

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0045552

149663

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03418 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : Bennani Jamal  
Date de naissance : 13/07/60  
Adresse : 552, Coz, ville verte Cas  
bennani.jamal.02@gmail.com  
Tél. : 0661069808 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghita BELKHAÏAT  
Gynécologue Obstétricien  
185 Bd Zerkdouni, Maârif - Casablanca  
Tél. : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61  
Fax : 0522 25 77 02

Date de consultation : 10/01/2022  
Nom et prénom du malade : Haoussini Souad Dourne Age : 49  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : 1. Douleur pelvienne  
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 : ..... Le : .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

## 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


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
15/01/2023		CS + échographie		

15/01/2023 Cs + techopel  
Gommes

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. AZENAR Commercial Case Group	10/07/23	67,40

 <p>Dr. J. AZENHAR Comercial Casa Gr. To</p>	<p>10/07.123</p>	<p>67,40</p>
--	------------------	--------------

 <p>Dr. J. AZENHAR Comercial Casa Gr. To</p>	<p>10/07.123</p>	<p>67,40</p>
--	------------------	--------------

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

[illegible]


[illegible]

<div style="text-align: center;">  <p> <b>Министерство образования и высшего образования Республики Азербайджан</b> </p> </div>			

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

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'ODF.

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'ODF.

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

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

	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

	Traitees	Soins	
			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

	Traitees	Soins	
			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

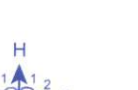
	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

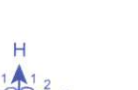
	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

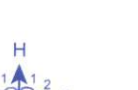
	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

	Traitees	Soins		
			Coefficient des travaux	
				Montants des soins
			Debut d'execution	
			Fin d'execution	

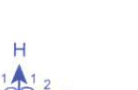
	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

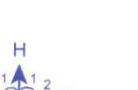
	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

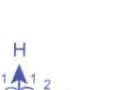
	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

	<b>H</b> 25533412   21433552 00000000   00000000 <hr/> 00000000   00000000 35533411   11433553 <b>B</b>	<b>G</b>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
--	---

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
--	---

Gynécologue - Obstétricien  
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : .....

Ordonnance

Patiente : .....

Moussini Squatni Nony

1) manohé

1 cp / j. x 3 jours

2) nit up 1 cp / j. x 3 jours

3) fennel 1 cp / j. x 3 jours

4) polygynon  
67,40 1 cp / j. x 3 jours

- un diaphragme ou des préservatifs en latex car il existe un risque de rupture du diaphragme ou du préservatif.

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

**POLYGYNAX, capsule vaginale contient de l'huile de soja hydrogénée (voir le paragraphe ci-dessus : « N'utilisez jamais POLYGYNAX, capsule vaginale »).**

### 3. COMMENT UTILISER POLYGYNAX, capsule vaginale ?

#### Posologie

- Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
- Respectez toujours la dose et la durée de traitement indiquées par votre médecin.
- La dose habituelle est de 1 capsule vaginale chaque soir au moment du coucher, pendant 12 jours.

#### Mode et voie d'administration

- Ce médicament est à utiliser par voie vaginale. N'avez pas les capsules vaginales.
- Vous devez introduire une capsule profondément dans le vagin, de préférence en position allongée. La façon la plus facile de procéder est de vous allonger sur le dos, les genoux repliés et écartés.

La dernière date à laquelle cette notice a

### Conseil d'éducation sanitaire :

#### Que savoir sur les antibiotiques ?

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les virus. Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire un antibiotique qui convient précisément à votre cas et à votre état. La capacité de survivre ou de se reproduire de certaines bactéries est appelée résistance aux antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques. Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

- la dose à prendre,
- les moments de prise,
- et la durée de traitement.

#### En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament :

- N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.
- Respectez strictement votre ordonnance.
- Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.
- Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.
- Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Bd. Alkima No. 6, QI-Sidi Bernoussi,  
Casablanca / Maroc  
P.P.V. : 67DH40



PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

Casablanca le 10.01.2023

FACTURE

Mme Houssini Sguali Mouna

CS : 250dhs

Echo : 350dhs

Total : 600dhs

  
Dr Ghita BELKHAYAT  
Gynécologue-Obstétricienne  
185, Bd Zerktouni, Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61  
Fax : 0522 25 77 02

Gynécologue - Obstétricien  
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : .....

**Ordonnance**

Patiente : .....

Tomosynthèse / Mammographie

Echographie Mammaire

Dr. Ghita BELKHAYAT  
Gynécologue - Obstétricien  
185, Bd. Zerkouni Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 03 20 / Gsm: 0526 14 57  
Fax: 0522 25 77 02

Gynécologue - Obstétricien  
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date :

15/04/2023

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiente :

Houssem Squaci Mouna

Indication :

douleur pelvienne et amenorrhée

Résultats :

Uterus :

Taille

phr.

Échostructure :

atrophie

Endomètre :

atrophie

Bi'u en place

Ovaires :

Dr

) atrophie

G

Épanchement péritonéal :

absent

Conclusion :

atrophie de l'utérus

Dr. Ghita BELKHAYAT  
Gynécologue - Obstétricien

185, Bd Zerkouni - Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 03 20 / Gsm: 0546 14 51 85  
Fax: 0522 25 77 02

185, شارع الزرقطوني، الشقة 2، الطابق 2، ص.ب. 20330 الدار البيضاء

houssini squali, mouna 01.11.1974

Dr. Ghita BELKHAYAT

VS6003124 23 01 10 1

10.01.2023

11:43:24

TIs <0.1

C1 S R5

Tlb <0.1

OB

MI 1

15.5cm / 1.1

60 / 20Hz

1 Trm

HM PT 6.80 - 2.80

Age 98

Gn - 5

CS / M7

FF2 / F1

56