

## 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 des données à caractère personnel.



## Déclaration de Maladie

N° W19-580917

5 34 202

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9622

Société :

R.A.M.

1 JAN. 2021  
ACCUEIL

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SATTI Abderrahmane

Date de naissance :

1959

Adresse :

AV Matar. près Etablissement sanabili  
N.S Tétouan

Tél. :

06 88 56 31 73 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL KHAMMAL EL AMRANI  
Chirurgie orthopédique  
C.H.R Tétouan

Date de consultation :

22/10/2022

Nom et prénom du malade :

SATTI ABOUZIAZIZ AGE:

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e)

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-580917

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
22/10/22	C	61	C	INP : 161220850 BENKAMAL Elouaïd Chirurgie Générale

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>LABORATOIRE BLAOU</b>            Analyses Médicales            14, Av Mauritanie Tatouan            Tel: (0539) 70-03-45            Fax: (0539) 79-13-25</p>	7-1-2014	B28=	4400DA

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins																				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																				
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> (List of treated teeth)	<b>Nature des Soins</b> (Nature of treatments)	<b>Coefficient</b> (Coefficient)																
				INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b>          Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553
H		G																		
25533412	21433552	00000000	00000000																	
D		B																		
00000000	00000000	35533411	11433553																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																				

**LABORATOIRE SLAOUI D'ANALYSES MEDICALES****Docteur Fouad KHALESS**

Pharmacien Biologiste

14, Av. Mauritanie 93 000 TETOUAN  
Tél. : 0539 70 03 45 - Fax : 0539 70 18 25.

Tétouan le vendredi 23 octobre 20 Monsieur SETTI ABDERRAHMAN

FACTURE N° 105303

## Analyses :

Antigène spécifique prostate -----	B   200	
Cytobactériologie des urines -----	B   80	Total : B 280

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	440,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams



Date : 22/10/2020

# ORDONNANCE

SORTIE ABORTIFANTE

121NSX3

- 25 mg LP 0,4 mg

6212

~~Pharmacie BIROUNI  
Rabia AKTAOU  
PHARMACIENNE  
102, Av. Abdelkhalak Torres - Tétouan  
Tél : 05 39 97 30 10~~

42672

~~Dr. EL KHAMMAL EL AMRANI  
Chirurgie Urologique  
C.H.R Tétouan~~

x 3 mois

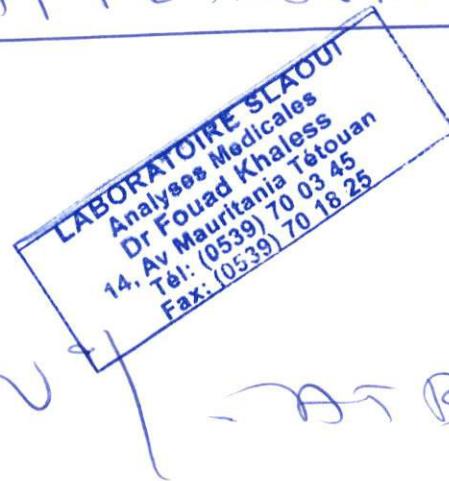
Date: 22/11/2002

# ORDONNANCE

SATTI ABDELLAH

+ Psa

+ Et B - Et B



~~Dr. EL KHALFALI AMRANI~~  
Chirurgie Urologique  
C.H.R Tétouan

31059



# UMAX® 0,4 mg LP Gélule

(Tamsulosine chlorhydrate)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## 1- DÉNOMINATION DU MEDICAMENT:

UMAX 0,4 mg microgranules à libération prolongée en gélule

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT:

Tamsulosine chlorhydrate.....

0,4 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

## 3- FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules à libération prolongée en gélules. Boîtes de 10, 30 & 60 gélules

## 4- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**  
Ce médicament est préconisé dans le traitement de certains symptômes de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

## 5- DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### CONTRE INDICATIONS :

Ne prenez jamais UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule dans les cas suivants:

- allergie connue à ce médicament ou à des médicaments de la même classe thérapeutique
- antécédent d'œdème (gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses) suite à la prise de ce médicament,
- antécédents d'hypotension orthostatique (baisse de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position verticale pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises);
- insuffisance hépatique sévère.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec des médicaments de la même classe, les alpha 1-bloquants, ainsi qu'en cas d'antécédent de syncope mictionnelle.

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

## 6- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI:

Faites attention avec UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule

### Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adoptez la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

### Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au maintien d'une activité physique, à la surveillance d'un régime alimentaire (éviter les repas riches, trop épicés, trop alcoolisés); ne pas trop boire le soir, maintenir un transit intestinal régulier.

### Excipients à effet notoire :

Novau de sucre

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/émolysatase (maladies héréditaires rares). SI VOUS ÊTES CONCERNÉ PAR L'UNE OU L'AUTRE DE CES PRECAUTIONS D'UTILISATION, PARLEZ EN A VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous êtes déjà traité par un antihypertenseur alpha-bloquant, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Grossesse et allaitement

L'indication thérapeutique de ce médicament ne concerne pas la femme.

La tolérance de ce médicament au cours de la grossesse et son passage dans le lait maternel ne sont pas connus.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

POSSÉDÉES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UTILISER

## 7- EFFETS NON SOUHAITANTS OU GENANTS

Comme tous les médicaments, UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

**Fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 10 et plus de 1 patient sur 100):

Étourdissements, surtout lors du passage de la position couchée à la position

**Peu fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 100 et plus de 1 patient sur 1000):

Maux de tête, palpitations (le cœur bat plus rapidement que la normale et c'est la pression artérielle au moment du passage d'une position assise ou allé

écoulement nasal (rhinite), diarrhées, nausées et vomissements, constipation

trouble de l'éjaculation.

**Rares** (affectant moins de 1 patient sur 1000 et plus de 1 patient sur 10000):

Syncope, angioédème (gonflement du visage, des lèvres ou des muqueuses

**Très rares** (affectant moins de 1 patient sur 10000):

Prépuis (une érection prolongée et douloureuse) peut se produire. Celle-ci

charge médicale.

Si vous devez subir une opération de la cataracte et que vous êtes ou avez libération prolongée en gélule, la pupille peut mal se dilater et l'iris (la partie colorée de l'œil) peut devenir flasque pendant l'intervention.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 8- COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE :

#### Posologie

En règle générale, une gélule par jour.

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

#### Mode et voie d'administration

Voie orale.

La gélule doit être avalée avec un verre d'eau sans être croquée ni mâchée

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

#### Fréquence d'administration

La dose quotidienne doit être absorbée en une seule prise, de préférence à la fin du petit déjeuner ou en cas de petit déjeuner non consistant, à la fin d'un autre repas qui doit être toujours le même.

Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule au petit déjeuner, prenez-la au cours d'un repas de la journée.

#### Durée du traitement

Ce traitement nécessite une surveillance médicale régulière et il pourra être nécessaire de le poursuivre plusieurs mois.

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

#### Symptômes et Conduite à tenir en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule que vous n'auriez dû:

Contactez rapidement un médecin et allongez-vous.

#### Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule:

Si vous avez omis un jour de traitement, ne prenez pas 2 gélules le jour suivant mais poursuivez le traitement, le lendemain, au rythme d'une gélule par jour.

#### CE MEDICAMENT VOUS A ÊTÉ PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL NE PEUT ÊTRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

## 9- CONDITIONS DE CONSERVATION

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

## 10- CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Tableau A (Liste I)

Tenir hors de la portée des enfants

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Mars 2015

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit,

ne l'interrompez pas. Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

LOT 200599

EXP 12/2021

PPV 121.40DH

# UMAX® 0,4 mg LP Gélule

(Tamsulosine chlorhydrate)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## 1- DÉNOMINATION DU MEDICAMENT:

UMAX 0,4 mg microgranules à libération prolongée en gélule

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT:

Tamsulosine chlorhydrate.....

0,4 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

## 3- FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules à libération prolongée en gélules. Boîtes de 10, 30 & 60 gélules

## 4- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**  
Ce médicament est préconisé dans le traitement de certains symptômes de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

## 5- DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### CONTRE INDICATIONS :

Ne prenez jamais UMAX 0,4 mg LP microgranules à libération prolongée en gélule dans les cas suivants:

- allergie connue à ce médicament ou à des médicaments de la même classe thérapeutique
- antécédent d'œdème (gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses) suite à la prise de ce médicament,
- antécédents d'hypotension orthostatique (baisse de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position verticale pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises);
- insuffisance hépatique sévère.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec des médicaments de la même classe, les alpha 1-bloquants, ainsi qu'en cas d'antécédent de syncope mictionnelle.

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

## 6- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI:

Faites attention avec UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule

### Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adoptez la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

### Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au maintien d'une activité physique, à la surveillance d'un régime alimentaire (éviter les repas riches, trop épicés, trop alcoolisés); ne pas trop boire le soir, maintenir un transit intestinal régulier.

### Excipients à effet notoire :

Novau de sucre

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/émolysatase (maladies héréditaires rares).

SI VOUS ÊTES CONCERNÉ PAR L'UNE OU L'AUTRE DE CES PRECAUTIONS D'UTILISATION, PARLEZ EN A VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous êtes déjà traité par un antihypertenseur alpha-bloquant, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Grossesse et allaitement

L'indication thérapeutique de ce médicament ne concerne pas la femme.

La tolérance de ce médicament au cours de la grossesse et son passage dans le lait maternel ne sont pas connus.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

NE PASSEZ PAS D'EFFORTS DANS LE TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER

## 7- EFFETS NON SOUHAITANTS OU GENANTS

Comme tous les médicaments, UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

**Fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 10 et plus de 1 patient sur 100):

Étourdissements, surtout lors du passage de la position couchée à la position

**Peu fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 100 et plus de 1 patient sur 1000):

Maux de tête, palpitations (le cœur bat plus rapidement que la normale et c'est la pression artérielle au moment du passage d'une position assise ou ailleurs

écoulement nasal (rhinite), diarrhées, nausées et vomissements, constipation

trouble de l'éjaculation.

**Rares** (affectant moins de 1 patient sur 1000 et plus de 1 patient sur 10000):

Syncope, angioédème (gonflement du visage, des lèvres ou des muqueuses)

**Très rares** (affectant moins de 1 patient sur 10000):

Prisipisme (une érection prolongée et douloureuse) peut se produire. Celle-ci charge médicale.

Si vous devez subir une opération de la cataracte et que vous êtes ou avez libération prolongée en gélule, la pupille peut mal se dilater et l'iris (la partie colorée de l'œil) peut devenir flasque pendant l'intervention.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 8- COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE :

#### Posologie

En règle générale, une gélule par jour.

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

#### Mode et voie d'administration

Voie orale.

La gélule doit être avalée avec un verre d'eau sans être croquée ni mâchée

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

#### Fréquence d'administration

La dose quotidienne doit être absorbée en une seule prise, de préférence à la fin du petit déjeuner ou en cas de petit déjeuner non consistant, à la fin d'un autre repas qui doit être toujours le même.

Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule au petit déjeuner, prenez-la au cours d'un repas de la journée.

#### Durée du traitement

Ce traitement nécessite une surveillance médicale régulière et il pourra être nécessaire de le poursuivre plusieurs mois.

#### SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

#### Symptômes et Conduite à tenir en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule que vous n'auriez dû:

Contactez rapidement un médecin et allongez-vous.

#### Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule:

Si vous avez omis un jour de traitement, ne prenez pas 2 gélules le jour suivant mais poursuivez le traitement, le lendemain, au rythme d'une gélule par jour.

#### CE MEDICAMENT VOUS A ÊTÉ PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL NE PEUT ÊTRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

## 9- CONDITIONS DE CONSERVATION

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

## 10- CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Tableau A (Liste I)

Tenir hors de la portée des enfants

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Mars 2015

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit,

ne l'interrompez pas. Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

LOT 200599

EXP 12/2021

PPV 121.40DH

# UMAX® 0,4 mg LP Gélule

(Tamsulosine chlorhydrate)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## 1- DÉNOMINATION DU MEDICAMENT:

UMAX 0,4 mg microgranules à libération prolongée en gélule

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT:

Tamsulosine chlorhydrate.....

0,4 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

## 3- FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules à libération prolongée en gélules. Boîtes de 10, 30 & 60 gélules

## 4- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**  
Ce médicament est préconisé dans le traitement de certains symptômes de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

## 5- DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### CONTRE INDICATIONS :

Ne prenez jamais UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule dans les cas suivants:

- allergie connue à ce médicament ou à des médicaments de la même classe thérapeutique
- antécédent d'œdème (gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses) suite à la prise de ce médicament,
- antécédents d'hypotension orthostatique (baisse de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position verticale pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises);
- insuffisance hépatique sévère.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec des médicaments de la même classe, les alpha 1-bloquants, ainsi qu'en cas d'antécédent de syncope mictionnelle.

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

## 6- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI:

Faites attention avec UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule

### Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adoptez la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

### Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: Il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au maintien d'une activité physique, à la surveillance d'un régime alimentaire (éviter les repas riches, trop épicés, trop alcoolisés); ne pas trop boire le soir, maintenir un transit intestinal régulier.

### Excipients à effet notoire :

Novau de sucre

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/émolysatase (maladies héréditaires rares).

SI VOUS ÊTES CONCERNÉ PAR L'UNE OU L'AUTRE DE CES PRECAUTIONS D'UTILISATION, PARLEZ EN A VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous êtes déjà traité par un antihypertenseur alpha-bloquant, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Grossesse et allaitement

L'indication thérapeutique de ce médicament ne concerne pas la femme.

La tolérance de ce médicament au cours de la grossesse et son passage dans le lait maternel ne sont pas connus.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

NE PASSEZ PAS D'EFFETS DÉSIRABLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UTILISER

## 7- EFFETS NON SOUHAITANTS OU GENANTS

Comme tous les médicaments, UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

**Fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 10 et plus de 1 patient sur 100):

Étourdissements, surtout lors du passage de la position couchée à la position

**Peu fréquents** (affectant moins de 1 patient sur 100 et plus de 1 patient sur 1000):

Maux de tête, palpitations (le cœur bat plus rapidement que la normale et c'est la pression artérielle au moment du passage d'une position assise ou allé

écoulement nasal (rhinite), diarrhées, nausées et vomissements, constipation

trouble de l'éjaculation.

**Rares** (affectant moins de 1 patient sur 1000 et plus de 1 patient sur 10000):

Syncope, angioédème (gonflement du visage, des lèvres ou des muqueuses

**Très rares** (affectant moins de 1 patient sur 10000):

Prépuis (une érection prolongée et douloureuse) peut se produire. Celle-ci

charge médicale.

Si vous devez subir une opération de la cataracte et que vous êtes ou avez libération prolongée en gélule, la pupille peut mal se dilater et l'iris (la partie colorée de l'œil) peut devenir flasque pendant l'intervention.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 8- COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE :

#### Posologie

En règle générale, une gélule par jour.

SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

### Mode et voie d'administration

Voie orale.

La gélule doit être avalée avec un verre d'eau sans être croquée ni mâchée

SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

### Fréquence d'administration

La dose quotidienne doit être absorbée en une seule prise, de préférence à la fin du petit déjeuner ou en cas de petit déjeuner non consistant, à la fin d'un autre repas qui doit être toujours le même.

Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule au petit déjeuner, prenez-la au cours d'un repas de la journée.

### Durée du traitement

Ce traitement nécessite une surveillance médicale régulière et il pourra être nécessaire de le poursuivre plusieurs mois.

SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE

### Symptômes et Conduite à tenir en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule que vous n'auriez dû:

Contactez rapidement un médecin et allongez-vous.

### Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre UMAX 0,4 mg LP, microgranules à libération prolongée en gélule:

Si vous avez omis un jour de traitement, ne prenez pas 2 gélules le jour suivant mais poursuivez le traitement, le lendemain, au rythme d'une gélule par jour.

### CE MEDICAMENT VOUS A ÊTÉ PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL NE PEUT ÊTRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

## 9- CONDITIONS DE CONSERVATION

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

## 10- CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Tableau A (Liste I)

Tenir hors de la portée des enfants

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Mars 2015

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit,

ne l'interrompez pas. Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

LOT 200599

EXP 12/2021

PPV 121.40DH



# مختبر السلاوي للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE SLAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Fouad KHALESS  
PHARMACIEN BIOLOGISTE  
Biochimie Hématologie, Bactériologie  
Immunologie, Parasitologie et Mycologie

Docteur S EL KHAMMAL EL AMRANI

Dossier ouvert le : 23/10/20.

Édité le : 24/10/20.

Prélèvement effectué à 08:20.

Monsieur SETTI ABDERRAHMAN

Dossier N° : 20J1059

Page N° 1

## MARQUEURS

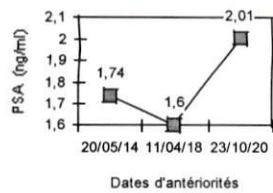
PSA TOTALE : 2,01 ng/ml

Valeurs de référence

Valeurs normales : Inf. à 4,0 ng/ml

Zone d'incertitude : 4,0 à 13,0 ng/ml

Résultat du 11/04/18 : 1,60 ng/ml





# مختبر السلاوي للتحلييات الطبية

## LABORATOIRE SLAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Fouad KHALESS  
PHARMACIEN BIOLOGISTE  
Biochimie Hématologie, Bactériologie  
Immunologie, Parasitologie et Mycologie

Docteur S EL KHAMMAL EL AMRANI

Dossier ouvert le : 23/10/20.

Édité le : 24/10/20.

Prélèvement effectué à 08:20.

Monsieur SETTI ABDERRAHMAN

Dossier N° : 20J1059

Page N° 2

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT : Urines du matin.

#### CARACTERES GENERAUX

Aspect	:	Limpide	
Couleur	:	Jaune	
Densité	:	1,025	VN : 1,01 - 1,03
pH	:	6,0	VN : 5 - 6,5
Culot	:	Absent.	

#### EXAMEN DU CULOT

Leucocytes	:	Très rares	VN: inf à 10000/ml
Hématies	:	Absence.	VN: inf à 1000/ml
Cellules	:	Très rares	
Cylindres	:	Absence.	
Cristaux	:	Absence.	
Levures	:	Absence.	
Trichomonas vaginalis	:	Absence.	
Germes	:	Non observés.	

#### EXAMEN CHIMIQUE

Recherche de glucose	:	Négative.
Recherche d'albumine	:	Négative.
Recherche de bilirubine	:	Négative.
Recherche de cétones	:	Négative.
Recherche de nitrites	:	Négative.

#### BACTERIOLOGIE

Cultures sur milieux usuels	:	Négative.
Culture sur milieu de Sabouraud	:	Négative.

