

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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 d'appels 24h/24h - Avenue Sidi Mohammed El Ayachi B.P. 10000 Casablanca - Tél. : +212 32 26 43 00 (Télephonie) / +212 32 26 43 00 (Fax) | www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-496026

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule

00334

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SLIK RABIA LABHAR

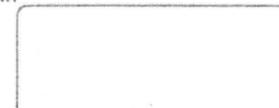
Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0632963293 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

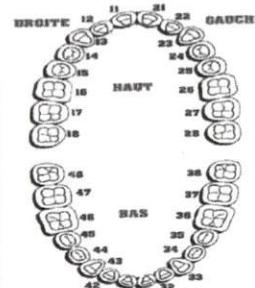
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées

Nature des soins

Coefficient

Coefficient des

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

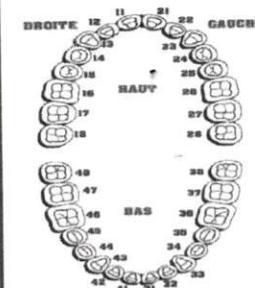
Coefficient des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin de

O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 00 334

Nom & Prénom SLIK RABIA LABHAR

Fonction : Phones 06 32 96 32 93

Mail

MEDECIN Prénom du patient SLIK RABIA

Adhérent Conjoint Enfant Age 15,9 Date 2019/11/09

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PHARMACIE Date 17/10/19 PHARMACIE VONG

Montant de la facture 18/10/19

26,31 €
23,76 €

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Médecin généraliste
266 Rue Sidi El Aïcha - Déiro Nejma
Hay Hassani - Casablanca

PHARMACIE DE L'AVENIR
38, RUE JEAN JAURES
C.C. Carrefour 93240 STAINS
80, boulevard Maxime Gorki 93240 STAINS
93240 STAINS TEL: 01 48 26 39 62 Fax: 01 42 35 28 52
Tél: 01 48 26 39 62 Fax: 01 42 35 28 52

ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date :

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUXILIAIRES MEDICAUX Date :

Nombre	Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MUPRAS
ACCUEIL
27 NOV. 2019

6353

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

00 44 78 44 90

2015/15

SLIK A 220 LH

 PHARMACIE VONG
 80, boulevard Maxime Gorki
 93240 STAINS
 Tel : 01 48 26 39 62 Fax : 01 42 35 25 02

3 mois

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

MD: 0 : 80 BOULEVARD MAXIME GORKI
 MEDCIN Etranger : 93240 STAINS
 Malade: SI LIK
 RO: ..
 C.C. Carrefour
 QT Référence: 80 BULVARD MAXIME GORKI
 PU TTC Base Remboursable TTB
 93400930512685 HYDRA SUDING BELU BT20
 102736
 5.28 5.28 0.82 0
 Total 54.90 / R0 0.00 / RC 0.00 / Client 54.90

PHARMACIE VONG
 (//)

FECHER
 FECHER

PHARMACIE VONG
 (//)

PHARMACIE VONG
 (//)

PH: 93 2 01595 1 : PHARMACIE N°1 du 10/07/15 (77)
 Fecture Papier 55066 / délivrance N°1 du 10/07/15 (77)

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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

189100

Excipient à effet notable: 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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

pour une gélule

Excipient à effet notable: 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

F.Io M12

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



Medicament autorisé
 n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

189100

Excipient à effet notable: 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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

pour une gélule

Excipient à effet notable: 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 PRESCRIPTIONS

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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

pour une gélule

Excipient à effet notable: 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 PRESCRIPTIONS

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

F.Io M12

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



Medicament autorisé
 n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

189100

Excipient à effet notable: 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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

pour une gélule

Excipient à effet notable: 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 PRESCRIPTIONS

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

F.Io M12

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



Medicament autorisé
 n° 3400930512685

* 3400930512685 *

P 4

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

189100

Excipient à effet notable: 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

F.Io M12

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

Composition en substance active :

Hydroxycarbamide 500 mg

189100

Excipient à effet notable: 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
HDR	HONORAIRE DE DISPENSATION	4	0,999	4,00	2,10	4,08
HDE	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,500	0,50	2,10	0,51
	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

Réglée 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 VONG
80 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.

*Jaeline
alquillée*

PHARMACIE VONG
C.C. Carrefour
80, boulevard Maxime Gorki
93240 STAINS
Tél. : 01 48 26 39 62 Fax : 01 42 35 28 52
930015505