appt N°4 - Casablanca  
Tél : 0522 865634

5x3ml  
Tresiba® FlexTouch®  
100 unités/ml  
Solution injectable en stylo prérempli  
Insuline dégludec  
PPV : 1040,00 MAD



8-9560-73-250-2

INPE: 0920433

PHARMACIE My YOU  
Salma CHERIF DIOUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard My Youssef  
Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25

5x3ml  
Tresiba® FlexTouch®  
100 unités/ml  
Solution injectable en stylo prérempli  
Insuline dégludec  
PPV : 1040,00 MAD



8-9560-73-250-2

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie

293 Bd. Abdelmoumen Imm. Marjana,  
2ème Etage Appt N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 56 34 - 05 22 86 56 34

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21



# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .  
1 capteur  
FREESTYLE LIBRE 2  
ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21



# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21

# FreeStyle

## *Libre* 2



LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel .

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-001 Rev. A 01/21



PHARMACIE MY YOUSSEF  
SELMA CHERIF D'OUAZZANE  
139 BD MOULAY YOUSSEF  
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35405678

N° R.C. : 311840

N° CNSS : 6387733

N° ID.F. : 40100310

N° ICE 001597613000058

Tel : 022222725

Fax 022480768

MASSOUN KAWTAR

I.C.E. :

Le : 11/10/2023

FACTURE N°: 9638/23

| Qté | Désignation                | Prix    | TVA | Montant  |
|-----|----------------------------|---------|-----|----------|
| 2   | NOVORAPID FLEXPEN 5X3ML    | 571,00  |     | 1 142,00 |
| 2   | TRESIBA FLEX TOUCH 5 STYLO | 1040,00 |     | 2 080,00 |

Total : 3 222,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :  
TROIS MILLE DEUX CENT VINGT DEUX DIRHAMS

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Selma CHERIF D'OUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139 Boulevard My Youssef  
Casablanca Tél: 05 22 22 27 25

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006  
CNSS : 6368949 IF : 51786580– ICE : 002982351000006

**FACTURE N° : 230800904**

Casablanca le 30-08-2023

Mlle MASSOUN Kawtar

Date de l'examen : 30-08-2023

| Récapitulatif des analyses |  |      |
|----------------------------|--|------|
| CN                         | Analyse                                | Clé  |
| 9105                       | Forfait traitement échantillon sanguin | E15  |
| 0119                       | Hémoglobine glycosylée                 | B100 |

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 149.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-neuf dirhams .

394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13  
Dr Hicham Biochimiste  
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
OUAZZANI TOUHAMI

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 29/08/2023

Melle MASSOUN Kawtar

HbA1c

394 Bd. Zé  
Tél: 05 22 27 46 98 - Fax: 05 22 27 49 13  
Dr Hicham B. El Hachimi  
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
B1 - 10 - 1616  
201 - Casablanca

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie Diabétologie  
Méditerranée  
293 Bd. Abdelmoumen Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca  
Tél: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 14

well & well

Pharmacie du Parc

Sophie ZERBIB

21, rue Pommard

75012 PARIS

Tél. : 01.53.33.01.02

75 2 03953 7

le 7.9. 2023

9 Freestyle libre capteur.

9 x 40,00 €

360 €

dont TVA 5,5%

de 19,80 €.

reglé en espèces ce jour.

well & well

Pharmacie du Parc

Sophie ZERBIB

21, rue Pommard

75012 PARIS

Tél. : 01.53.33.01.02

75 2 03953 7



ORIGINAL

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG

21 RUE DE POMMARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT  
France  
Tel : 01 53 33 0102  
Fax :  
Email : lapharmacieduparc@orange.fr

MAROC X - 74560

75012 PARIS  
France

MAROC X - Délivrance sur ordonnance - Ticket 2023061532 du 07/09/2023

| Code          | Désignation               | Qté | Prix TTC<br>unitaire | Prix HT<br>unitaire | %<br>remise | Montant<br>total HT | Taux<br>TVA |
|---------------|---------------------------|-----|----------------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|
| 3664592000106 | FREESTYLE LIBRE 2 Capteur | 3   | 40,00                | 37,915              | 0,00 %      | 113,744             | 5,50 %      |

Nombre de lignes : 1

Solde de votre compte : 0,00 €

| Taux TVA | Base HT | Remise<br>globale | Frais de<br>livraison | HT Net | Montant<br>TVA | Montant TTC |
|----------|---------|-------------------|-----------------------|--------|----------------|-------------|
| 5,50 %   | 113,74  |                   |                       | 113,74 | 6,26           | 120,00 €    |

Règlements

Espèces 120,00 €

Acquittée

Montant total HT 113,74 €  
Montant total TVA 6,26 €  
Montant total TTC 120,00 €

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Net à payer     | 120,00 €   |
| Date d'échéance | 07/09/2023 |

dont éco-taxes 0,30 €

Aucun escompte ne sera pratiqué pour paiement comptant ou anticipé. Conformément à la loi 92-1442 du 31 décembre 1992, relative au délai de paiement entre les entreprises, tout retard de paiement total ou partiel à l'échéance indiquée sur la facture entraînera l'application de pénalités et ce, sans qu'un rappel soit nécessaire. Ces pénalités seront facturées à un montant forfaitaire de 40 €.

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 29/08/2023

**Melle MASSOUN Kawtar**

Capteurs pour FreeStyle 2

2 capteurs par mois (pendant 03 mois)

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Casablanca  
Tél : 0522 865634 / 0522 863185 / 0522 864190 - GSM : 0672 24 33 33

g bter  
well & well  
Pharmacie du Parc  
Sophie ZERBIB  
21, rue Pommard  
75012 PARIS  
Tél. : 01.53.33.01.02  
75 2 03953 7

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG      MAROC X  
21 RUE DE POMMARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT      01/01/2016  
Tel : 01 53 33 0102      FICTIF FICTIF  
N : 752039537      Prescr: 07/09/2023  
Delivrance : 07/09/23      RO:  
N FS: 41516      Util: 1      RC:  
3 x 3664592000106 FREESTYLE LIBRE 2 Capteur  
BR 40,00      0 ZHD 0,00      PU 40,00  
RD 0,00 E      RC 0,00 E      Ass 120,00 E      Total 120,00 E



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



EXAMENS  
MEDICAUX

ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 30-08-2023

Prélevé le : 30-08-2023 à 15:08

Edité le : 30-08-2023

Mlle MASSOUN Kawtar

Réf dossier: 23083958

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]  
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

8.0 %

19-06-2023

7.7

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique :

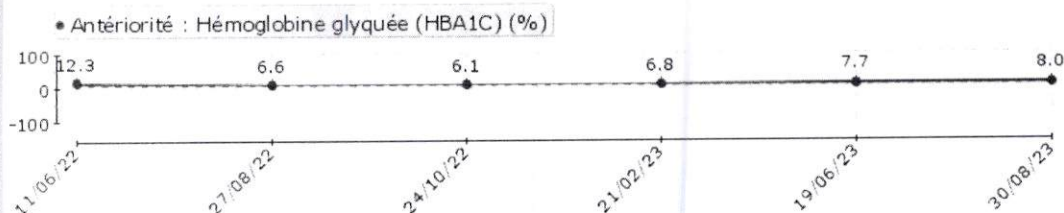
4.0-6.0

Sujet diabétique (selon ADA) :

> ou = 6.5

Chez le sujet diabétique, la cible  
HbA1C:

< ou = 7.0



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbcb.com](http://www.laboratoirecbcb.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006



PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG  
21 RUE DE POMHARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

| Qté Description                   | Prix  | Montant  |
|-----------------------------------|-------|----------|
| MAROC X                           |       |          |
| Ordo. N°41516 (ticket 2023061532) |       |          |
| 3 FREESTYLE LIBRE 2 Capteur       | 40,00 | 120,00 2 |
| TOTAL Client                      |       | 120,00   |
| dont éco-taxes                    |       | 0,30     |
| A PAYER                           |       | 120,00   |

## Règlement

Espèces 120,00

| détail TVA | TVA  | HT     | TTC    |
|------------|------|--------|--------|
| 2 5.50%    | 6,26 | 113,74 | 120,00 |
| TOTAL      | 6,26 | 113,74 | 120,00 |

07/09/2023 15:32:58 justificatif 20230907010074-Original  
Vous avez été servi par (1)-Poste LE021

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT

LE02.0 U215.3-(HF525)B0416-4Eaa  
SIREI 80290146200019 ICAF 47732 TVA FR10802901462

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG

21 RUE DE POMMARD

75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

| Qté | Description | Prix | Montant |
|-----|-------------|------|---------|
|-----|-------------|------|---------|

HASSOUN KATAR

Ordo. N°40369 (ticket 2023058986)

|   |                   |         |       |        |   |
|---|-------------------|---------|-------|--------|---|
| 8 | FREESTYLE LIBRE 2 | Capteur | 40,00 | 320,00 | 2 |
|---|-------------------|---------|-------|--------|---|

|              |  |  |        |
|--------------|--|--|--------|
| TOTAL Client |  |  | 320,00 |
|--------------|--|--|--------|

|                |  |  |      |
|----------------|--|--|------|
| dont éco-taxes |  |  | 0,80 |
|----------------|--|--|------|

A PAYER 320,00

Règlement

|         |        |
|---------|--------|
| Espèces | 320,00 |
|---------|--------|

| Détail TVA | TVA | HT | TTC |
|------------|-----|----|-----|
|------------|-----|----|-----|

|         |       |        |        |
|---------|-------|--------|--------|
| 2 5,50% | 16,68 | 303,32 | 320,00 |
|---------|-------|--------|--------|

|       |       |        |        |
|-------|-------|--------|--------|
| TOTAL | 16,68 | 303,32 | 320,00 |
|-------|-------|--------|--------|

28/08/2023 17:02:30 justificatif 20230828010121-Original

Vous avez été servi par (G)-Poste LE022

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT

LE02.0 U215.3-(NF525)B0416-LRvB

SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG  
21 RUE DE POMHARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

Délivrance sur ordonnance

NAROC X - 74560

| Qté Description             | Prix      | Montant  |
|-----------------------------|-----------|----------|
| 3 FREESTYLE LIBRE 2 Capteur | 40,00     | 120,00 2 |
|                             | TOTAL HT  | 113,74   |
|                             | TOTAL TTC | 120,00   |
|                             | A PAYER   | 120,00   |
| dont éco-taxes 0,30         |           |          |

Rèlements

Espèces 120,00

| Détail TVA | TVA  | HT     | TTC    |
|------------|------|--------|--------|
| 2 5,50%    | 6,26 | 113,74 | 120,00 |

lib de lignes : 1

07/09/2023 15:31:05 ticket 2023061532-Original

Vous avez été servi par (1)-Poste LE021

Solde de votre compte client : 0,00 €

LE02.0 V215.3-(NF525)B0416-Eyoo  
SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462

PHARMACIE-ZERBIB-SCHNEEBERG

21 RUE DE POMMARD

75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

| Qté | Description               | Prix  | Montant  |
|-----|---------------------------|-------|----------|
|     | MAROC X                   |       |          |
|     | Achat (ticket 2023058054) |       |          |
| 3   | FREESTYLE LIBRE 2 Capteur | 40,00 | 120,00 2 |
|     | TOTAL Client              |       | 120,00   |
|     | dont éco-taxes            |       | 0,30     |
|     | A PAYER                   |       | 120,00   |

## Règlement

|         |        |
|---------|--------|
| Espèces | 120,00 |
|---------|--------|

| Détail TVA | TVA  | HT     | TTC    |
|------------|------|--------|--------|
| 2 5,50%    | 6,26 | 113,74 | 120,00 |
| TOTAL      | 6,26 | 113,74 | 120,00 |

23/08/2023 18:08:03 justificatif 20230823010133-Original

Vous avez été servi par (4)-Poste LE022

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT

LE02.0 U215.3-(NF525)B0416-fPFq

SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462



PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG,  
21 RUE DE POMHARD

75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

Qté Description

Prix Montant

MAROC X

Achat (ticket 2023051666)

|                             |       |        |   |
|-----------------------------|-------|--------|---|
| 3 FREESTYLE LIBRE 2 Capteur | 40,00 | 120,00 | 2 |
|-----------------------------|-------|--------|---|

|              |        |
|--------------|--------|
| TOTAL Client | 120,00 |
|--------------|--------|

|                |      |
|----------------|------|
| dont éco-taxes | 0,30 |
|----------------|------|

A PAYER 120,00

Règlements

|         |       |
|---------|-------|
| Espèces | 20,00 |
|---------|-------|

|                |        |
|----------------|--------|
| Carte bancaire | 100,00 |
|----------------|--------|

| Détail TVA | TVA  | HT     | TTC    |
|------------|------|--------|--------|
| 2 5,50%    | 6,26 | 113,74 | 120,00 |
| TOTAL      | 6,26 | 113,74 | 120,00 |

12/07/2023 18:13:07 justificatif 20230712010153-Original

Vous avez été servi par (4)-Poste LE022

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT

LE02.0 V215.2-(NF525)80416-DgHm

SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462



مركز النقدية

11/10/23 17:06:26  
0130008550  
90085502  
PHARMACIE MY.YOUSSEF  
Casablanca

A0000000031010 -  
APP : VISA  
MASSOUN /MOHA.M  
xxxxxxxxxxxx0383  
03/26 CARTE NATIONALE  
FC1F65BBCDB900D9  
220-0-9999-1-44

MONTANT: 3222,00 MAD  
NUM TRANSACTION : 007  
NUM AUTORISATION: 917520  
STAN : 025670

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT