

COMMANDATIONS 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.

M22- 0020650

151814

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6986 Société : Retraite RAM -

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SERBOUTI Abdelkader

Date de naissance : 15/10/1959

Adresse :

Tél. : 0666181434 Total des frais engagés : 5.004.271,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DOCTEUR EL KACIMI Samir
1483 Bd Driss El Harti Appt 1
Chirurgien Urologue
Casablanca
INPE : 091181933*

Date de consultation : 20/02/2023

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :

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
20 FEV. 2023			3000 Dh	Docteur Samir
24 FEV. 2023			2500 Dh	Docteur Samir
01 MARS 2023	Delivrance	Gratuite	200.00 Dh	Docteur Samir

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WALILI Mme CHEDDAD Hassan II-Casablanca 12, Avenue Hassan II-Casablanca Tél: 05 22 75 31 90	20.02.23	196,20
PHARMACIE WALILI ABDERAZAK MOUHADI DOCTEUR EN PHARMACIE El Walili Sec 3 N° 7 SIDI Qasr Tel: 05 22 72 50 31	20.02.23	74,80

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
PHARMACIE WALILI ABDERAZAK MOUHADI DOCTEUR EN PHARMACIE El Walili Sec 3 N° 7 SIDI Qasr Tel: 05 22 72 50 31		PHARMACIE WALILI ABDERAZAK MOUHADI DOCTEUR EN PHARMACIE El Walili Sec 3 N° 7 SIDI Qasr Tel: 05 22 72 50 31	196,20

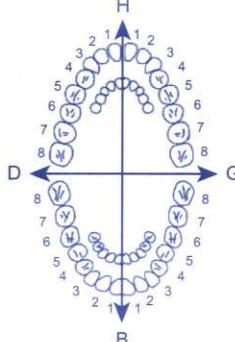
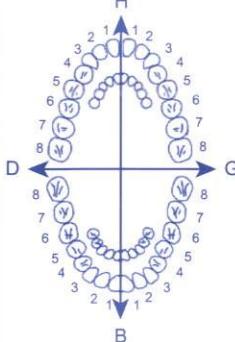
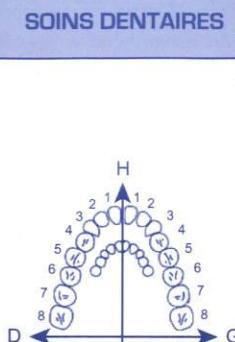
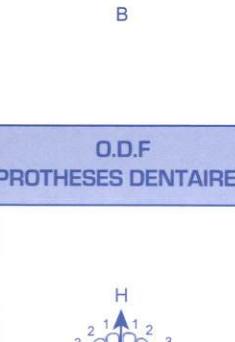
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552 00000000	G 00000000 35533411	
	D 00000000	00000000 11433553	B H G	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

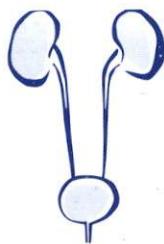
Maladies de la Prostate

Lithotripsie Extracorporelle

Chirurgie Endoscopique

Troubles Sexuels - Stérilité

Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القانى سمير

اختصاصى فى أورام الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

أمراض البروستات

تفتیت الخصى

الجراحة بالمنظار

الاضطرابات الجنسية و العقم

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le 24 FEV. 2023

Scarhaut Abdellah

74,80

Arde



① Megafflux 500 → 1L m²

1C p+2/1

74,80

Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti Appt 1
Casablanca 1091181933

1483، شارع ادريس الحارثي، شقة 4 (أمام كلية العلوم ابن مسيك) - الدار البيضاء

1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)

E-mail : drsamirelkacimi@gmail.com - البريد الالكتروني : Tél. : 05 22 72 45 72 - الهاتف :

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

Maladies de la Prostate

Lithotripsie Extracorporelle

Chirurgie Endoscopique

Troubles Sexuels - Stérilité

Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القاسمي سمير

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

أمراض البروستات

تفيت الحصى

الحرارة بالمنظار

الأضطرابات الجنسية و العقم

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le

20 FEB 2023

Sebastien Michel Kacimi

121,40

Dr

Occurrence de la
CPA dans
de la poche

74,80



② Megestrol 500 mg
CPA

196,20



Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti Appt.4
Casablanca
INPE

1483، شارع دريسي هارتي، شقة 4 (أمام كلية العلوم ابن مسيك) - الدار البيضاء

1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)

الهاتف: 05 22 72 45 72 - البريد الإلكتروني: E-mail : drsamirelkacimi@gmail.com

UMAX® 400 ug LPMicrogranules à libération prolongée en gélules
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez lire attentivement
ce qui suit :
- Gardez cette notice, vo
- Si vous avez d'autres
pharmaciens.

- Ce médicament vous
personnes. Il pourrait leur
vôtre.

- Si l'un des effets indésirables
mentionné dans cette notice

Que contient cette notice
1. Qu'est-ce que UMAX®
2. Quelles sont les info
Gélule?

- Comment prendre UMAX® 400 ug LP Gélule?
- Quels sont les effets indésirables éventuels?
- Comment conserver UMAX® 400 ug LP Gélule?
- Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE UMAX® 400 ug LP Gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?

Classe pharmacothérapeutique : Alpha-bloquants / Médicaments utilisés dans l'hypertrophie bénigne de la prostate - code ATC : G04CA02

UMAX® 400 ug LP Gélule contient de la tamsulosine, une substance qui appartient à une famille de médicaments appelée alpha-bloquants.

UMAX® 400 ug LP Gélule est utilisé dans le traitement de certains troubles qui peuvent vous empêcher d'uriner normalement suite à une augmentation de volume (hypertrophie) bénigne de votre prostate.

Ce médicament est utilisé uniquement chez l'homme dans le traitement des douleurs du bas appareil urinaire associé à un élargissement de la glande prostatique (hyperplasie bénigne de la prostate). Ces douleurs peuvent être des difficultés à uriner (débit urinaire faible), miction goutte à goutte, besoin urgent d'uriner et envie d'uriner fréquemment aussi bien la nuit que le jour.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE UMAX® 400 ug LP Gélule?**Ne prenez jamais UMAX® 400 ug LP Gélule :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (la tamsulosine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6).
- Si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille (les alpha-bloquants).
- Si vous avez déjà eu des gonflements (œdèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses) après avoir pris ce médicament.
- Si vous avez déjà eu auparavant une baisse de votre tension artérielle lors d'un passage de la position couchée à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises (hypotension orthostatique).
- Si vous avez une maladie sévère du foie (insuffisance hépatique sévère).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule.

Vous devez prévenir votre médecin si :

- Vous prenez des médicaments pour traiter une tension artérielle élevée (antihypertenseurs).
- Vous avez déjà eu des malaises alors que vous urinez ou après avoir uriné (syncope mictionnelle).
- Vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique).
- Vous avez plus de 65 ans.

Vous avez des maladies du cœur (patient coronarien). En cas d'aggravation d'un angor, le traitement par ce médicament devra être interrompu.

Pendant le traitement, si vous avez des gonflements (œdèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses), cela peut être le signe d'une réaction allergique au médicament. Dans ce cas, vous devez arrêter le traitement et consulter immédiatement votre médecin.

Des malaises peuvent survenir rarement avec UMAX® 400 ug LP Gélule et des médicaments apparentés. Aux premiers signes de vertiges ou de faiblesse, vous devez vous asseoir ou vous allonger jusqu'à ce que les sensations de malaise disparaissent.

Si vous devez vous faire opérer de la cataracte ou du glaucome

Si vous devez vous faire opérer prochainement de la cataracte (opacité du cristallin) ou du glaucome, et si vous avez été ou êtes actuellement ou prévoyez d'être traité par UMAX® 400 ug LP Gélule, informez-en votre ophtalmologiste avant l'opération.

Le chirurgien pourra prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale.

Recommandations concernant votre hygiène de vie

Durant le traitement vous devez respecter certaines mesures d'hygiène de vie et notamment :

Umax® LP 400 ug**30 gélules**

LOT 221081
EXP 02/2024
PPV 121.40DH

6 118001 100835

maladies héréditaires

des agents colorants azoïques et peut provoquer

• Hydroxybenzoate de méthyle et de propyle

ate » et peut provoquer des réactions allergiques.

Autres médicaments et UMAX® 400 ug LP

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association thérapeutique (alpha-1-bloquants). Cet effet sur la tension artérielle.

Informez votre médecin ou à votre pharmacien pour que prendre tout autre médicament, ordonnance.

Il est important d'informer votre médecin ou les médicaments qui peuvent diminuer l'élimination de kétoconazole, érythromycine).

UMAX® 400 ug LP Gélule avec des aliments

Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité

UMAX® 400 ug LP Gélule n'est pas indiqué pendant la grossesse et son passage dans lait maternel.

Chez l'homme, une éjaculation anormale a été observée. Cela signifie que le sperme ne sort pas par le rétrograde (ou bien le volume d'éjaculation est normal). Ce phénomène est sans gravité.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut provoquer une baisse des vertiges ou des malaises, notamment déconseillé de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE UMAX® 400 ug LP

Veuillez à toujours prendre ce médicament en une ou les indications de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée est de 1 gélule par jour.

Mode d'administration

Le médicament est à utiliser par voie orale. Il doit être croqué ni mâché.

Fréquence d'administration

• Vous devez prendre votre dose quotidienne au matin, avant de déjeuner. Si le matin, vous ne prenez pas de repas.

• Vous devez prendre votre gélule chaque jour.

• Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule de la journée.

Durée du traitement

Ce traitement nécessite une surveillance médicale et peut durer plusieurs mois.

Habituellement, UMAX® 400 ug LP Gélule est prescrit pour la vésicule et sur les mictions sont maintenus pendant plusieurs mois.

Si vous avez pris plus de UMAX® 400 ug LP Gélule, contactez rapidement un médecin et allongez la pause entre les doses.

Si vous oubliez de prendre UMAX® 400 ug LP

Si vous avez oublié 1 jour de traitement, ne prenez pas de dose supplémentaire. Continuez le traitement, le lendemain, au rythme d'une gélule par jour.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose oubliée.

Si vous arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP

Si vous arrêtez de prendre votre traitement pour l'hypertrophie bénigne de la prostate peuvent survenir des symptômes de réaction de rechute. C'est pourquoi il est impératif de poursuivre votre traitement jusqu'à ce que votre médecin vous l'a prescrit, même si les troubles dont vous souffrez ont disparu.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables.

MMS Flowmaster: Débit urinaire

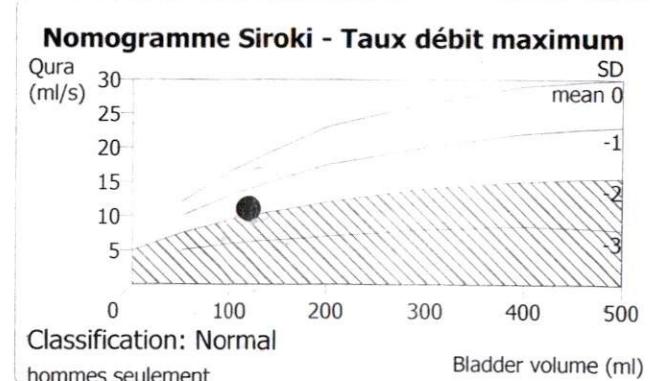
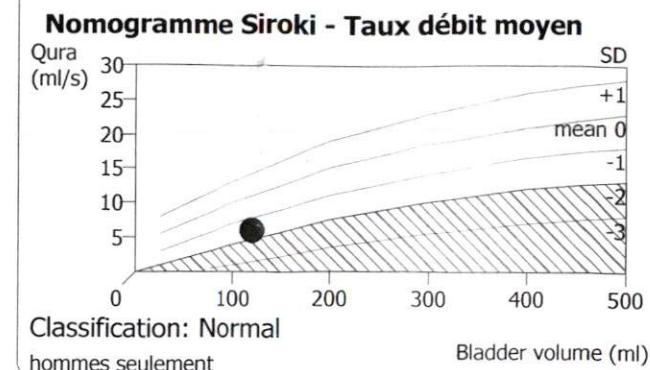
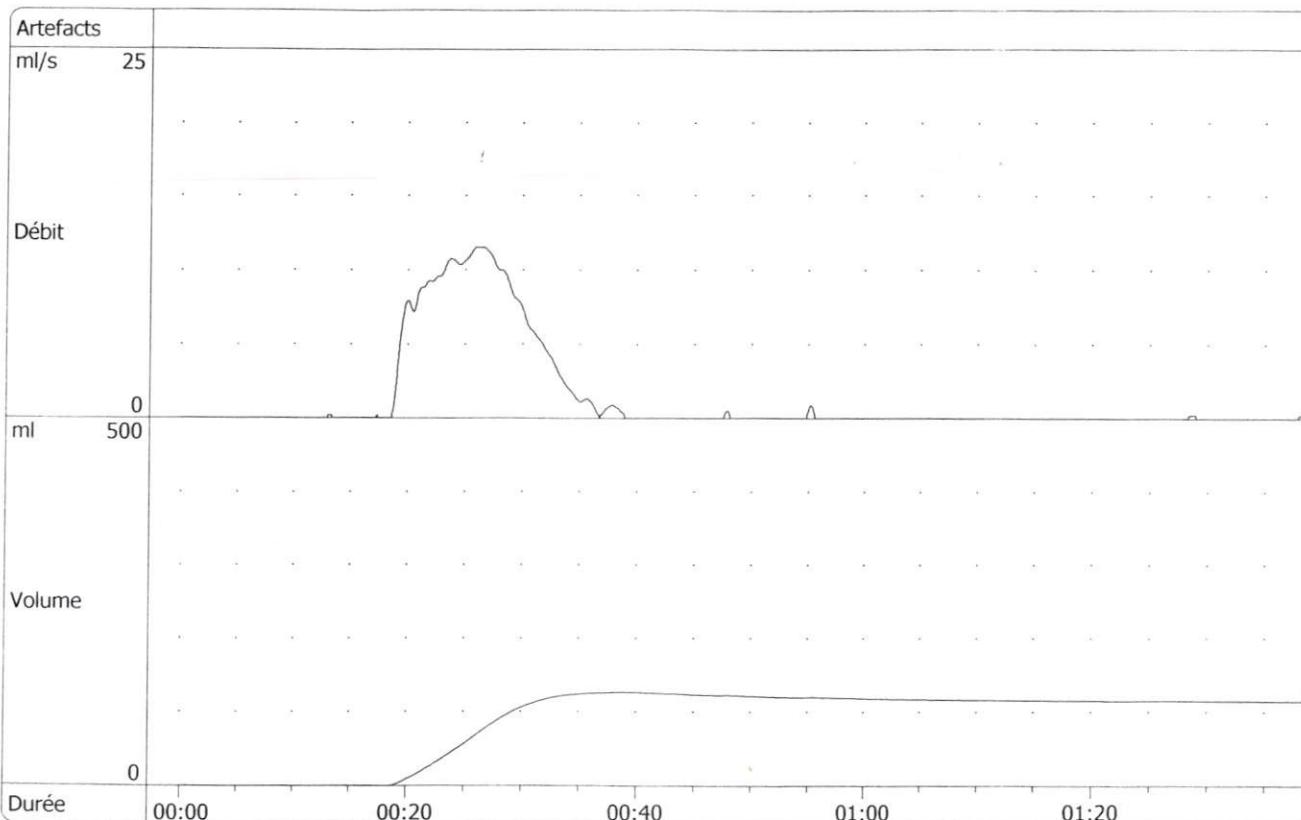


Sexe: Homme
Date de naissance: 01/01/1959
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 01/03/2023 / 15:41
Numéro d'examen: 1
Cabinet: Dr. EL KACIMI Samir

SERBOUTI, ABDELKADER

Imprimer date/heure: 01/03/2023 / 15:43
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE21-9FLMB1350



Résultats

Taux débit moyen : 5,9 ml/s
 Taux débit maximum : 11,5 ml/s
 Temps pour Débit max : 7,2 s
 Volume uriné : 120,2 ml
 Durée du Débit : 20,9 s
 Durée de la miction : 36,9 s
 Intervalles : 3
 Attente : 18,7 s

Docteur EL KACIMI Samir
 Chirurgien Urologue
 1483 Bd D'iss El Harti Appt 1
 Casablanca
 INPE : 091181933

Commentaires

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

Maladies de la Prostate

Lithotripsie Extracorporelle

Chirurgie Endoscopique

Troubles Sexuels - Stérilité

Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القاسمي سمير

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
والمستاك البولية و التناسلية

أمراض البروستات

تفتيت الحصى

الجراحة بالمنظار

الاضطرابات الجنسية و العقم

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le

01/03/23

Reçu d'honoraire

Reçu de : Mr serbouti abdelkader

La somme de : 500 Dh

Pour consultation spécialisée 300dh) + debimétrie
urinaire(200dh).

Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti Appt 1
Casablanca
INPE : 091181933

1483، شارع ادريس الحارثي، شقة 4 (أمام كلية العلوم ابن مسيك) - الدار البيضاء
1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)
الهاتف : 05 22 72 45 72 - البريد الإلكتروني : E-mail : drsamirelkacimi@gmail.com