

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.

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.

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 canaux, 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 canaux.

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 à caractère 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 : NEMMER LAKEN Date de naissance : 30/05/1949

Adresse : ITISSAL III IMESTOUEST Casablanca 4 COCASA

Tél. : 0644201117 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/01/2021

Nom et prénom du malade : NEMMER LAKEN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Entant

Nature de la maladie : Prothèse dentaire

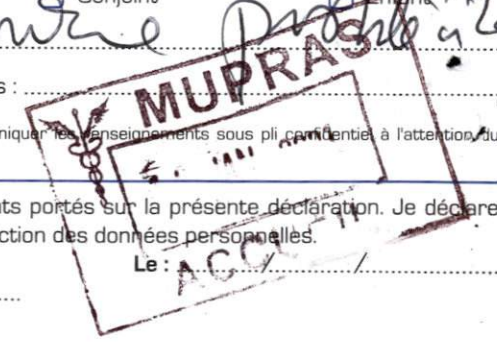
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 12/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVÉ 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	C2		200174	
14/01/2021	Elu		200174	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2021	495.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/21	B270	297.00 \$/b

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> <p>B</p> </div> <div> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> <p>B</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur FAÏK Hassan
Ancien médecin des Forces
armées royales
Chirurgien Urologue



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

Casablanca, le : في الدار البيضاء،

فحص وجراحة الكلى والمسالك
البولية عبر المنظار

جراحة البروستات والمثانة عبر
المنظار

جراحة الفتق والخصيتين

تفتيت حصي الكليتين
والمسالك البولية بأشعة الليزر

العقم والعجز الجنسي
عند الرجال

الأمراض التناسلية المعدية

اليختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال

الفحص بالمبدي

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique
Lithotripte Extracorporelle

Stérilité masculine
Impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

HONORAIRE

Nom :

Remiss Lahcen

Consultation = 200DH

Echographie = 200 DH

TOTALE : Quatre cent dirhams.



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 الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le : 12 JAN 2021 في الدار البيضاء

فحص وجراحة الكلي والمسالك
البولية عبر المنظار

جراحة البروستات والمثانة عبر
المنظار

جراحة الفتق والخصيتين

تفتيت حصي الكليتين
والمسالك البولية بأشعة الليزر

العقم والعجز الجنسي
عند الرجال

الأمراض التناسلية المعدي

الجنان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال

الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique
Lithotripte Extracorporelle

Stérilité masculine
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

192. شارع أبا شعيب الدكالي حي الفرح - الدار البيضاء

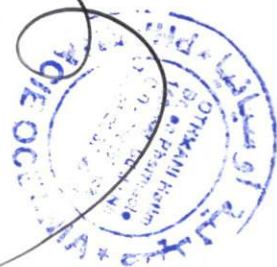
الهاتف : 05 22 82 10 22 - المحمول : 06 61 71 34 20

30,00

91 ~~Kalpa Mung~~



gulf 12



Q = 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 pourriez 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 récurrences d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récurrences d'ulcères gastriques
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) dans la maladie ulcéreuse 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 ≥ 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 À CONNAÎTRE 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 commenciez à être traité, vous devez informer les éléments suivants se produisant :

- 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 associée à une faible augmentation de poids
 - Si vous avez des problèmes hépatiques
 - Si l'un d'eux 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 (votre médecin vous surveillera probablement de près) précisément tous les symptômes et événements quand vous voyez votre médecin.
- La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons sur une période supérieure à un an, peut entraîner une fracture de la hanche, du poignet ou de la colonne vertébrale si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous augmentez le risque d'ostéoporose.
- Si vous avez une éruption sur la peau, ou si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin dès que possible. L'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'intolérance au lactose, d'un syndrome de malabsorption du lactose ou d'un déficit en sucrase/isomaltase.
- Ce médicament contient du méthylparabène qui peut provoquer des réactions allergiques.

Enfants et adolescents

Certains enfants atteints d'une maladie chronique ne peuvent pas être traités à long terme bien que cela ne soit pas le cas pour tous les enfants de moins de 16 ans.

Autres médicaments et KALEST 20 mg

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament. Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments que vous achetez sans ordonnance.

KALEST peut interagir sur la fonction des médicaments peuvent avoir un effet sur la fonction des médicaments.

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 de tous les médicaments que vous prenez :

- Kétoconazole, Itraconazole, Posaconazole
- Digoxine ; Diazépam ; Atazanavir ;
- Saquinavir ; Millepertuis (*Hypericum perforatum*)
- Phénytoïne ; si vous prenez de la phénytoïne, votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de la prise de KALEST
- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang
- Autres anti-vitamines K ; une surveillance au début et à l'arrêt de l'administration
- Méthotrexate - si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement
- Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques Clarithromycine avec KALEST pour l'infection par *H. pylori*, il est important que vous informiez votre médecin de tous les médicaments que vous prenez.

KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante

Voir rubrique 3.

Grossesse, allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez,

ou si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin.

L'oméprazole est excrété dans le lait maternel.

LOT 201157

EXP 04/2023

PPV 30.000 H

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 CONNAÎTRE 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'afluzosine 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 CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?

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

- Hypersensibilité à l'afluzosine 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 bocoprevir), ou utilisés dans le traitement de certaines infections fongiques (par exemple kétoconazole, itraconazole, posaconazole), ou utilisés dans certaines infections bactériennes (par exemple : clarithromycine, érythromycine, téli-thromycine) 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 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 FLOTRAL® (alphabloquants).

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 allongée jusqu'à ce que les symptômes aient complètement disparu.

Ces effets 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'afluzosine 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 oubliée 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.

Fréquentment :

- 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 ;
- Cédèmes, douleurs dans la poitrine ;
- Rougeurs du visage.

Très rarement :

- Angine de poitrine chez les patients atteints de troubles coronariens (voir rubrique « Mises en garde et précautions d'emploi ») ;
- Urticaire, brusque gonflement du visage, du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer, en danger le patient (angio-œdème) ;

Fréquence non connue :

- Maladies du foie (hépatites) ;
- Obstruction des voies biliaires ;
- Erection douloureuse et prolongée ;
- Douleur basale lors d'une opération de la prostate ;

PPV: 159DH30

التحزين

ول و مرأى الأطفال

Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de *Serenoa repens*

Veillez 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 informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE 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 UTILISÉ ?

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 CONNAÎTRE 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



Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de *Serenoa repens*

Veillez 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 informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE 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 UTILISÉ ?

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 CONNAÎTRE 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



**LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste



**مختبر الجولان
للتحليلات الطبية**

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات 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**

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane
Tel: 05 22 38 05 39

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 الكلي
والمسالك البولية والتناسلية
الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار
تفتيت الحصى بدون جراحة
العقم عند الرجال وضعف قوة الجماع
ختانة الأطفال

2 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 epaissie ; à contenu transonore et sans anomalie endoluminale.RPM moderé

Prostate :echostructure homogene ,contours reguliers ;taille estimée a 29g .

Conclusion : prostate estimee a 29g avec RPM moderé a completer 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 الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

الدار البيضاء، في 22 JAN 2021 Casablanca, le

فحص وجراحة الكلي والمسالك
البولية عبر المنظار

Norman Lahay

جراحة البروستات والمثانة عبر
المنظار

جراحة الفتق والخصيتين

تفتيت حصى الكليتين
والمسالك البولية بأشعة الميزر

العقم والعجز الجنسي
عند الرجال

الأمراض التناسلية المعدية

الختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال

الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique
Lithotripte Extracorporelle

Stérilité masculine
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, rue 14 Av. Mohamed VI, Casablanca
Tél: 05 22 83 70 70

31/12/2020
NAP-EP
5/1/2021



192. شارع أبا شعيب الدكالي حي الفرح - الدار البيضاء

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

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات 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

CYTOLOGIE

- Leucocytes..... : 03 Elts/mm3 (V.N : < 10/mm3)
- Hématies..... : 02 Elts/mm3
- 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 TARIK JAWAD
5, Bloc 16, Av. Sidi Othmane
Tel: 05 22 38 05 30

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات 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			
Globules rouges.....	4.18	M/mm ³	Homme (4,0 à 5,4)
Hémoglobine.....	12.0	g/100ml	(13 à 17)
Hématocrite	36.4	%	(40 à 50)
V.G.M	87.	μ ³	(83 à 95)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)
Plaquettes	258	Mille/mm ³	(150.000 à 450.000)
Globules blancs.....	4700	/mm ³	(4.000 à 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	56	%	Soit: 2632. /mm ³	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	05	%	Soit: 235. /mm ³	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles...:	00	%	Soit: 0. /mm ³	(< à 100)
Lymphocytes.....	35	%	Soit: 1645. /mm ³	(1500 à 4000)
Monocytes	04	%	Soit: 188. /mm ³	(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 EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Bloc 16, Av. El Joulane - Sidi Othmane
Tel: 05 22 38 05 30

