

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

- 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 à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° D: 11394
N° W19-497602

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 08752

Société : RIA M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Cheliet Fouzia

Date de naissance : 03/11/1968

Adresse : 1, Rue Mohammed El Yagzidi - Quartier des

Hopitaux

Tél. : 06 613 00 05

Total des frais engagés : 2867, 40 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du Médecin

Date de consultation : 06 DEC. 2019

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 24/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

000099296



Société Anonyme au Capital de 250.000.000 de Dirhams
Entreprise régie par la loi N° 17-99 portant code des Assurances
C.N.S.S. 113 6680 - R.C. Casa 5825 - T.P. 357 70111- I.F. 1084016 - ICE 000230942000017
181, Boulevard d'Anfa - Casablanca - Tél. : 05 22 95 78 78 (L.G.) - Fax : 05 22 36 07 96

DECLARATION DE MALADIE

(à utiliser par maladie et par personne)



N° de la convention

N° d'adhésion

801 320

CONTRACTANT

AID

NOM ET PRENOM
DE L'ASSURE

AT YA Hanane

NOM ET PRENOM
DU MALADE

Elle-même

Degré de parenté
avec l'assuré

Le Contractant
(Cachet et Signature)

A ... Casabla Le ... 11/11/93

Signature de l'Assuré

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F', is placed here.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D', is placed here.

A. REMPLIR PAR LE MEDECIN

NOM et Prénom du malade ATYA HANNA Age : Ans
Nature de la maladie épilepsie
En cas d'Accident (Causes et Circonstances)

DETAIL DES SOINS

CONSULTATIONS - VISITES - CHIRURGIE HOSPITALISATION

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Montant	Cachet du Pharmacien
67,40	Pharmacie EL ANADEL Mme HT. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél. 922-16-54-38

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Dates	Coefficients	Montant	Cachet et Signature du praticien
18/10/09	B175	850,-	
30/10/09	B1690	2300,-	

ACTES MEDICAUX OU PARAMEDICAUX

Dates	Désignations	Montant	Cacher et Signature du praticien



**DEPARTEMENT GROUPE
SERVICE SINISTRES MALADIE**

Convocation Adhérent

N° Police	: 0044.4501.801320	Intermédiaire	: 0044 - AID
Filiale	: O BOOMERANG		
Adhérent	: 00000003 - ATYA HANANE	Adresse	: 3, Rue Allal Ibn Abdallah - CP : 20000
Malade	: Lui même		
N° sinistre	: 2019.4500.177950	Date décision	: 07/11/2019
Frais engagés	: 2 867.40 Dhs	Date édition	: 07/11/2019
Date survenance	: 12/10/2019	N° dossier	: 000099296
		Réf.Etat	:

OBJET : CONTRE VISITE

Messieurs,

Nous accusons réception de votre déclaration de sinistre maladie du **12/10/2019** concernant l'assuré(e) précité(e) et vous prions d'inviter l'intéressé(e) de se présenter chez le docteur **DR FIGUIGUI NOUZHA** pour les besoins d'un contre-visite, muni(e) de sa carte d'identité.

Nous vous rappelons son adresse : **85,BD LALLA YACOUT CASABLANCA**

L'intéressé(e) doit contacter au préalable ce praticien pour prendre un rendez-vous en l'appelant au n°Tél : **(022) 30.47.63**

La présente convocation est valable pour une durée de **31** jours, du **07/11/2019** au **07/12/2019**. Passé ce délai, nous serons dans l'obligation de rejeter ce dossier.

Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de nos sentiments distingués.

Fait à Casablanca, le 07/11/2019

POUR LA COMPAGNIE

NB : La présente lettre doit être retournée à la compagnie cachetée et datée par le médecin contrôleur une fois la contre visite passée.



DEPARTEMENT GROUPE
SERVICE SINISTRES MALADIE

Convocation Adhérent

N° Police	: 0044.4501.801320	Intermédiaire	: 0044 - AID
Filiale	: O BOOMERANG		
Adhérent	: 00000003 - ATYA HANANE	Adresse	: 3, Rue Allal Ibn Abdallah - CP : 20000
Malade	: Lui même		
N° sinistre	: 2019.4500.177950	Date décision	: 07/11/2019
Frais engagés	: 2 867.40 Dhs	Date édition	: 07/11/2019
Date survenance	: 12/10/2019	N° dossier	: 000099296
		Réf.Etat	:

OBJET : CONTRE VISITE

Messieurs,

Nous accusons réception de votre déclaration de sinistre maladie du **12/10/2019** concernant l'assuré(e) précité(e) et vous prions d'inviter l'intéressé(e) de se présenter chez le docteur **DR FIGUIGUI NOUZHA** pour les besoins d'un contre-visite, muni(e) de sa carte d'identité.

Nous vous rappelons son adresse : **85,BD LALLA YACOUT CASABLANCA**

L'intéressé(e) doit contacter au préalable ce praticien pour prendre un rendez-vous en l'appelant au n°Tél : **(022) 30.47.63**

La présente convocation est valable pour une durée de **31** jours, du **07/11/2019** au **07/12/2019**. Passé ce délai, nous serons dans l'obligation de rejeter ce dossier.

Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de nos sentiments distingués.

14 Nov. 2019
Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 23 04 63 / 06 91 80 71 45

Fait à Casablanca, le 07/11/2019

POUR LA COMPAGNIE

NB : La présente lettre doit être retournée à la compagnie cachetée et datée par le médecin contrôleur une fois la contre visite passée.



DECOMpte DE PRESTATIONS MALADIE

Contrat N° : 0044.4501.801320-00 Ste Contractante : BOOMERANG Soin du : 12/10/2019
 Adhésion N° : 00000003 Adhérent(e) : ATYA HANANE Sinistre N° : 2019.4500.177950
 Malade : Lui même Déclaré le : 04/11/2019 Date Règlement : 02/12/2019
 N° Règlement : S201912001816

Nature Prestation	Frais Engagés (Dhs)	Remboursement			
		Mnt.Retenu (Dhs)	Base Remb.(Dhs)	Tx(%)/Val.	Mnt.Remboursé (Dhs)
PHARMACIE	67.40	0.00	67.40	90.00	60.66
BIOLOGIE	2 550.00	0.00	2 550.00	90.00	2 295.00
CONSULTATION DE SPECIALISTE	250.00	0.00	250.00	90.00	225.00
Totaux	2 867.40	0.00	2 867.40		2 580.66

Dossier N° : 000099296

Règlement Compagnie (Dhs)

2 580.66

Observation(s) :

Signature de l'adhérent(e)



DECOMpte DE PRESTATIONS MALADIE

Contrat N° : 0044.4501.801320-00 Ste Contractante : BOOMERANG Soin du : 12/10/2019
 Adhésion N° : 00000003 Adhérent(e) : ATYA HANANE Sinistre N° : 2019.4500.177950
 Malade : Lui même Déclaré le : 04/11/2019 Date Règlement : 02/12/2019
 N° Règlement : S201912001816

Nature Prestation	Frais Engagés (Dhs)	Remboursement			
		Mnt.Retenu (Dhs)	Base Remb.(Dhs)	Tx(%)/Val.	Mnt.Remboursé (Dhs)
PHARMACIE	67.40	0.00	67.40	90.00	60.66
BIOLOGIE	2 550.00	0.00	2 550.00	90.00	2 295.00
CONSULTATION DE SPECIALISTE	250.00	0.00	250.00	90.00	225.00
Totaux	2 867.40	0.00	2 867.40		2 580.66

Dossier N° : 000099296

Règlement Compagnie (Dhs)

2 580.66

Observation(s) :

Signature de l'adhérent(e)

Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUÍ

Casablanca, le 18/10/2019

FACTURE N° : 19/01534

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

250,00 Dhs

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **15/10/2019**

Pour **ATYA HANANE**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

*Pharmacien Biogiste Diplômé de la faculté de PARIS *Ancien interne

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Ahou Al Abbas RDC Casablanca.

Tél: 022430368.70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/CNSS 6448345

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 30 octobre 20 Madame ATYA HANANE

FACTURE N°	79965
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80
Ionogramme sanguin complet -----	B	160
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Cholestérol total -----	B	50
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	60
Triglycérides -----	B	70
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	50
Gamma -G.T. -----	B	50
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50
Transaminases SGPT/ALAT -----	B	50
Phosphatasées alcalines -----	B	50
Ferritine -----	B	250
25 OH D3 -----	B	400
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250
		Total : B 1690

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	2 300,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Salâfâ 15 Rue Achour Casablanca
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél: 022430368.70 Fax: 022260101

Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط

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
سابقاً طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : ١٢/١٢/٢٠١٨

Ordonnance

Patiante : AYA Hennan

NFS

Ferritinémie

TSH us

Glycémie à jeûn

Cholestérol (LDL - HDL)

Triglycérides

Ionogramme sanguin - urée - créatininémie

Bilan hépatique complet

Dosage vitamine D

Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerktouni Maârif - Casa
Tel: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 25 77 02



RIA P che

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Amya Hanane

Age

45 ans

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

12/12/19

Few

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

3

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin

Exocol

Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185 Bd. Zerkouni Agdal Casablanca
Tél: 0522 25 03 20 - 0522 25 03 26
Fax: 0522 25 17 02

ESPACE ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3^e étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31/05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917

Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط

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
سابقاً طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date :

Ordonnance

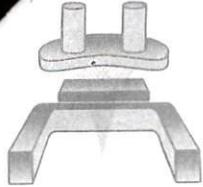
Patiene : Anne ATYAT Hanane -

67,40 polygynie 
normale 1/1 x 12g

Pharmacie EL BNADEL
Mme H.T. EL MARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-36-64-38

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

شارع الزرقطوني، الشقة 2، الطابق 2، ص.ب. 20330 الدار البيضاء
185 Bd Zerktouni, Appart 2, 2ème étage, Maârif, Casablanca, 20330 Tél: 0522 25 03 20 / 0522 98 87 61



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 17/10/19

Nom & Prénom: Mme ATYA HANANE
Sur ordonnance du: Dr BELKHAYAT GHITA
Ref: 19C10224

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 15/10/19
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s): Age : 45 ans
Parité:3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation légère mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Pseudo halô périnucléaire

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Rares, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical légèrement inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Nouhad BENKIRANE.

Laboratoire de Pathologie
ERREDA - PATROLOGISTE
Boulevard Zerkouni
Casablanca - Maroc
Tél: 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34
Fax: 05.22.22.50.90



مختبر التحاليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ATYA HANANE

Docteur GHITA BELKHAYAT
Réf. : 19J1541

Dossier ouvert le : 30/10/19

Prélèvement effectué à 09:03

Page : 5

- Edition du : 30/10/19

IMMUNOCHIMIE

Enfants : 20 - 110

FERRITINE : 41 ng/ml
(COBAS ROCHE)

Valeurs usuelles ng/ml

Hommes 18 - 30 : 18,7 - 323
Hommes 31 - 60 : 16,4 - 293,9
Femmes avant menopause : 13 - 282,5
Femmes après menopause : 14 - 233,1

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 : 19,6 * microg/l 30 - 100
(25(OH) cholecalciférol)

Interprétation : Valeurs usuelles : 30-100 µg/l
Insuffisance : 10-30 µg/l
Déficience : < 10 µg/l

REALISE SUR PLACE SUR COBAS E411 ROCHE

HORMONOLOGIE

14/05/2014

TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT : 1,42 µUI/ml 0,27 - 4,2 1,18

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Saida 15 Rue Abou Al Abbas (Boulevard Zerkouni)
Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 43 03 68 /70 - Fax: 05 22 26 01 01
Patente : 35601641 - I.F.: 40503026 - CNSS: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ATYA HANANE

Docteur GHITA BELKHAYAT

Réf. : 19J1541

Dossier ouvert le : 30/10/19

Prélèvement effectué à 09:03

Page : 4

- Edition du : 30/10/19

TRANSAMINASES ASAT (GOT)

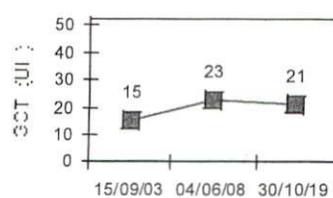
: 21 UI/l

Normales

Antériorités

< 40

23



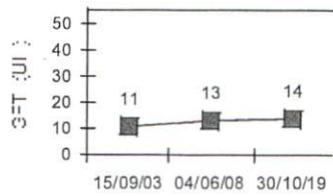
Dates d'antériorités

TRANSAMINASES ALAT (GPT)

: 14 UI/l

< 42

13



Dates d'antériorités

PHOSPHATASES ALCALINES

: 48 UI/l

42 - 98

(Normes femmes > 60 ans: 53 - 141 UI/l)



مختبر التحاليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ATYA HANANE
Docteur GHITA BELKHAYAT
Réf. : 19J1541

Dossier ouvert le : 30/10/19
Prélèvement effectué à 09:03

Page : 3

- Edition du : 30/10/19

			Normales	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	: 1,52	g/l	< 2	1,36
Soit :	3,92	mmol/l	< 5,15	3,51
CHOLESTEROL HDL	: 0,65	g/l	> 0,4	0,50
Soit :	1,68	mmol/l	> 1,03	1,29
CHOLESTEROL LDL	: 0,89	g/l		0,74
Soit :	2,29	mmol/l		1,91

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence	: < 2,2
1 facteur	: < 1,9
2 facteurs	: < 1,6
> 2 facteurs	: < 1,3
Antécédents de MCV	: < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.

TRIGLYCERIDES	: 0,44	g/l	0,4 - 1,5	0,61
Soit :	0,5	mmol/l	0,46 - 1,71	0,70

BILIRUBINES

BILIRUBINE TOTALE	: 6,0	mg/l	< 10	
Soit :	10,26	μmol/l	< 17	

BILIRUBINE INDIRECTE (Libre)	: 3,5	mg/l		
Soit :	5,98	μmol/l		

BILIRUBINE DIRECTE (Conjuguée)	: 2,5	mg/l	< 3	
Soit :	4,27	μmol/l	< 5,12	

GAMMA GT	: 19	UI/l	< 43	6
----------	------	------	------	---



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ATYA HANANE

Docteur GHITA BELKHAYAT
Réf. : 19J1541

Dossier ouvert le : 30/10/19

Prélèvement effectué à 09:03

Page : 2

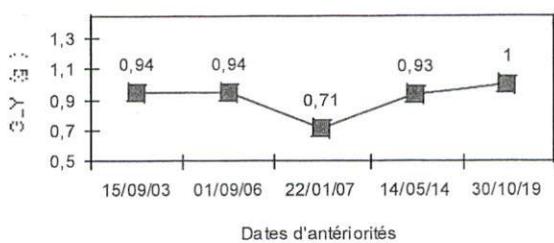
- Edition du : 30/10/19

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
SODIUM (Na^+)	: 137	mEq/l	135 - 145	
POTASSIUM (K^+)	: 4,3	mEq/l	3,5 - 5	
CHLORURES (Cl^-)	: 105	mEq/l	94 - 108	
RESERVE ALCALINE	: 25	mEq/l	22 - 30	
CALCIUM (Ca^{++})	: 95	mg/l	86 - 102	
	Soit : 2,38	mmol/l	2,15 - 2,55	
PROTEINE TOTALES	: 76	g/l	66 - 87	
<u>15/09/2003</u>				
UREE SANGUINE	: 0,20	g/l	0,15 - 0,45	0,18
	Soit : 3,33	mmol/l	2,5 - 7,5	3,00
CREATININE SANGUINE	: 6,5	mg/l	< 14	
	Soit : 58	μ mol/l	< 124	
<u>14/05/2014</u>				
GLYCEMIE A JEUN	: 1,00	g/l	0,75 - 1,1	0,93
	Soit : 5,55	mmol/l	4,16 - 6,105	5,16





مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ATYA HANANE
Docteur GHITA BELKHAYAT
Réf. : 19J1541

Dossier ouvert le : 30/10/19
Prélèvement effectué à 09:03

Page : 1

- Edition du : 30/10/19

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales	Antériorités
				(Femme Adulte)	
					03/11/2014
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,42	10 ⁶ /mm ³	3,8 - 5,8	4,21
HEMOGLOBINE	:	13,70	g/100 ml	11,5 - 15,5	13,50
HEMATOCRITE	:	39	%	38 - 47	37
- VGM	:	88	μ ³	80 - 98	
- TGMH	:	31	pg	27 - 33	
- CCMH	:	35	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	5 090	/mm ³	4000 - 10000	10940
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	55,4	%	2 820	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,0	%	51	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,4	%	20	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	34,0	%	1 731	/mm ³
MONOCYTES	:	9,2	%	468	/mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	177 000	/mm ³	150000 - 450000	130000

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 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 partenaire 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 (auditifs et rénaux) notamment chez les insuffisants rénaux. Un emploi prolongé expose également à un risque accru d'eczéma 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 la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements 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 :

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

POLYGYNAX®

VAGINAL CAPSULE

Neomycin sulfate, Polymyxin sulfate, Nystatin

Precautions for use

Inform your doctor in case of renal insufficiency.

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

Taking or using other medicines

Do not use with spermicidal products (risk of inhibition) nor with condoms or diaphragms in latex (risk of rupture of the condom or diaphragm).

Please tell your doctor or pharmacist if you are taking or have recently taken any other medicines, including medicines obtained without a prescription.

Pregnancy and breast-feeding

The use of this medicinal product is not recommended, except if authorized by your doctor, during pregnancy and breast-feeding. If you discover that you are pregnant during the treatment, consult rapidly your doctor as he only can adapt the treatment to your situation.

In general, it is appropriate, to ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

List of excipients which have a well-known effect: hydrogenated soybean oil.

3. HOW TO TAKE POLYGYNAX, vaginal capsule?

Dosage

FOR ADULT ONLY

A capsule to be put deep into the vagina at bedtime during 12 days.

Method and route of administration:

Vaginal route.

Put preferably in lying down position. The easiest way to proceed is to lie on your back, knees folded up and opened.

Practical advices:

- in order to not contaminate your entourage, use your own bathroom linen (glove, towel),
- wear cotton underwear,
- avoid vaginal showers,
- avoid the use of tampons during the treatment,
- do not stop the treatment during menstruation periods,
- your doctor may also treat your sexual partner, in order to avoid he contaminates you again.



POLYGYNAX®

CAPSULE VAGINALE

Sulfate de néomycine / Sulfate de polymyxine / Nystatine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donner jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE POLYGYNAX, capsule vaginale, ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER POLYGYNAX, capsule vaginale ?
3. COMMENT UTILISER POLYGYNAX, capsule vaginale ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER POLYGYNAX, capsule vaginale ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE POLYGYNAX, capsule vaginale ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTI-INFECTIEUX et ANTISEPTIQUES à USAGE GYNECOLOGIQUE
(G. Système génito urinaire et hormones sexuelles)

Ce médicament est indiqué dans le traitement local d'infections vaginales.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER POLYGYNAX, capsule vaginale ?

N'utilisez jamais POLYGYNAX, capsule vaginale dans les cas suivants :
• allergie à l'un des composants ou à un autre produit de la même famille,
• utilisation de diaphragmes ou de préservatifs en latex,
• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'arachide ou au soja, en raison de la présence d'huile de soja.

Ce médicament est généralement déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des produits spermicides.

Faites attention avec POLYGYNAX, capsule vaginale :

Mises en garde spéciales

En cas d'intolérance locale ou de réaction allergique, arrêtez le traitement. En cas d'allergie locale, l'utilisation ultérieure du même antibiotique ou d'antibiotiques apparentés par voie orale peut être compromise.

Précautions d'emploi

Prévenir votre médecin en cas d'insuffisance rénale. Ne pas dépasser la durée de traitement préconisée par votre médecin.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ne pas utiliser avec des produits spermicides (risque d'inactivation) ni avec des préservatifs ou un diaphragme en latex (risque de rupture du préservatif ou du diaphragme).

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Grossesse et allaitement

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.

D'une façon générale, il convient de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Liste des excipients à effet notable :

Huile de soja hydrogénée

Si vous oubliez de prendre POLYGYNAX, capsule vaginale :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, POLYGYNAX, capsule vaginale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité d'eczéma allergique de contact ou à distance du lieu d'application, en cas d'emploi prolongé.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement auprès de l'autorité de santé compétente en matière de pharmacovigilance dans votre pays. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir d'avantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER POLYGYNAX, capsule vaginale ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser POLYGYNAX, capsule vaginale après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement extérieur. La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas + 25°C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient POLYGYNAX, capsule vaginale ?

Les substances actives sont :

Sulfate de néomycine.....	35 000 UI
Sulfate de polymyxine B.....	35 000 UI
Nystatine	100 000 UI

Pour une capsule vaginale.

Les autres composants sont :

Stéarate de polyoxyéthylène glycol 300 et 1500 et d'éthylène glycol de type Téfose 63, huile de soja hydrogénée, diméticone 1000.

Composition de l'enveloppe de la capsule molle : gélatine, glycérol, diméticone 1000.

Qu'est ce que POLYGYNAX, capsule vaginale et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous la forme de capsule vaginale.
Boîte de 6 ou 12 capsules vaginales.

Titulaire

LABORATOIRE INNOTECH INTERNATIONAL
22 avenue Aristide Briand
94110 Arcueil - FRANCE

Fabricant

INNOTHERA CHOUZY
Rue René Chantreau
L'Isle vert
41150 Chouzy-sur-Cisse - FRANCE

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est janvier 2014.
Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site Internet de l'Ansm (France).

CONSEILS / EDUCATION SANITAIRE