

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-829615

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11990 Société :

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : ANINE NAJOLA

Date de naissance : 27/02/1980

Adresse :

Tél. : 06611321143 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 NOV 2023

Nom et prénom du malade : ANINE NAJOLA Age : 43ans

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

Nature de la maladie : Trouble de cycle

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) :

Autorisation CNRD N° : A-A-215/2019

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
Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
		cons EP	400 dh	INP: NPE / 091201011

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/11/2023

424

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

28/11

P273

300 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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'ODF.

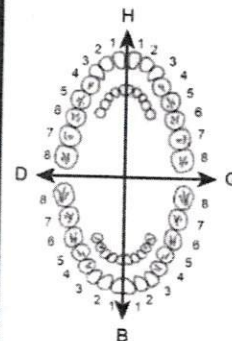
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :


COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

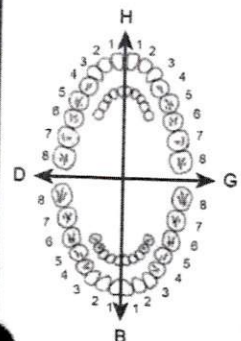
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION


CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Imad EL KOUARTY

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

- Suivi de grossesses - Échographie 3D/4D
- Accouchement - Chirurgie Gynécologique et mammaire
- Coelioscopie, hystéroscopie - Maladies du sein
- Infertilité du couple - Fécondation in vitro



القوارطي

أخصائي أمراض النساء والتوليد

- متابعة الحمل - الكشف بالصدى 3D/4D
- التوليد - الجراحة بالتنظير الباطني - أمراض الثدي
- جراحة الجهاز التناسلي - علاج عقم الزوجين
- التلقيح الاصطناعي

Mohammedia, le 28/11/2023 في المحمدية،

ORDONNANCE

Mme AMINE NAJOUA

98,00 x 2



1) BLISEL GEL

01 APP 3/ SEMAINES 9 semaines.

57,00 x 4

2) LUTENYL 5 MG BT



1cp 1x par jour du 15^{ème} au 25^{ème} jour du cycle 02 MOIS

12 424.-

PHARMACIE LA CORNICHE
Dr. ADRAOU RACHID
Avenue d. M. de Safi Résidence
Bella Costa - Mohammedia
Tél/Fax : 05 23 32 91 99
pharmacie.lacorniche@gmail.com

Docteur Imad EL KOUARTY
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. 2ème étage, Rue de Safi, Kasbah
Tél : 05 23 32 91 99

☎ : 05 23 32 32 82 ☎ : 05 20 00 00 99 ☎ : 06 61 43 13 44 ✉ : elkouarty.imad@gmail.com

إقامة إسماعيل، زنقة اسفي، القصبة، الطابق الثاني، الشقة رقم 9، المحمدية - (أمام محطة القطار المحمدية)
Résidence Ismail, Rue de safi, Kasbah, 2ème étage, Appt N°9 (en face de la gare de Mohammedia)

Docteur Imad EL KOUARTY

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

- Suivi de grossesses - Échographie 3D/4D
- Accouchement - Chirurgie Gynécologique et mammaire
- Coelioscopie, hystéroscopie - Maladies du sein
- Infertilité du couple - Fécondation in vitro



الدكتور عماد القوارطي

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

- متابعة الحمل - الكشف بالصدى 3D/4D
- التوليد - الجراحة التنظيرية - أمراض الثدي
- جراحة - علاج عقم الزوجين
- التلقيح الاصطناعي

Mohammedia, le 28/11/2023 المحمدية، في

AMINE NAJOUA

FCV

Dr. Fadwa CHADI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
INPE : 981288155

Docteur Imad EL KOUARTY
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. Ismail, Rue de safi, Kasbah,
2ème étage, Appt N°9 - Mohammedia
Tél : 05 23 32 32 82

☎:05 23 32 32 82 ☎:05 20 00 00 99 ☎:06 61 43 13 44 ✉:elkouarty.imad@gmail.com

إقامة إسماعيل، زنقة اسفي، القصبة، الطابق الثاني، الشقة رقم 9، المحمدية - (أمام محطة القطار المحمدية)
Résidence Ismail, Rue de safi, Kasbah, 2ème étage, Appt N°9 (en face de la gare de Mohammedia)

Docteur Fadwa CHADI

Spécialiste
en Anatomie Pathologique

Diplômée de la Faculté de Médecine - Rabat

خريجة كلية الطب بالرباط

Reçu le : 28/11/2023

Edité le : 29/11/2023



Centre de Pathologie Mohammedia

الدكتورة فدوى الشادي

أخصائية

في التشريح الدقيق



061288155

Nom : Mme AMINE NAJOUA

Age : 43 ans

Médecin : Dr. EL KOUARTY IMAD

REF : C228011M3

Organe : FCV

Renseignements cliniques

FCV de dépistage/ Col sain

Compte rendu-anatomopathologique

Frottis cervico-utérin

-Frottis parvenu en milieu liquide.

-L'examen cytologique est de qualité satisfaisante.

-La desquamation malpighienne est abondante, faite de cellules superficielles et de cellules intermédiaires mêlées à quelques cellules parabasales et basales régénératives. Ces cellules sont régulières et sont généralement isolées sans formation d'amas.

-Il n'est pas vu de cellules dyskératosiques ni de koilocytes ou de cellules anormales.

-Le fond renferme une flore à Döderlein abondante associée à des polynucléaires neutrophiles parfois altérés.

CONCLUSION:

Selon le système Bethesda 2014:

- Frottis satisfaisant pour l'évaluation.
- Négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne.
- Muqueuse eutrophique.

Dr. Fadwa CHADI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
INPE : 061288155

FACTURE
REF : FA24000019

Date de facturation	28/ 11 / 2023
Médecin traitant	Dr. EL KOUARTY IMAD
Patient	AMINE NAJOUA
Demande	C228011M3

Liste des examens

Cytologie

FCV

A Payer 300,00Dhs

Coef-P 273,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS

Dr. Fadwa CHADI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
INPE : 061268155

لوتينيل، أقراص قابلة للكسر نوميغيسترول أسيتات

هذا

بإعطائه
لأنك قد

يرجى

الدواء

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
ppv: 57.00 DH



Lot : 2M257

EXP : 04 2027

للكسر؟

3. كيف يجب تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب حفظ لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو لوتينيل، أقراص قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

الصنف الصيدلي العلاجي: بروجيستيينات، رمز G03DB04:ATC.
(هرمونات جنسية والجهاز التناسلي - البولي)

- لدى النساء قبل سن اليأس: اضطرابات الدورة المرتبطة بنقص أو غياب الإفراز البروجيستييني، ولا سيما:
 - اختلال مدة الدورة: ندرة الطمث (انخفاض كمية دم الحيض)، تعدد الطمث (دم الحيض جدد متكرر، دورات شهرية تقل مدتها عن 24 ساعة)، امتداد الدورة الشهرية (ما بعد 35 يوما)، انقطاع الطمث (غياب دم الحيض)؛
 - نزيف نسائي؛
 - أعراض وظيفية تسبق أو ترافق الطمث: آلام دم الحيض، المتلازمة السابقة للحيض، آلام الثديين.
- لدى النساء في سن اليأس: دورة اصطناعية في استعمال مشترك مع الإستروجين.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

لا تستعملي أبدا لوتينيل، أقراص قابلة للكسر:

- إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) لنوميغيسترول أو لأحد المكونات الأخرى لدواء لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت من جلطة دموية في وريد (خثار)، مثلا في الساق (خثار وريدي عميق) أو في الرئتين (انصمام رئوي)؛
- إذا كنت تعاني من اضطرابات تخثر الدم (مثلا نقص في بروتين C، بروتين S أو مضاد ثرومبين)؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت مؤخرا من مرض ناجم عن جلط دموية في الشرايين، مثل نوبة قلبية، سكتة دماغية، نزحة صدرية؛

لوتينيل، أقراص قابلة للكسر نوميغيسترول أسيتات

هذا

بإعطائه
لأنك قد

يرجى

الدواء

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
ppv: 57.00 DH



Lot : 2M257

EXP : 04 2027

للكسر؟

3. كيف يجب تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟
6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو لوتينيل، أقراص قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

الصنف الصيدلي العلاجي: بروجيستيينات، رمز G03DB04:ATC
(هرمونات جنسية والجهاز التناسلي - البولي)

- لدى النساء قبل سن اليأس: اضطرابات الدورة المرتبطة بنقص أو غياب الإفراز البروجيستييني، ولا سيما:
 - اختلال مدة الدورة: ندرة الطمث (انخفاض كمية دم الحيض)، تعدد الطمث (دم الحيض جدد متكرر، دورات شهرية تقل مدتها عن 24 ساعة)، امتداد الدورة الشهرية (ما بعد 35 يوما)، انقطاع الطمث (غياب دم الحيض)؛
 - نزيف نسائي؛
 - أعراض وظيفية تسبق أو ترافق الطمث: آلام دم الحيض، المتلازمة السابقة للحيض، آلام الثديين.
- لدى النساء في سن اليأس: دورة اصطناعية في استعمال مشترك مع الإستروجين.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

لا تستعملي أبدا لوتينيل، أقراص قابلة للكسر:

- إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) لنوميغيسترول أو لأحد المكونات الأخرى لدواء لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت من جلطة دموية في وريد (خثار)، مثلا في الساق (خثار وريدي عميق) أو في الرئتين (انصمام رئوي)؛
- إذا كنت تعاني من اضطرابات تخثر الدم (مثلا نقص في بروتين C، بروتين S أو مضاد ثرومبين)؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت مؤخرا من مرض ناجم عن جلط دموية في الشرايين، مثل نوبة قلبية، سكتة دماغية، نزحة صدرية؛

لوتينيل، أقراص قابلة للكسر نوميغيسترول أسيتات

هذا

بإعطائه
لأنك قد

يرجى

الدواء

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57.00 DH



Lot : 2M257

EXP : 04 2027

للكسر؟

3. كيف يجب تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب حفظ لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو لوتينيل، أقراص قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

الصنف الصيدلي العلاجي: بروجيستيينات، رمز G03DB04:ATC
(هرمونات جنسية والجهاز التناسلي - البولي)

- لدى النساء قبل سن اليأس: اضطرابات الدورة المرتبطة بنقص أو غياب الإفراز البروجيستييني، ولا سيما:
 - اختلال مدة الدورة: ندرة الطمث (انخفاض كمية دم الحيض)، تعدد الطمث (دم الحيض جدد متكرر، دورات شهرية تقل مدتها عن 24 ساعة)، امتداد الدورة الشهرية (ما بعد 35 يوما)، انقطاع الطمث (غياب دم الحيض)؛
 - نزيف نسائي؛
 - أعراض وظيفية تسبق أو ترافق الطمث: آلام دم الحيض، المتلازمة السابقة للحيض، آلام الثديين.
- لدى النساء في سن اليأس: دورة اصطناعية في استعمال مشترك مع الإستروجين.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

لا تستعملي أبدا لوتينيل، أقراص قابلة للكسر:

- إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) لنوميغيسترول أو لأحد المكونات الأخرى لدواء لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت من جلطة دموية في وريد (خثار)، مثلا في الساق (خثار وريدي عميق) أو في الرئتين (انصمام رئوي)؛
- إذا كنت تعاني من اضطرابات تخثر الدم (مثلا نقص في بروتين C، بروتين S أو مضاد ثرومبين)؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت مؤخرا من مرض ناجم عن جلط دموية في الشرايين، مثل نوبة قلبية، سكتة دماغية، نزحة صدرية؛

لوتينيل، أقراص قابلة للكسر نوميغيسترول أسيتات

هذا

بإعطائه
لأنك قد

يرجى

الدواء

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57.00 DH



Lot : 2M257

EXP : 04 2027

للكسر؟

3. كيف يجب تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟
6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو لوتينيل، أقراص قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

الصنف الصيدلي العلاجي: بروجيستيينات، رمز G03DB04:ATC
(هرمونات جنسية والجهاز التناسلي - البولي)

- لدى النساء قبل سن اليأس: اضطرابات الدورة المرتبطة بنقص أو غياب الإفراز البروجيستييني، ولا سيما:
 - اختلال مدة الدورة: ندرة الطمث (انخفاض كمية دم الحيض)، تعدد الطمث (دم الحيض جدد متكرر، دورات شهرية تقل مدتها عن 24 ساعة)، امتداد الدورة الشهرية (ما بعد 35 يوما)، انقطاع الطمث (غياب دم الحيض)؛
 - نزيف نسائي؛
 - أعراض وظيفية تسبق أو ترافق الطمث: آلام دم الحيض، المتلازمة السابقة للحيض، آلام الثديين.
- لدى النساء في سن اليأس: دورة اصطناعية في استعمال مشترك مع الإستروجين.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؟

لا تستعملي أبدا لوتينيل، أقراص قابلة للكسر:

- إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) لنوميغيسترول أو لأحد المكونات الأخرى لدواء لوتينيل، أقراص قابلة للكسر؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت من جلطة دموية في وريد (خثار)، مثلا في الساق (خثار وريدي عميق) أو في الرئتين (انصمام رئوي)؛
- إذا كنت تعاني من اضطرابات تخثر الدم (مثلا نقص في بروتين C، بروتين S أو مضاد ثرومبين)؛
- إذا كنت تعاني أو عانيت مؤخرا من مرض ناجم عن جلط دموية في الشرايين، مثل نوبة قلبية، سكتة دماغية، نزحة صدرية؛

بليس 50 ميكروغرام/غرام، جل مهبطي

تسمية عالمية مشتركة : إستريول

الرجاء قراءة هذه النشرة بعناية قبل اخذ هذا الدواء.
• حافظ على هذه النشرة، قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.
• إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو صيدلانيك.
• هذا الدواء تم وصفه إليك شخصيا. لا تناوله شخصا آخر أبدا ولو في وجود أعراض مماثلة، قد يضره ذلك.

Lot: 206
EXP: 03-2024
PPV (Dhs): 98,00

بليسيل يحتوي على إستريول، وهو هرمون نسبي يجب استخدامه بحرص.
قبل الجسم، يسمى هرمون أستروجين.

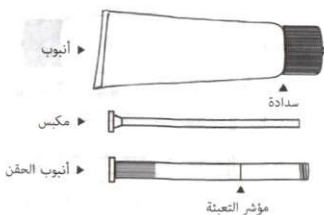
بليسيل يستعمل : لمشاكل المهبل الناجم عن نقص هرمون الاستروجين.
هذا النقص يمكن أن يقلل من جدار المهبل، ويجعله يجف، وهكذا، يمكن للجماع الجنسي أن يصبح مؤلما. بالإضافة إلى ذلك، يمكنك تطوير الالتهابات المهبلية. يمكن تقليل هذه المشاكل عن طريق استخدام الأدوية مثل بليسيل، الذي يحتوي على هرمون الاستروجين.

قد يستغرق الأمر عدة أيام أو أسابيع قبل ملاحظة حدوث تحسن.
يوصف بليسيل لعلاج جفاف المهبل الذي يرجع إلى نقص هرمون الاستروجين بعد سن اليأس.

2. ماهي المعلومات التي يجب معرفتها قبل اخذ بليسيل
مع كل الفوائد، TSH (العلاج الهرموني الاستبدالي) له مخاطر معينة، والتي يجب عليك أخذها في الاعتبار عند اتخاذ قرار بشأن بدء العلاج، أو الاستمرار.

قبل بدء العلاج الهرموني الاستبدالي
يجب على طبيبك أن يسألك أسئلة عن تاريخك الطبي الشخصي والعائلي. ويجوز له أيضا أن يقرر فحص ثديك أو بطنك، كما يمكنه إجراء فحص داخلي. وسوف يفعل ذلك إلا إذا لزم الأمر بالنسبة لك، أو في حالات خاصة.
• أخبر طبيبك إذا كان لديك مشاكل أو أمراض طبية.

التعليمات التالية تبين كيفية استعمال جل.
من خلال الصورة التالية يمكن رؤية جميع مكونات الأنبوب و أداة التطبيق (المكبس و أنبوب الحقن)



بليس 50 ميكروغرام/غرام، جل مهبطي

تسمية عالمية مشتركة : إستريول

الرجاء قراءة هذه النشرة بعناية قبل اخذ هذا الدواء.
• حافظ على هذه النشرة، قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.
• إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو صيدلانيك.
• هذا الدواء تم وصفه إليك شخصيا. لا تناوله شخصا آخر أبدا ولو في وجود أعراض مماثلة، قد يضره ذلك.

Lot: 206
EXP: 03-2024
PPV (Dhs): 98,00



بليسيل يحتوي على إستريول، وهو هرمون يسمي هرمون أستروجين.

بليسيل يستعمل : لمشاكل المهبل الناجم عن نقص هرمون الاستروجين.
هذا النقص يمكن أن يقلل من جدار المهبل، ويجعله يجف، وهكذا، يمكن للجماع الجنسي أن يصبح مؤلما. بالإضافة إلى ذلك، يمكنك تطوير الالتهابات المهبلية. يمكن تقليل هذه المشاكل عن طريق استخدام الأدوية مثل بليسيل، الذي يحتوي على هرمون الاستروجين.

قد يستغرق الأمر عدة أيام أو أسابيع قبل ملاحظة حدوث تحسن.
يوصف بليسيل لعلاج جفاف المهبل الذي يرجع إلى نقص هرمون الاستروجين بعد سن اليأس.

2. ماهي المعلومات التي يجب معرفتها قبل اخذ بليسيل
مع كل الفوائد، TSH (العلاج الهرموني الاستبدالي) له مخاطر معينة، والتي يجب عليك أخذها في الاعتبار عند اتخاذ قرار بشأن بدء العلاج، أو الاستمرار.

قبل بدء العلاج الهرموني الاستبدالي
يجب على طبيبك أن يسألك أسئلة عن تاريخك الطبي الشخصي والعائلي. ويجوز له أيضا أن يقرر فحص ثديك أو بطنك، كما يمكنه إجراء فحص داخلي. وسوف يفعل ذلك إلا إذا لزم الأمر بالنسبة لك، أو في حالات خاصة.
• أخبر طبيبك إذا كان لديك مشاكل أو أمراض طبية.

التعليمات التالية تبين كيفية استعمال جل.
من خلال الصورة التالية يمكن رؤية جميع مكونات الأنبوب و أداة التطبيق (المكبس و أنبوب الحقن)

