

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.

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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-498612

Couleur

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	06402	Société :	RAT
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AKERZOUK DRISS			
Date de naissance : 09.02.1965			
Adresse : 25 RUE II LOT EL WAHDA I DL-ZOURA			
Tél. : 0673725431	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 09.12.2019			
Nom et prénom du malade : HAMRANI KHADJA Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : AJECTION gynéco logique			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 JAN 2020			
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 : 07/12/2020 Le : 02/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-498612

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).

07 JAN 2020 Matricule : 06402
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt : 02/01/2021

RELEVE 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
07/09/2019	CS		250,00	Dr. Imane HATIM Gynécologie - Obstétrique 15, Bd Pasteur, BP 1000, Chambre de Commerce et d'Industrie de Casablanca Casablanca, Maroc
07/10/2019	CS		Cathéters	Dr. Imane HATIM Gynécologie - Obstétrique 15, Bd Pasteur, BP 1000, Chambre de Commerce et d'Industrie de Casablanca Casablanca, Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPIA Sarl au Bloc U N° 1 Derova 05 22 53 20 80	29/12/19	3830
		SNP E.06.20.04.176

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/19		300 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane HATIM

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Sexologue

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Cancer
Coelioscopie - Sénologie - Infertilité - Ménopause



Casablanca le

د. إيمان حاتم

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
العلاج الجنسي
جراحة أمراض النساء - جراحة السرطان
المراحة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

05 22 39 40 41

Mme HAMANI Imedya

3830

4/ Delygues
Lab



6J

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc U N° 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
101 Bd. El Hara (Charia Chor) Cité Djemaa, à côté de Yves Rocher
et Pharmacie MANAL - Casablanca

432، شارع إدريس الحارثي (شارع الشجر). قرية الجماعة، بجانب مقهى الأخوين ومخبرة منال - الدار البيضاء

الهاتف : 000 05 22 555 432 . البريد الإلكتروني : i.hatim@hotmail.fr

المستعجلات : مصحة المسيرة فوق 158 شارع أنفا. الهاتف : 05 22 39 40 41

3. COMMENT UTILISER POLYGYNAX, capsule vaginale ?

Huile de soja hydrogénée.

Posologie

RESERVE A L'ADULTE

Une capsule à mettre au fond du vagin le soir pendant 12 jours.

Mode et voie d'administration

Voie vaginale.
Mettre de préférence en position allongée. La façon la plus facile de procéder est de vous allonger sur le dos, les genoux repliés et écartés.

Conseils pratiques :

- afin de ne pas contaminer votre entourage, utiliser votre propre linge de toilette (gant, serviette),
- porter des sous-vêtements en coton,
- éviter les douches vaginales,
- éviter de porter des tampons internes pendant le traitement,
- ne pas interrompre le traitement pendant les règles,
- votre médecin pourra traiter également votre partenariat sexuel, afin d'éviter qu'il ne vous recontamine.

Si vous avez utilisé plus de POLYGYNAX, capsule vaginale que vous n'en aviez dû :

Une administration excessive et prolongée pourra entraîner des effets systémiques (audits et téniaux) notamment chez les insuffisants rénaux. Un emploi prolongé expose également à un risque accru d'eczème allergique.

QUE SAVOIR SUR LES ANTIBIOTIQUES ?

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus. Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle.

Les bactéries ont le pouvoir de "invire ou de se reproduire malgré nous". C'est ce qu'on appelle résistance ; il rend l'action d'un antibiotique moins efficace.

Certains traitements peuvent favoriser cette résistance. La résistance s'accroît lorsque :
• vous ne respectez pas la dose à prendre.

- les moments de faire
- et la durée de faire

En conséquence,

- 1) N'utilisez un antibiotique que lorsque vous le devez.
- 2) Respectez strictement la posologie.
- 3) Ne réutilisez pas un antibiotique sans penser à ce que vous pensez.
- 4) Ne donnez jamais d'antibiotique à une personne qui peut-être pas être susceptible à une infection.
- 5) Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les bouteilles et les flacons appropriées de médicaments.

L'efficacité

que vous obtenez dépend de plusieurs facteurs :

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Km 10, route Côtier, 38040 Grenoble industriel, Zenata
Ain Sébâ Maroc
P.P.V. : 38DH30



6 118001 182015

POLYGYNAX®

VAGINAL CAPSULE

Neomycin sulfate, Polymyxin sulfate, Nystatin

Precautions for use

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.

Inform your doctor in case of renal insufficiency.

Do not exceed the duration of treatment recommended by your doctor.



مختبر التشريح المرضي شارع گلمیمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : HANAFI KHADIJA

Médecin prescripteur : Dr HATIM

Age : 47 Date du prélèvement : 04.09.19

Renseignements cliniques et para cliniques :

FCV monocouche de dépistage

Siège et nature du prélèvement : Col utérin

Examen cytopathologique :

FCV Vagin Exocol Endocol Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitements en cours :



Signature et Cachet du Médecin

Dr. Hanane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
105, 20, Driss El Mami (Chana Chez) Clé Djeffas à côté de Yves Rocher
et Palissene MANAL - Casablanca

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

744, Résidence Hanane Jassim 1, Angle Bd Goulmima et rue Boukraa - 5ème Etage - Bourgogne - Casablanca
(au dessus de chawarma cham à 250 m de l'Hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II)

Tél./ Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 29/11/2019

Nom et prénom: MME HAMRANI KHADIJA
Sur Ordonnance du Dr:
Par laboratoire: LABO DEROUA
N° d'anapath: 283ACL1119

Parvenu au laboratoire le 29/11/2019

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin
Renseignements cliniques: Age: 48 ans
Exocervicite

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement: Col utérin

Qualité du prélèvement: Exocervicale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie: Inflammation (+)
Absence de parasite, de spore ni de filament mycélien
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Superficielles, intermédiaires et parabasales normales
5. Cellules glandulaires : Absentes

Conclusion

- Frottis cervical inflammatoire (+)
- Absence de signe d'infection à HPV
- Bonne trophicité
- Absence de signe de dysplasie ni de néoplasie

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES - l'Anatomie Pathologique
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef de Service de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale
Tél: 05 22 44 51 00 - Fax: 05 22 44 52 30
Gsm: (06 13 33 34 34) - E-mail: alaoui11@hotmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail :

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

LABO DER

FACTURE N° : 000028030

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 25-11-2019

Mme Khadija HAMRANI EP AKERZOU

Demande N° 1911250096

Date de l'examen : 25-11-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAD
9106	Forfait traitement autre échantillon	0		0.00 MAD
	Frottis cervico vaginal	E300	E	300.00 MAD
				Total
				310.72 MAD

Total des B : 8

TOTAL DOSSIER : 300DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams



Dr. Imane HATIM

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Sexologue

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Cancer
Coelioscopie - Sénologie - Infertilité - Ménopause



د. إيمان حاتم

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

العلاج الجنسي

جراحة أمراض النساء - جراحة السرطان

المراجعة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Casablanca le

29/11/15

Dr. HAMZANI Imane

F C V

Dr. Imane HATIM

Gynécologie - Obstétrique

5, Bd. Driss El Hanafi (Charia Chir) Cité Djemaa, à l'angle de Yves Rocher
et Passerelle MANAL - Casablanca

432، شارع إدريس الحارثي (شارع الشجر). قرية الجماعة، بجانب مقهى الأخوين ومخبزة منال. الدار البيضاء

الهاتف: 000 22 555 05 . البريد الإلكتروني: i.hatim@hotmail.fr

المستعجلات: مصحة المسيرة فوق 158 شارع أنفا. الهاتف: 05 22 39 40 41