

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS Centre de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Luxembourg 10000 - Tél : 05 22 20 43 45 (tél) - Fax : 05 22 20 22 22 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-496026

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00334 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SLIK RABIA LABHAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0632963293 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-496026

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 :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux								
				Montant des soins								
				Début d'exécution								
				Fin d'exécution								
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis									
				Fin de								



W18-381403

DATE DE DEPOT

27 / 11 / 2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 00334
Nom & Prénom		SLIK RABIA LABHAR
Fonction :	Phones 0632963293	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient SLIK RABIA	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age 15.8	Date 2019/11/27
Nature de la maladie		Date 1ère visite
HYPERTENSION		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE		Date 17/10/19
Montant de la facture		26,31 €
		23,76 €
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

Dr Jamal Eddine BENI-HIMA
Dentiste - Diarologie
266 Rue Sidi El Anouar Deir Neima
Hay Hassam - Casablanca

PHARMACIE VONG
C.C. Carrefour
80, boulevard Maxime Gorki
93240 STAINS
Tél : 01 48 26 39 62 Fax : 01 42 35 28 52



6353

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

06 44 75 26 51

2019119

SLIK 2 AGSIA

H7022A

1 - 1 - 0

CS

3 mois

Hydro
PHARMACIE VONG
C.C. Carrefour
80, boulevard Maxime Gorki
93240 STAINS
Tél : 01 48 26 39 62 Fax : 01 42 35 28 52
930015805

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

Facture Papier 55066 / délivrance N°1 du 10/07/15 (77)
PH: 93 2 01595 1 : PHARMACIE VONG
MD: 0 : 80 BOULEVARD MAXIME GORKI
MEDECIN Etranger : 93240 STAINS
Malade: SLIK
R0: ..
Qt Référence 80 Boulevard Maxime Gorki
PU TTC Base Rem Honoraire 100
93400930512685 HYDRO 500MG BELU BT20
5.28 0.82 0
54.90 / R0 0.00 / RC 0.00 / Client 54.90
Total

PHARMACIE DE L'AVENIR
Dr. PODGUSZER MICHAEL
93 2 01675 1
58 Rue Jean Jaurès
93240 STAINS
Tel: 0148210128
Ordonnance: 26/09/19
Delivrance: 17/10/19
Vendeur: AF

Facture no : 477611
Malade :SLIK
31790 Rabia
Etranger
93240 STAINS
Medecin:ETRANGER

Qte	P.	unit	Cip	Designation	Base	Hon.	taux	Ordo
4	*	4,92	3400930512685	HYDREA CAPS 500MG 20	4,92	1,02	100%	000607362
				HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE		0,51	0%	
				HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE		2,04	0%	

TOTAL GENERAL: 26,31 TOTAL ASSURE: 26,31
TOTAL R.O.:
TOTAL R.C.:

COPIE CONFORME A L'ORIGINAL



20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



HYDREA® + GROSSESSE
INTERDIT

Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





20 gélules

hydrea® 500 mg



Titulaire/Exploitant:
Bristol-Myers Squibb
3, rue Joseph Monier
BP 325
92506 Rueil-Malmaison Cedex

hydrea® 500 mg

Hydroxycarbamide
Gélule

Précautions particulières de conservation :
A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants



Médicament autorisé
n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

300168

Composition en substance active :
Hydroxycarbamide 500 mg
pour une gélule
Excipient à effet notoire: lactose.
Boîte de 20 gélules.
Mode et voie d'administration :
Voie orale.
Lire la notice avant utilisation



Ne pas utiliser chez la femme en âge de procréer et sans contraception efficace et chez la femme enceinte

hydrea® 500 mg

Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

PC 03400930512685
SN 1033284129903
Lot 9F05556
EXP 04-2021





PHARMACIE DE L'AVENIR
Dr. PODGUSZER MICHAEL
58 Rue Jean Jaurès
93240 STAINS
France

N° SIREN : 813692779
 N° TVA intracommunautaire : FR17813692779
 Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 0148210128

SLIK Rabia

Etranger
 93240 STAINS
 France

Tél. : 0663483127

Caisse : 01 Opérateur n° 3 AF

Facture n° 81875 du 17/10/2019 - vente n° 119101700176 - FSE n° 477611

Code	Désignation	Qté	P.U.HT	Montant Net HT	Taux TVA	Net TTC
34009 3051268 5	HYDREA CAPS 500MG 20	4	4,819	19,28	2,10	19,68
	HONORAIRE DE DISPENSATION	4	0,999	4,00	2,10	4,08
HDR	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,500	0,50	2,10	0,51
HDE	HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE	1	1,998	2,00	2,10	2,04
Totaux		4		25,78 €		26,31 €

Banque: LCL PARIS MARX DORMOY
IBAN: FR83 3000 2004 6600 0044 6152 C08

Part principale		Part assuré	26,31
Part complémentaire			

Taux de TVA	Net HT	Montant TVA	Montant TTC
2,10	25,78	0,53	26,31
Totaux	25,78	0,53	26,31

Net à payer	26,31
--------------------	--------------

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

Régulée en CARTE BANCAIRE, date d'échéance : 17/10/2019.

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.

PHARMACIE VONG80 BOULEVARD MAXIME GORKI
93240 STAINS**Tél. 01.48.26.39.62 Fax 01.42.35.28.52**

CB n°30002 00504 0000375643X 96

LCL AUBERVILLIERS

Siret n°75335548600014

Code Ape n°4773Z

TVA CEE FR32753355486

Membre d'un centre de gestion agréé

acceptant le règlement des sommes

dues par chèque libellé à son nom

STAINS le 18/10/2019
(05)

SLIK Rabia

Facture N°1504 échéance au 18/10/19

Date	CIP	Désignation des articles	TVA:	Qt	P.U. TTC	Rem%	Rmb%	PU.Final	Total TTC
18/10/19	3400930512685	HYDREA 500MG GELU BT20	2.1	4	5.94			5.94	23.76
		Total pour (Aucun)							23.76
A PAYER (TTC)									23.76

TAUX	H.T.	TVA.	T.T.C.
2.10%	23.27	0.49	23.76
TOTAUX	23.27	0.49	23.76

Art. D. 441-5. - Le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement prévue au douzième alinéa du I de l'article L. 441-6 est fixé à 40 euros.

*Facture
acquittée***PHARMACIE VONG**

C.C. Carrefour

80, boulevard Maxime Gorki

93240 STAINS

Tél. : 01 48 26 39 62 Fax : 01 42 35 28 52

930015005