

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **tique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

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

55470

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0011434**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 9692 Société : RAM

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : MERCIER LAUREN Date de naissance : 30/06/1949

Adresse : ITISSAL III IMEST OUEST CANON 4 CO CASA

Tél. : 06 14 20 11 17 Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/2021

Nom et prénom du malade : Mermer Laurent Age : .....

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : Dynmne

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

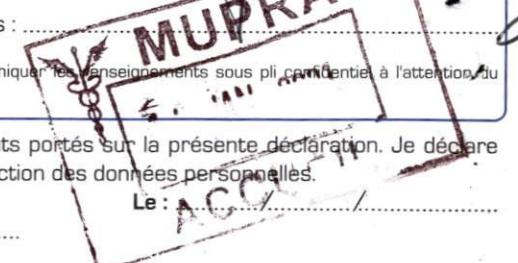
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Mermer Laurent

Le : 12/01/2021



### 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
12/01/2021	G		20017	
12/01/2021	Bloc		20017	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2020	495.90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/21	B275	297.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	
	[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

عيادة طبيب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتباينية

## CABINET D'UROLOGIE

Docteur FAÏK Hassan  
Ancien médecin des Forces  
armées royales  
Chirurgien Urologue



2 JAN 2021

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في

(دكتور فائق حس)  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي  
والمسالك البولية والتباينية

—♦—

فحص وجراحة الكلي والمسالك  
البولية عبر المنظار.  
جراحة البروستات والمثانة عبر  
المنظار  
جراحة الفتق والخصيتين  
تفحص حجم الكليتين  
والمسالك البولية بشعة الميزن  
العمم والعجز الجنسي  
عند الرجال  
الأمراض التباينية المعديبة  
الختان والتسبيل اللازم  
عند الأطفال  
الفحص بالمبتدى

Nom :

HONORAIRE

Renmer Lahley

Consultation = 200 DH

Echographie = 200 DH

TOTALE : Quatre cent dirhams.

Chirurgie et endoscopie  
des reins et des voies  
genito-urinaires

Echographie urologique  
Lithotriptie Extracorporelle

Stérilité masculine  
Impuissance sexuelle

Maladies sexuellement  
transmissibles

Circoncision,  
enuresis chez l'enfant



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

## CABINET D'UROLOGIE

# **Docteur FAÏK Hassan**

Ancien médecin des Forces  
armées royales

Chirurgien Urologue



الدكتور فائق حسن  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
ختصاصي في أمراض وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والتناسلية

الدار البيضاء، في ٢٣١٩٠١٧٢، Casablanca, le : ٢٣ JAN ٢٠١٩

فحص وجراحة الكلي والمسالك  
البوليية غير المنظار

## جراحة البروستات والمثانة عبر المنظار

جراحة الفتق والخصيّتين

تفويت حصى الكليتين  
والمسالك البولية باشعة الليزر

العقم والعجز الجنسي

الامراض التناسلية المعدية

الختان والتبيول اللامارادي  
عند الأطفال

الفحص بالصلب

## Chirurgie et endoscopie des reins et des voies genito-urinaires

### Echographie urologique Lithotriptie Extracorporelle

Stérilité masculine  
impuissance sexuelle

## Maladies sexuellement transmissibles

### Circoncision, enuresie chez l'enfant

Casablanca, le ..... JAN 2021

1) Germer Lahcen  
159.30

Plotallowe 

1) P -> 1m<sup>2</sup>  
153.30 x 2 | 179.135 

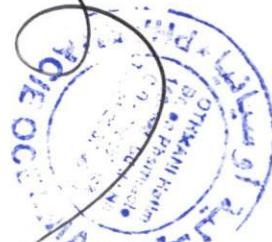
2) Pemudah 160.00  
2) Egel T x 1m<sup>2</sup>  
Sineh 16.00 

30.00

9) Dalgarno

S.V.

Agfa



9) C: 495,90

# KALEST 20 mg [DCI : Oméprazole]

## Gélules gastro-résistantes en boîtes de 7, 14 et 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

### 1. QU'EST-CE QUE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - Code ATC : A02BC01.

#### Indications thérapeutiques

KALEST 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

KALEST 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

#### Adultes

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (*H.pylori*) dans la maladie ulcèreuse gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison

#### Enfants à partir d'un an et ≥ à 10 kg :

- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.

#### Enfants de plus de 4 ans et adolescents :

- Association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *H.pylori*.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante ?

#### Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### Ne prenez jamais KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante :

- Si vous êtes allergique à l'Oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament;
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple Pantoprazole, Lanzoprazole, Rabéprazole, Esoméprazole);
- Si vous prenez un médicament contenant du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH);

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, de prendre KALEST.

KALEST peut masquer des symptômes avant que vous ne commencez à traiter, vous devez informez les éléments suivants se produit :

- Si vous perdez du poids sans raison.
- Si vous avez des douleurs à l'estomac.
- Si vous vomissez de la nourriture.
- Si vous avez des selles noires.

- Si vous souffrez de diarrhée sévère ou associé à une faible augmentation de diurèse.
- Si vous avez des problèmes hépatiques.
- S'il vous est déjà arrivé de développer avec un médicament similaire à KALEST.
- Si vous devez faire un examen sanguin. Si vous prenez KALEST au long-cours (comme un médicament), votre surveillerait probablement de précisément tous les symptômes et événements quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons peut entraîner une période supérieure à un an, une fracture de la hanche, du poignet ou de la main si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous augmentez le risque d'ostéoporose.

Si vous avez une éruption sur la peau, ou au soleil, prévenez votre médecin dès que possible. Il peut-être arrêter votre traitement avec KALEST ou donner un autre médicament. L'utilisation de ce médicament est décrite dans une intolérance au fructose, un syndrome galactose ou un déficit en sucrase/isomérase. Ce médicament contient « du méthyl paraben » qui peut provoquer des réactions allergiques.

#### Enfants et adolescents

Certains enfants atteints d'une maladie peuvent traiter à long terme bien que cela n'a pas été démontré avec ce médicament aux enfants de moins de 12 ans.

#### Autres médicaments et KALEST 20 mg

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou envisagez de prendre tout autre médicament. Cela comprend les médicaments que vous achetez sans ordonnance. KALEST peut interagir sur le fonctionnement des médicaments peuvent avoir un effet sur KALEST. Vous ne devez pas prendre KALEST, si vous prenez du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH). Vous devez informer votre médecin ou pharmacien des médicaments suivants :

- Kétoconazole, Itraconazole, Posaconazole.
- Digoxine ; Diazépam ; Alazanavir ; Isavuconazole ; Millepertuis (*Hypericum perforatum*).
- Phénytoïne ; si vous prenez de la phénytoïne, votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt.
- Médicaments anticoagulants pour fluconsazole et autres anti vitamines K ; une surveillance étroite au début et à l'arrêt de l'administration.
- Méthotrexate – si vous prenez une forme de méthotrexate, il peut temporairement arrêter votre traitement. Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques Clarithromycine avec KALEST pour l'éradication de *H.pylori*, il est important que vous informez votre pharmacien des médicaments que vous prenez.

#### KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante

Voir rubrique 3.

#### Grossesse, allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, une grossesse, demandez conseil à votre médecin.

LOT 201157  
EXP 04/2023  
PPV 30.000 DH

# FLOTRAL® 10 mg

## (Afluzosine), Comprimés à libération prolongée

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

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

FLOTRAL® contient de l'alfuzosine qui appartient à la classe des alphabloquants. Ces médicaments agissent sur le système génito-urinaire et hormones sexuelles.

FLOTRAL® est indiqué dans le :

- Traitement des symptômes fonctionnels de l'hypertrophie bénigne de la prostate.
- Traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?

Ne prenez jamais FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'alfuzosine et/ou à l'un des autres composants.
- Hypotension orthostatique.
- Insuffisance hépatique.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
- 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 bocepravir), ou utilisés dans le traitement de certaines infections fongiques (par exemple kétocozaole, itraconazole, posaconazole), ou utilisés dans certaines infections bactériennes (par exemple : clarithromycine, érythromycine, tétracycline) voir rubrique « Prise ou utilisation d'autres médicaments ».

Faites attention avec FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée :

#### Mises en garde et précautions d'emploi

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 aigüe, 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 FLOTRAL® (alpha-bloquants).

#### Pendant le traitement

Une hypotension orthostatique peut apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament, éventuellement accompagnée de symptômes (sensations vertigineuses, fatigue, sueurs).

Dans ce cas, le patient devra être maintenu en position assise jusqu'à ce que les symptômes aient complètement

disparu. Les symptômes sont habituellement transitoires,

Traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate :

Le traitement est administré pendant 3 à 4 jours dont 2 à 3 jours lors de la mise sous cathéter et 1 jour après le retrait de celui-ci.

#### Mode d'administration

Voie orale.

Le comprimé doit être avalé entier avec un verre d'eau et pris immédiatement après le repas du soir.

Les comprimés ne doivent pas être croqués, mâchés, écrasés ou broyés en poudre. Ces actions peuvent conduire à une libération et à une absorption inappropriée du médicament et, en conséquence, à des effets indésirables pouvant être précoces.

#### Durée de traitement

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DU MEDECIN.

Si vous avez pris plus de FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

En cas de surdosage, le malade sera hospitalisé et maintenu en position allongée. Un traitement classique de l'hypotension sera institué.

Du fait de sa fixation protéique élevée, l'alfuzosine est difficilement dialysable.

Si vous oubliez de prendre FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée :

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

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

#### Fréquemment :

- Etourdissements, sensations vertigineuses, malaise, maux de tête;
- Troubles digestifs à type de nausées, douleurs dans le ventre;
- Sensation de fatigue.

#### Peu fréquemment :

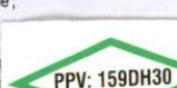
- Vertiges, somnolence, syncope (perte de connaissance brutale);
- Chute de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position debout;
- Accélération des battements du cœur, palpitations;
- Diarrhée;
- Bouche sèche;
- Nez bouché ou nez qui coule (rhinite);
- Eruptions de boutons sur la peau ou démangeaisons;
- Edèmes, douleurs dans la poitrine;
- Rougeurs du visage.

#### Très rarement :

- Angine de poitrine chez les patients de troubles coronariens (voir rubrique « Prenez avec »);
- Urticaire, brusque gonflement du cou pouvant entraîner une diffusion de l'œdème et en danger le patient (angio-œdème).

#### Fréquence non connue :

- Maladies du foie (hépatites l'obstruction des voies biliaires);
- Erection douloureuse et prolongée;
- Pénisse flasque lors d'une érection de la prostate.



النخريز.

ول و مر اى الاطفال.

# Permixon 160 mg

## GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informez votre médecin ou votre pharmacien.

**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 préconisé 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

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, 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 DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE

153,30



# Permixon 160 mg

## GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informez votre médecin ou votre pharmacien.

**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 préconisé 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

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, 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 DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE

153,30



**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr. TARIK Jawad**  
*Médecin Biologiste*



**مختبر الجولان  
للتحاليل الطبية**

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

**Facture n° 129259**

CASABLANCA LE : 12/01/2021

Analyses effectuées le: 12/01/2021

Pour.....: **Mr. MERMER LAHCEN**

Sur prescription du: Dr FAIK HASSAN

Code.....: 02DE2627



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B40 CBU=B120

Cotation : (B 270 )

**Montant Net :** 297.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 297.00 Dhs



# DOCTEUR FAÏK HASSAN

Chirurgien Urologue  
Chirurgien et Endoscopie des reins  
et des voies Génito-urinaires  
maladies sexuellement transmissibles  
Lithotriptie des calculs urinaires  
Impuissance - Stérilité Masculine  
Circoncision



# الدكتور فائق حسن

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والتناسلية  
الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار  
تفتيت الحصى بدون جراحة  
العقم عند الرجال وضعف قوة الجماع  
ختانة الأطفال

٢ JAN 2021

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

## Compte Rendu Échographique

Mr mermer lahcen

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers, sans dilatation des cavités pyélocalicielles .bonne differentiation cortico-sinusale

Le rein gauche : est de taille normale, des contours réguliers, sans dilatation des cavités pyélocalicielles . bonne differentiation cortico-sinusale

La vessie : pleine, à paroi épaissie ; à contenu transonore et sans anomalie endoluminale.RPM modéré

Prostate :echostructure homogène ,contours réguliers ;taille estimée à 29g .

Conclusion : prostate estimée à 29g avec RPM modéré à compléter par UCRM.



## **عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية**

## CABINET D'UROLOGIE

**Docteur FAÏK Hassan**  
Ancien médecin des Forces  
armées royales  
Chirurgien Urologue



الدكتور فائق حسن  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلية  
والمسالك البولية والتناسلية

الدار البيضاء، في Casablanca, le : JAN 2021

- جراحة اللكي والمسالك البولية عبر المنظار
  - جراحة البروستات والمثانة عبر المنظار
  - جراحة الفتق والخصبتين

- تقوية حصى الكلبيتين
  - والمسالك البولية باشعة المايزر
  - العقم والعجز الجنسي
  - عند الرجال
  - الأمراض التناسلية المعدية
  - الختان والتبيؤ للأبادى
  - عند الأطفال
  - الشخص بالصدى

## Chirurgie et endoscopie des reins et des voies genito-urinaires

## Echographie urologique Lithotriptie Extracorporelle

Stérilité masculine  
impuissance sexuelle

## Maladies sexuellement transmissibles

## Circoncision, enuresie chez l'enfant

## Circoncision, enuresie chez l'enfant

A handwritten prescription on a white background. At the top right, there is a blue stamp in Arabic that reads "LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL JOULANE DOCTEUR Tarik Jawad SIDI AYAD Juwane Sidi Jawad DR 95 88 28 38 14 11 1986". The prescription is written in black ink:

1) Zecr  
2) glyde - J  
3) Horaire NPA  
4) cure d'ab  
5) Dr. El Joulane

To the left of the first two items, there is handwritten text in blue ink: "du 18/9/96 fait".

192. شارع أبي شعيب الدكالي حي الفرج - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 71 34 20 - المحمول : 05 22 82 10 22

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مخابر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 12/01/2021

Edition du : 13/01/2021

Référence: 1ALL58451

Mr. MERMER LAHCEN

Code Patient 02DE2627

|||||

Médecin: Dr. FAIK HASSAN

## EXAMENS DES URINES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : Clair
- Couleur..... : Jaune
- Culot..... : Minime

## CHIMIE

- Albumine..... : Néant
- Sucre..... : Néant
- Corps cétoniques..... : Néant
- Sang..... : Néant
- PH..... : 6.0

## CYTROLOGIE

- Leucocytes..... : 03 Elts/mm<sup>3</sup> ( V.N : < 10/mm<sup>3</sup> )
- Hématies..... : 02 Elts/mm<sup>3</sup>
- Cellules épithéliales. : Rares
- Cristaux..... : Néant
- Cylindres..... : Néant
- Parasites..... : Néant
- Levures..... : Néant

## CULTURE ET IDENTIFICATION

- DENOMBREMENT DE GERMES....: < 1000 germes/ml
- CULTURES.....: NEGATIVES après 24 h d'incubation à 37C

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR Tariq Jawad  
S. PRC 5 AV Av. Sidi Othmane  
Tel: 05 22 38 05 30

# LABORATOIRE EL JOULANE

## D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste



مختبر الجولان  
للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 12/01/2021  
Edition du : 13/01/2021  
Référence: 1ALL58451

Mr. MERMER LAHCEN  
Code Patient 02DE2627  
Médecin: Dr. FAIK HASSAN



### EXAMENS DE SANG

#### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE

			Homme
Globules rouges.....	4.18	M/mm3	(4,0 à 5,4)
Hemoglobine.....	12.0	g/100ml	(13 à 17)
Hematocrite .....	36.4	%	(40 à 50)
V.G.M .....	87.	μ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)
Plaquettes .....	258	Mille/mm3	(150.000 à 450.000)
Globules blancs.....	4700	/mm3	(4.000 à 10.000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	56	%	Soit: 2632./mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	05	%	Soit: 235. /mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles..	00	%	Soit: 0. /mm3	(< à 100)
Lymphocytes.....	35	%	Soit: 1645./mm3	(1500 à 4000)
Monocytes .....	04	%	Soit: 188. /mm3	(200 à 800)

#### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Urée.....	: 0.42	g/l	(0.15 à 0.50)
Créatinine.....	: 11	mg/l	(7 à 13)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ET JOULANE  
DOCTEUR Tariq Jawad  
S. B. 16, Av. El Joulane - Sidi Othmane  
Tel.: 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45 - Patente N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077

