

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-498612

Courme

Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06402 Société : RA19

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKERZOU DRISS

Date de naissance : 09-02-1965

Adresse : 55 RUE 11 LOT EL WAHDA I DEROUA

Tél. : 0673725431 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
406 RD El Hazi (Cherif Chérif) CMB Djenas à CMB de l'Etat
à l'Université MAMU - Casablanca

Date de consultation : 09-12-2019

Nom et prénom du malade : HAMLANI KHADJA Age :

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

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : 07/12/2020 Le : 31/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOILET 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).

Matricule : 06402

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 02-01-2021

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
الجراحة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Casablanca le

07/11/19

Mme HAMMANI Khedija

3830

4/ Dulzener
taly



Dr.

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

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
147 Boulevard El-Hamra (Chemin Chien) Cité Djennat, à côté de Yves Rocher
Pratiquant MANUEL - Casablanca

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

الهاتف: 05 22 555 000. 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 ?

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 environnement, 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 partenaire sexuel, afin d'éviter qu'il ne vous recontamine.

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

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

QUE SAVOIR SUR LES ANTI-BIOTIQUES ?

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 même est appelé résistance : il rend l'action d'un antibiotique certains traitements. La résistance s'accroît. Vous risquez de faire de retarder votre guérison si vous ne respectez pas : la dose à prendre les moments de l'application et la durée de traitement.

En conséquence,

- 1) N'utilisez un anti-biotique que si vous en avez besoin.
- 2) Respectez strictement la dose et la durée de traitement.
- 3) Ne réutilisez pas l'antibiotique si vous pensez que vous n'en avez pas besoin.
- 4) Ne donnez jamais votre antibiotique à quelqu'un d'autre.
- 5) Une fois votre traitement terminé, toutes les boîtes doivent être détruites.

POLYGYNAX®

VAGINAL CAPSULE

Neomycin sulfate, Polymyxin sulfate, Nystatin

Precautions for use

Inform your doctor in case of renal insufficiency.

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

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Quartier industriel, Zenata
Ain Sebaa Maroc
P.R.V. : 180430



18201511800119



مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

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) : HAMRANI KHADIZA

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 :

Traitement en cours :



Signature et Cachet du Médecin

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
438 Bd Othman El Khattabi (Chêne Chari) CRD Drouma à côté de l'axe Rocher et Pathologie MANOU - Casablanca

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - 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 d'Anatomie Pathologique (France)
Ancien Chef de Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital de Lyon
310, Rue Omar Riffi
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30
Généraliste et Cytologiste
Email: alaoui@univ-lyon1.fr

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 AKERZOUL

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 vaginale	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
الجراحة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Casablanca le

2011/11/19

Mme HAMRANI Rhodija

F C V

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique

Dr. Imane El Hatt (Chêne Chypre) Cité Djennat, à côté de Yves Rocher
et Pharmacie MANAL - Casablanca

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

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

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