

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

Consignes 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0042508

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09098

Société : 22955

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EDDAOUDI Ahmed

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : Hay Al Azhar Benoussi Im 3 Ap 19

Casablanca

Tél : 0657424824 Total des frais engagés : 599,20 DH 62446

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/02/2020

Nom et prénom du médecin : EDDAOUDI Ahmed

Age : 65

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 : Casa

Le : 27/02/2020

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
10/2/2020		C	G	
3.10.12.2020		G.		

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
10/2/2020		C	G	
3.10.12.2020		G.		

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
10/2/2020		C	G	
3.10.2020		G.		

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie des Principautés Montant de la Facture	Lot. Hay Al 471 Bernoussi Casa - Tel: 05 22 76 76 98
10/02/20 15/02/20 10/02/20	457,0 62,44 € 1421,20

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/02/20		

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/02/20		

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

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

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 canalaires, ainsi que le bilan

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

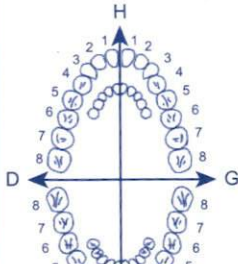
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

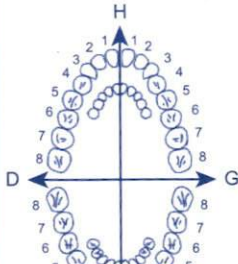
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

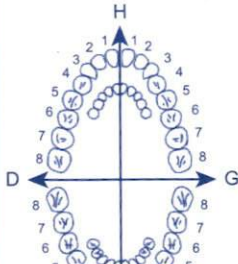
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

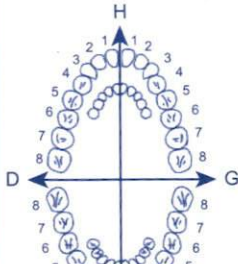
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

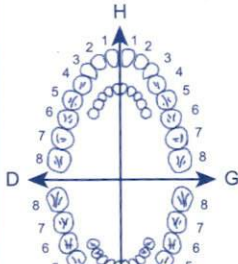
[illegible]

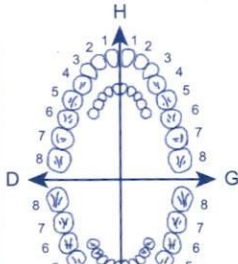
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="margin-top: 10px;">B</div>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	D	G										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										

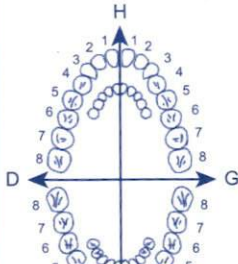
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="margin-top: 10px;">B</div>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	D	G										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D	G												
	00000000	00000000												
35533411	11433553													
B														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
	DATE DU DEVIS	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>												

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="margin-top: 10px;">B</div>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	D	G										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
	DATE DU DEVIS	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="margin-top: 10px;">B</div>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	D	G										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										
		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>										

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX																		
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> <td rowspan="4" style="border: none; padding: 0 10px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 20px;"> MONTANTS DES SOINS </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 10px;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 20px;"> DATE DU DEVIS </td> </tr> </table>	25533412	21433552	G	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						DATE DU DEVIS
	25533412	21433552	G																	
	00000000	00000000																		
	00000000	00000000																		
35533411	11433553																			
B		MONTANTS DES SOINS																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
		DATE DU DEVIS																		

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX																		
	<div style="margin-bottom: 10px;">H</div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> <td rowspan="4" style="border: none; padding: 0 10px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 10px;"> MONTANTS DES SOINS </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 10px;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 10px;"> DATE DU DEVIS </td> </tr> </table>	25533412	21433552	G	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						DATE DU DEVIS
	25533412	21433552	G																	
	00000000	00000000																		
	00000000	00000000																		
35533411	11433553																			
B		MONTANTS DES SOINS																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
		DATE DU DEVIS																		

➤ Le régime : 2 jours avant l'examen

NOM :

EDDAOUDI

PRENOM :

Ahmed

Dr. Mohamed

Le : 10 / 02 / 2020

➤ Il faut éliminer les aliments suivants :

1. Légumes et fruits crus ou cuits
2. Pain et céréales complètes
3. Viandes en sauces (couscous, tajine...)

➤ Manger plutôt :

1. Des biscottes
2. Des œufs à la coque ou cuit durs
3. Des yaourts nature.
4. Le riz et les pâtes.
5. Des viandes et poissons grillés.
6. Bouillon clair vermicelle
7. Thé ; Café ; Tisan

➤ Se présenter le jour de l'examen à jeun

➤ Préparation : La veille de l'examen

maphar
Z. Zaneta, An. Secaf, Casablanca, Maroc
FORTTRANS SAC B4
P.P.V. : 142.20 DH
6118001181209

LOT : P0425
Exp : 01/2022

1- Fortrans : (une boîte de 4 sachets)

➤ Mettre 4 sachets dans 4 litre d'eau

➤ Boire :

2 l - Deux litres de 16 h 00

- (LA PAUSE 19 H 00 à 20 H 00)

2 l - Deux litres de 20 h 00 à 00 h 00

Pharmacie des Principaux
Marin BOGA
Lot. Hay Al Azhar - Sidi Bernoussi
Casa - Tel : 05 22 76 76 98

SIGNATURE DU MEDECIN

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Fedoua El Ghazal
Professeur en Gastro-Entérologie

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Tél : 05 29 00 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ckm.hck.ma
INP 00001862

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 20/2/2020

LOT : 5348
U.T. AV : 09/24
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 5348
U.T. AV : 09/24
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 5347
U.T. AV : 09/24
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 5348
U.T. AV : 09/24
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 5348
U.T. AV : 09/24
P.P.V : 47 DH 20

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Prof. Dr. Fadoua ROUÏBAA
Médecin en Gastro-Entérologie
11/05/2019



47.20
x5
Trinabol
2
1 gel

Pharmacie des Principautés
Lot. Hay Al Hassani - BP 82403 Casa - Tél. 05 22 76 76 98
Pharmacie des Principautés
Lot. Hay Al Hassani - BP 82403 Casa - Tél. 05 22 76 76 98

2 cp
19.50

50DH40
PPV 50DH40
PER 10/22
LOT 12337

PV 50DH40
PER 05/22
LOT 11374-2

PER 04/22
LOT 1911-1

19.50
328
pht (pht)

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

10/4/2020

Dr. EDDAOUDI Ahmed

JAIME CANALS CASTELLO
MIGUEL CANALS COLORADO
FARMACÉUTICOS
Consejo de Ciento, 475 bis
Teléfono 93 232 76 06
08013 BARCELONA

Pylera

3 gel

XXL

(post 10j)

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Prof. Dr. Ferida ROUBA
Gastro-Entérologie



PC 08470006861677
LOT 198223B
EXP 08 2022
SN 498078626527

A.S.S.S.
Allergan S.A.
Pylera 140mg/125mg/125mg,
120 capsules
CNL 686167



BBVA

FARMACIA CANALS

BARCELONA

COMERCIO: 341152551 TPV: 35301267956

Tran: 00185 APLIC: A00000000031010

*****4812

VENTA Bankia VISA

Aut: 962648 Op: 020729 CONTACTLESS

Fecha: 15.02.20 Hora: 10:48

62,44 EUR

App BBVA Lider mundial
en banca movil por tercer
año consecutivo 2017-18-19
segun Forrester Research

FARMACIA CANALS FARMACEUTICOS ASOCIADOS
C/ CONSEJO DE CIENTO, 475 BIS
08013 BARCELONA
TEL:93-232-76-06-
COD :080592 CIF E66739046

Factura Simplificada

Uni Descripcion PVP Importe
1 PYLERA 140/125/125MG 62,44 62,44

	4%	10%	21%
Base	60,04	0,00	0,00
IVA	2,40	0,00	0,00

Total Importes: 62,44

Total Euros (Iva incluido).: 62,44

15/02/20 10:48

CARRY