

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

Nº W19-594208

ND: 52193

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Matricule : 1530 Société :

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : M A N A N E H A S S A N

Date de naissance : 15 mai 1951

Adresse : 32, Rue de Bruyères CASA MAROC ext

Tél. 06 61 46 46 41 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/12/2020

Nom et prénom du malade : Manane Hassan Age :

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : hypertension

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 : CASA MAROC

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/12/2020

### 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   |
|------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07/11/20<br>2020 | CH                |                       | 300 DT                          | INP : 971410843<br><br>Docteur Adil OUZZANE<br>Chirurgien Urologue Andrologue<br>22, Bd. Yacoub El Mansour<br>Casablanca |
| 07/11/20<br>2020 | ache              |                       | 100 DT                          |  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date             | Montant de la Facture |
|--|------------------|-----------------------|
| YOUSSEF TAHAR<br>TAN<br>OUZANE<br>RUE<br>Mansour<br>Boukhari Karim<br>Casablanca<br>05 22 23 40 33 | 07/11/20<br>2020 | 267 DT                |
| DEEP PRELIC  | 07/11/20<br>2020 |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

### 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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [REDACTED]                   |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------------------------|
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | MONTANTS DES SOINS [REDACTED]      |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]       |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | FIN D'EXECUTION [REDACTED]         |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | MONTANTS DES SOINS [REDACTED]      |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | DATE DU DEVIS [REDACTED]           |
| [REDACTED]      | [REDACTED]     | [REDACTED]       | [REDACTED]  | DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]     |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| D | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| G | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| B | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Adil OUZZANE

## Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Professeur associé à la faculté de médecine de Lille (France)

Ancien Chef de Clinique et Praticien Hospitalier au CHU de Lille

Membre des Associations Française et Européenne d'Urologie



# الدكتور عادل وزان

## أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب بليل (فرنسا)

رئيس سابق لصلحة جراحة المسالك البولية بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 07/12/2020

### MR MANANE HASSAN

- Xatral 10mg**

1 Comprimé, soir, pendant 1 mois

267,00

PHARMACIE DU PRELÈVE  
OUAZZANI Toulami Karim  
Yacoub El Mansour - Casablanca  
18, Rue Brahim Mekkaoui  
Téléphone : 05 22 23 40 33

267,00



Docteur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue et Andrologue

22, Bd. Yacoub El Mansour

Bureau N° 42 - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5<sup>ème</sup> étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

# Docteur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Professeur associé à la faculté  
de médecine de Lille (France)  
Ancien Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier au CHU de Lille  
Membre des Associations Française  
et Européenne d'Urologie



الدكتور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب  
بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية  
بالمستشفى الجامعي بليل  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 07/12/2020

## Facture

MR MANANE HASSAN

| Acte         | Honoraire        |
|--------------|------------------|
| Consultation | 300,00 Dh        |
| Echographie* | 400,00 Dh        |
| <b>Total</b> | <b>700,00 Dh</b> |

Arrêté la présente facture à la somme de :  
700,00 Dirhams

Docteur Adil OUZZANE  
Chirurgien Urologue & Andrologue  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Bureau N° 42 - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5<sup>ème</sup> étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

Sanofi-Aventis Maroc  
 Route de Rabat-R.P. 1.  
 Ain sebaït Casablanca  
 XATRAL LP 10 mg CPR B30  
 PPV : 267,00 DH  
 6 118001 081301

## L'UTILISATEUR

- Avant d'utiliser 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 donnez 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.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que XATRAL LP 10 mg et dans quels cas est-il utilisé
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XATRAL LP 10 mg
- Comment prendre XATRAL LP 10 mg
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver XATRAL LP 10 mg
- Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE XATRAL LP 10 mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

#### Classe pharmacothérapeutique

XATRAL LP 10 mg contient de l'alfuzosine. Ce médicament appartient à une famille appelée les alpha-bloquants.

Ce médicament agit sur la vessie, l'urètre (conduit urinaire) et la prostate.

#### Indications thérapeutiques

XATRAL LP 10 mg est utilisé en cas d'augmentation du volume de votre prostate (hypertrophie bénigne de la prostate) :

- pour soulager les difficultés à uriner,
  - ou en association avec le drainage des urines par une sonde vésicale pratiquée en cas d'impossibilité à uriner.
- Ce médicament est destiné uniquement à l'homme.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE XATRAL LP 10 mg

#### contre-indications :

- Si vous êtes allergique à la substance active (l'alfuzosine) ou à l'un des autres composants contenus dans XATRAL LP 10 mg. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
- Si vous souffrez d'hypotension orthostatique (chute de la tension artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges et/ou de malaise).
- Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique) ou une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère).
- Si vous prenez certains médicaments utilisés dans le traitement du VIH (par exemple : inhibiteur de protéases associé au ritonavir ou au cobicistat), ou utilisés dans le traitement de l'hépatite C (par exemple le télaprévir ou le bocéprevir), ou utilisés dans le traitement de certaines infections fongiques (par exemple kéroconazole, itraconazole, posaconazole), ou utilisés dans certaines infections bactériennes (par exemple : clarithromycine, érythromycine, téthromycine) (voir rubrique «Prise ou utilisation d'autres médicaments»).

#### Précautions d'emploi

#### Faites attention avec XATRAL LP 10 mg

Avant de commencer le traitement : prévenez votre médecin si vous avez une maladie du cœur (en particulier si vous souffrez d'angine de poitrine, d'insuffisance cardiaque aiguë, de troubles du rythme cardiaque) ou si vous avez déjà eu une baisse importante de la pression artérielle avec un autre médicament de la même famille que XATRAL LP 10 mg (alpha-bloquants).

#### Pendant le traitement

Une hypotension orthostatique (baisse de la tension artérielle lors du passage à la position debout) peut survenir dans les heures qui suivent la prise du médicament et être accompagnée de vertiges, de fatigue et de sueurs. Dans ce cas, allongez-vous jusqu'à disparition complète de ces effets qui sont temporaires et contactez votre médecin.

Cet effet est notamment observé chez les personnes âgées et chez les personnes qui reçoivent en même temps un médicament pour traiter une tension artérielle élevée ou des dérivés nitrés (médicaments utilisés pour l'angine de poitrine).

La prise de ce médicament doit être évitée en association avec certains médicaments utilisés dans le traitement de la tension artérielle élevée (antihypertenseurs tels que doxazosine, prazosine et urapidil) (voir rubrique "Prise ou utilisation d'autres médicaments").

**Si vous devez vous faire opérer de l'œil (cataracte)**, informez votre ophtalmologiste avant l'opération si vous êtes traité ou avez été traité récemment par XATRAL LP 10 mg. Ce médicament est susceptible de provoquer un effet sur la pupille (syndrome de l'iris flasque péri-opératoire) qui peut compliquer l'opération.

Cependant, si le chirurgien est prévenu à l'avance, il pourra prendre des précautions appropriées.

Ce médicament contient de l'huile de ricin et peut provoquer des troubles digestifs (effet laxatif léger, diarrhée).

#### Mises en garde spéciales

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE ASSOCIÉ à certains médicaments utilisés dans le traitement du VIH (par exemple : inhibiteur de protéases associé au ritonavir ou au cobicistat), ou utilisés dans le traitement de l'hépatite C (par exemple le télaprévir ou le bocéprevir), utilisé dans le traitement de certaines infections fongiques (par exemple kéroconazole, itraconazole, posaconazole), utilisé dans certaines infections bactériennes (par exemple : clarithromycine, érythromycine, téthromycine) (voir rubrique "Ne prenez jamais XATRAL LP 10 mg dans les cas suivants").

Ce médicament DOIT ÊTRE ÉVITÉ EN ASSOCIATION AVEC certains médicaments utilisés dans le traitement de la tension artérielle élevée (antihypertenseurs tels que doxazosine, prazosine et urapidil), (voir rubrique "Faites attention avec XATRAL LP 10 mg").

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

Ce médicament n'est pas destiné à la femme.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Vous devez être prudent si vous conduisez un véhicule ou si vous utilisez une machine. Ce médicament peut provoquer une baisse importante de la tension artérielle lors du passage à la position debout, des vertiges, une sensation de fatigue ou des troubles de la vue, surtout en début de traitement.

#### Informations importantes concernant certains composants de XATRAL LP 10 mg

Ce médicament contient de l'huile de ricin (voir rubrique « Faites attention avec XATRAL LP 10 mg »).

