

## 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, parodontitis, 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 vignette, 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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                      | <a href="mailto:contact@mupras.com">contact@mupras.com</a>   |
| 0 Prise en charge                  | <a href="mailto:pec@mupras.com">pec@mupras.com</a>           |
| 0 Adhésion et changement de statut | <a href="mailto:adhésion@mupras.com">adhésion@mupras.com</a> |

La MUPRAS garantit le respect de la loi en vigueur relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		<b>23510</b>	
Matricule	1884		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : <b>Retraité</b>	
Nom & Prénom : <b>ANNAGREBATTI Abdeslam</b>		Autre :	
Date de naissance : <b>1948</b>		Adresse : <b>21 Rue des Veneaux Oahu</b>	
Tél. :		Total des frais engagés : <b>0 Dhs</b>	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>Dr. A.LAHLOU</b> <b>فريد العلوي لاحلو</b> <b>Chirurgie - Urologie - Sexologie</b> <b>158, Bd. d'Anfa - Casab - 022 94 18 11</b>			
Date de consultation : <b>26 FEV. 2020</b>			
Nom et prénom du malade : <b>Annagrebatt Abdeslam</b> Age : <b>72</b>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Prostata</b>			
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 : <b>/ /</b>	
Signature de l'adhérent(e) : 			

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26 FEV. 2023	C2		300,00	INP: 91052084
echo 2.			300,00	Dr. Abdelall Lahdou Dr. A.LAHDOU عبد العالسي لادلو <sup>هـ</sup> Chirurgie - Urologie - Sexologie 158, Bd. d'Anta - Casa - 022 94 18 19

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DALAL 24 Bis, Rue des Vanneaux Oasis - Casablanca tel: 05 22 99 27 54 Fax: 05 22 23 02 92	26-02-20	410,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAUX	COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	MONTANTS DES SOINS										
	DEBUT D'EXECUTION										
	FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	MONTANTS DES SOINS										
	DATE DU DEVIS										
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DE L'EXECUTION										
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533410</td> <td>21423552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35803411</td> <td>11432582</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la protection</p>	H	G	25533410	21423552	00000000	00000000	00000000	00000000	35803411	11432582	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
H	G										
25533410	21423552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35803411	11432582										
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

# Dr. Abdelali LAHLOU

Ancien interne titulaire des Hôpitaux du Maroc

Ancien Chef du Service d'Urologie

Polyclinique C.N.S.S. Ziraoui

## SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Chirurgie et Endoscopie

des Reins et Voies Génito - Urinaires - Stérilité

Lithotripsie Extra Corporelle

DU Sexologie - Sexothérapie

الدكتور عبد العالى لحلو

رئيس سابق قسم جراحة الكلى مصحة الزراوى

اختصاصي في الجراحه

النظر الداخلي و جراحة الكلى و المسالك البولية و العقم

تفتيت حصى الكلى و المسالك البولية

علاج في العلوم الجنسية

الدار البيضاء في

Casablanca, le

26 FEV. 2020

Dr. Abdelali Annajebel

153,30 x 2

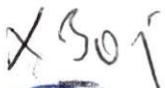


Penis 160 x 285

24 mcm  
Sperm

Dr. ABDELALI LAHLOU  
24 Bis, Rue des Vanneneaux  
Oasis - Casablanca  
(Tel: 0522 94 27 54 Fax: 0522 23 02 92)

104,10



Testis 10,60 x 10,60  
10 mcm  
Sperm



158. شارع أنفا - إقامة أوتوى - الطب الأول - فوق مقهى لا فلاش - الهاتف : 022 94 18 20 - الفاكس : 022 94 18 19

Bureau : 158, Bd d'Anfa Résidence d'Auteuil 1er étage (au dessus Café la Flèche ) Casablanca

Tél. : 022 94 18 19 - Fax : 022 94 18 20 - GSM : 061 17 84 00

E-mail : abdelalielhalloumd@hotmail.com

### 3 CHÈNES® LABORATOIRES

Le laboratoire les 3 CHÈNES® est un centre de recherche et de développement de compléments alimentaires dédié à la santé et au bien-être.

Grâce à des partenariats avec des spécialistes renommés, le laboratoire les 3 CHÈNES® élaboré des produits innovants sûrs et efficaces, aux résultats prouvés, résultant des dernières découvertes scientifiques.

### CONFORT URINAIRE

Fréquentes besoins d'aller aux toilettes, assortis de picotements et de pression dans le bas ventre...  
**CYSTINAT** vous aidera ponctuellement et/ou prévention à rétablir et maintenir une hygiène et un confort urinaire en associant différentes plantes aux vertus traditionnellement reconnues.

La **Cranberry** est traditionnellement reconnue pour ses propriétés antiseptiques au niveau urinaire. L'association de la **Bruyère**, par ses **propriétés diurétiques**, favorise l'élimination.

Le **Thym** et la **Mauve**, reconnus pour leurs remarquables **propriétés antiseptiques et assainissantes**, potentialisent l'action de la **Cranberry**.

Afin de pallier à l'inconfort occasionné, nous avons associé de la **Guimauve** pour ses vertus **apaisantes**.

**Ingrediënts :** Stabilisant : cellulose microcristalline ; extrait de canneberge (**sulfites**) (37,74 %) ; mauve (3,77 %) ; thym (3,77 %) ; myrtille (3,77 %) ; extrait de bruylère (3,77 %) ; guimauve (3,77 %) ; anti-agglomérants : silice [nano], stearate de magnésium.

### 3 CHÈNES® LABORATOIRES

The laboratory 3 CHÈNES® is a center of research and development of food supplements dedicated to the health and to the well-being.

Thanks to partnerships with famous specialists, the laboratory 3 CHÈNES® elaborates innovative, safe, resultant products of the last scientific discoveries.

### URINARY COMFORT

You have the sudden need to go to the toilets, with tickling and pressure in the back of the stomach...

**CYSTINAT** and its association of different plants with traditionally known properties will help you when needed and/or preventively to restore and keep your urinary hygiene and comfort.

**Cranberry** is traditionally known for its antiseptic properties on urinary system. **Heather** favours elimination thanks to its diuretic properties.

**Thyme** and **Mallow** are known for their excellent antiseptic and sanitising properties that increase **cranberry's action**. To decrease these troubles we have used **Marsh-mallow** for its **soothing** action.

**Ingredients:** Stabiliser: microcristalline cellulose; cranberry extract (sulfites) (37,74 %); mallow (3,77 %); thyme (3,77 %); bilberry (3,77 %); heather extract (3,77 %); marshmallow (3,77 %); anti-caking: silica [nano], magnesium stearate. Guimauve / Marsh mallow

ES-24216

Voir sur le côté du étui / See on the side of the box.

A consommer de préférence avant fin / Best before end of lot n° / Batch n°:

3525726005001



Importé par  
iphaDerm  
6 rue Ibnou KHALIKANE - Quartier Palmier  
CASABLANCA - MAROC

N° d'enregistrement:  
DA20160807157 DMP20 UCAMA VZ

V014A-05/18-ETCOURREGI



Directions for use :

For prevention :  
2 tablets per day during at least 10 days.

When the first signs appear : 4 to 6 tablets per day during 5 days. Drink at least 1 litre and a half during this period of time. If the troubles persist, do not hesitate to visit your doctor.

Préc.

Use:  
Keep Où  
children  
and  
in a  
cool an  
place.  
Follow  
the  
instructions  
on  
the  
label  
with a  
healthy  
lifestyle.

14.42 g

IPHADEMR

14.42 g

This product is not a  
medicine but a food  
supplement with plants.

Ce produit n'est pas un médicament  
mais un complément alimentaire  
à base de plantes.

Fabriqué en France / Made in France  
www.3-chenes.com

# **Dr. A. EL HALLOU (LAHLOU)**

Ancien Interné titulaire des Hôpitaux du Maroc  
 Ancien Chef du Service d'Urologie  
 Polyclinique C.N.S.S. Ziraoui  
**SPECIALISTE EN CHIRURGIE**  
 Chirurgie et Endoscopie  
 des Reins et Voies Génito - Urinaires - Stérilité  
 Lithotripsie Extra Corporelle

# **الدكتور عبد العالٰي لحلو**

رئيس سابق قسم جراحة الكلية مصحة الزراوي

## **إختصاصي في الجراحة**

النظر الداخلي وجراحة الكلية والمسالك البولية و العقم

تفتيت حصى الكلية والمسالك البولية

Casablanca, le 26 FEV. 2003

الدار البيضاء، في

M. Annayebh, Abdeslam

Fatture :

- Consultation : 200

300/100DH

- Echographie : 200

300/100DH

Service : Six cent DH

عبد العالٰي لحلو  
 Chirurgie - Urologie - Sexologie  
 158, Bd. d'Anfa - Casablanca - 022.94.18.19

022.94.18.19/20 - شارع أنفا - إقامة أوتوى - الطابق الأول - فوق مقهى لا فلش - الهاتف : والفاكس :

Bureau : 158, Bd. d'Anfa, Résidence d'Auteuil, 1er Etage (au-dessus Café la Flèche) Casablanca  
 Tél. : (212) 22.94.18.19 - Fax : (212) 22.94.18.20 - GSM : (212) 61.17.84.00  
 Clinique Massira : Urgence Hospitalisation Lithotripsie  
 5, Rue Mokri (Ex. rue d'Auteuil, hauteur 158, Bd. d'Anfa) Casablanca  
 Tél. : (212) 22.39.40.41 - Fax : (212) 22.39.14.15 - GSM : (212) 61.05.15.15

97052004

Dr. Abdellali Lahou

# Permixon 160 mg

## GÉLULE

Extrait lipido-stéroïque de Se~~s~~apens



### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS L'HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE.  
Ce médicament est présent dans le traitement de certains troubles de la miction (émission d'urine) liés à l'hypertrophie (augmentation de volume) de la prostate.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?

Ne prenez jamais PERMIXON 160 mg, gélule dans le cas suivant :

- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de

de prendre ce médicament. Elle contient des

doute, demandez plus d'informations à votre

de la relire.

à conseils, adressez-vous à votre pharmacien, consulter un médecin.

mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez rave, veuillez en informez votre médecin ou votre

la gélule.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule : Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

### Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre

# Permixon 160 mg

## GÉLULE

Extrait lipido-stéroïque de Se~~s~~apens



### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS L'HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE.  
Ce médicament est présent dans le traitement de certains troubles de la miction (émission d'urine) liés à l'hypertrophie (augmentation de volume) de la prostate.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?

Ne prenez jamais PERMIXON 160 mg, gélule dans le cas suivant :

- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de

de prendre ce médicament. Elle contient des

doute, demandez plus d'informations à votre

de la relire.

à conseils, adressez-vous à votre pharmacien, consulter un médecin.

mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez rave, veuillez en informez votre médecin ou votre

la gélule.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule : Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

### Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

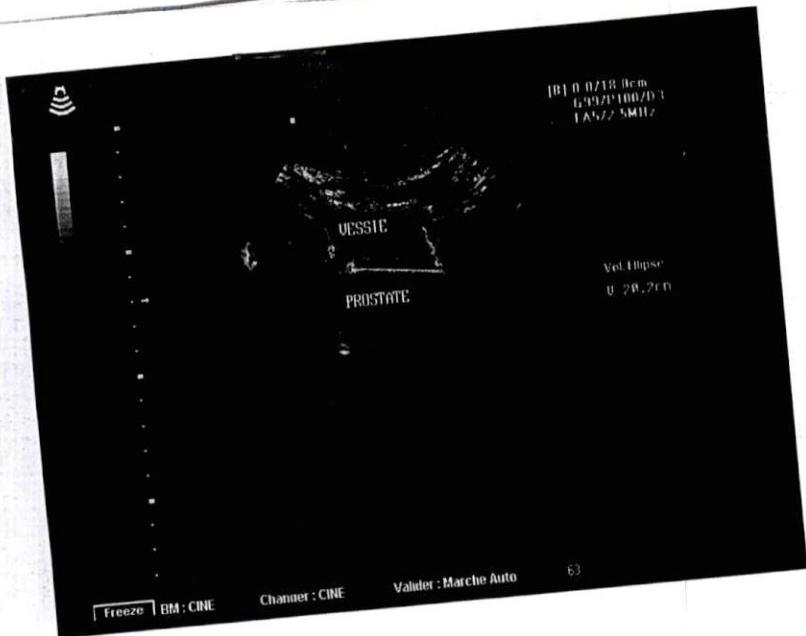
EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre



## COMPTE - RENDU ECHOGRAPHIE

Nom & prénom Abdellah Age: 69

Antécédents :

Indication : Prostatalogie

Résultats :

1 - Reins :

- Droit : \ opé
- Gauche : \

2 - Vessie : Cystite

3 - Prostate : Prostatite

4 - Pelvis :

5 - O.G.E :

6 - Autres :

Conclusion :

Prostatite, cholestase  
Lithiasis

Dr. A.LAHLOU د. عبد العالى لحلو  
Chirurgie - Urologie - Sexologie  
158, Bd. d'Anfa - Casablanca - 022 94 18 19