

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0010188

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3220 Société : RETRAITE
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BAKOUD - EL MOSTAPHA
 Date de naissance : 21/01/1945
 Adresse : N°22 RUE 40 lot n°1 ABD ERHAMANE OULEFA
 Tél. : 0622247318 Total des frais engagés : 1856 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2023
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : HBP
 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 : CASO Le : 01/11/25
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
30-10-23	Consultation Echographie		400.00 600.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30-10-2023	T = 856,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

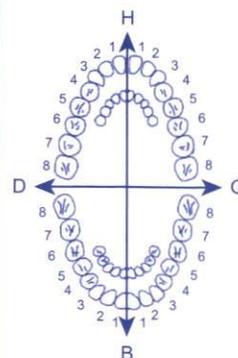
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 l'ODF.

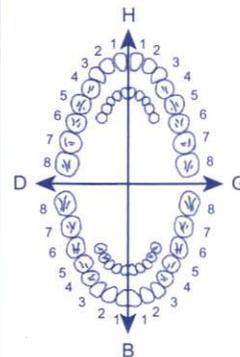
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



	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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr.RABII Redouane

Chirurgien Urologue



FACTURE N°74

DATE : 30/10/23

NOM/PRÉNOM

Mr BAKDID EL MOSTAFA

TÉL:

ÉMAIL :

ADRESSE :

CODE	DESCRIPTION	QUANTITÉ	PRIX	SOUS-TOTAL
VISITE DU : 30/10/23				
	CONSULTATION	1	400,00	400,00
	ECHOGRAPHIE	1	600,00	600,00
			TOTAL	1000,00

Arrêté le présent document à la somme de : MILLE DIRHAMS

Professeur Rabii Redouane
Chirurgien Urologue
Cabinet d'Urologie



CABINET D'UROLOGIE

Résidence Kawtar
62, Rue EL Kadi Lass (à côté Oliveri)
Maarif - Casablanca - 20370



+212 668 68 60 79
+212 522 25 20 25



contact@redouanerabii.com



www.redouanerabii.com

RDV le :

----- ECHOGRAPHIE VESICOPROSTATIQUE -----

Info Patient

Nom: bakdid el mostafa

ID Patient: 20231030002

Âge:

Genre: Homme

Date d'examen: 30-10-2023

MedecinAct:

Ref.Medecin:

Opérateur:

Image



RC : polo-kon
CA : 8nd 1247
- veine sem. v. d
- paroi regulier
- po, 66 30)
- RPA min.

Professeur Rabii Redouane
Chirurgien Urologue
Cabinet d'Urologie
051037705

Pr. RABII Redouane

Chirurgien Urologue



Ordonnance

Casablanca, le

30/10/2023

Nom : Bakded
Age : el Mustafa
Sexe :

153,30 x 4.

1 Permixon 16 - (S.V)
e je l / idr 2ms

INPE : 092054428

PHARMACE SOUTANE
Groupe K. Rue 164 n° 23/25
EL Oudja - Casablanca
Tél. : 05 22 89 09 63
I.C.E. : 00500246000026

121,40 x 2

2 Umca - (S.V)
ye / fir
id 2ms

Professeur Rabii Redouane
Chirurgien Urologue
Cabinet d'Urologie



CABINET D'UROLOGIE

Résidence Kawtar, 62, Rue EL Kadi Lass
3ème étage (au-dessus Oliveri)
Maarif - Casablanca - 20370



+212 668 68 60 79
+212 522 25 20 25



contact@redouanerabii.com



www.redouanerabii.com

RDV le :

UMAX® 400 µg LP

à libération prolongée en gélules - Boîtes de 10,30 et de 60 (Tamsulosine)

- entièrement 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que UMAX® 400 µg LP Gélule et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre UMAX® 400 µg LP Gélule ?
3. Comment prendre UMAX® 400 µg LP Gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver UMAX® 400 µg LP Gélule ?
6. Informations supplémentaires.

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

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

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

UMAX® 400 µg 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 (hypertrophie 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 CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE UMAX® 400 µg LP Gélule ?

Ne prenez jamais UMAX® 400 µg 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 (oedèmes) 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 µg 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 (oedèmes) 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 µg 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 (cristallin) ou du glaucome, et si vous avez été ou êtes actuellement traité par UMAX® 400 µg LP Gélule, informez 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 :

- conservez une activité physique (marcher, courir ou faire du sport) ;
- faites attention à votre alimentation : ne pas faire de repas trop riches et évitez trop alcoolisés,
- ne buvez pas trop le soir,
- maintenez un transit intestinal régulier.

Enfants

Ne donnez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents de 18 ans, car il n'a pas d'effet thérapeutique dans cette population.

Mentions relatives aux excipients à effet notoire :

• Saccharose : L'utilisation de ce médicament est déconseillée aux patients, présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Colorants azoïques (azorubine, carmoisine et jaune orangé) : le médicament contient des agents colorants azoïques et peut provoquer des réactions allergiques.

• Hydroxybenzoate de méthyle et de propyle : Ce médicament contient du Parahydroxybenzoate et peut provoquer des réactions allergiques.

Autres médicaments et UMAX® 400 µg LP Gélule

Ce médicament DOIT ÊTRE EVITÉ en association avec des médicaments de la même classe thérapeutique (alpha1-bloquants). Cette association entraîne une diminution de la tension artérielle.

Informez votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez un médicament pris ou pourriez prendre tout autre médicament, même un médicament obtenu sans ordonnance.

Il est important d'informer votre médecin si vous êtes traité en même temps avec des médicaments qui peuvent diminuer l'élimination de UMAX® LP Gélule (par exemple kétoconazole, érythromycine).

UMAX® 400 µg LP Gélule avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité

UMAX® 400 µg LP Gélule n'est pas indiqué chez la femme. Le passage de ce médicament au cours de la grossesse et son passage dans le lait maternel ne sont pas connus.

Chez l'homme, une éjaculation anormale a été rapportée (trouble de l'éjaculation).

Cela signifie que le sperme ne sort pas par l'urètre mais se dirige vers le vagin (éjaculation rétrograde) ou bien le volume d'éjaculation est faible ou absent (échec de l'éjaculation). Ce phénomène est sans gravité.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant tout traitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut provoquer une baisse de la tension lors de la position debout, des vertiges ou des malaises, notamment en début de traitement. Soyez prudent. Il est déconseillé de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine si vous ressentez l'un de ces effets.

3. COMMENT PRENDRE UMAX® 400 µg LP Gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou de votre pharmacien.

LOT 231239
EXP 03/2025
PPV 121.40DH

Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stéroïdique 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. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
3. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES MÉDICAMENTS UTILISÉS DANS L'HYPERTROPHIE BÉNIGNE 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 À 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 MÉDECIN 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 À LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois

Demandez conseil à votre médecin ou à votre

Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stéroïdique 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. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
3. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES MÉDICAMENTS UTILISÉS DANS L'HYPERTROPHIE BÉNIGNE 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 À 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 MÉDECIN 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 À LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois

153130
SPV 153130
153130



Demandez conseil à votre médecin ou à votre

Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stéroïdique 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. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
3. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES MÉDICAMENTS UTILISÉS DANS L'HYPERTROPHIE BÉNIGNE 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 À 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 MÉDECIN 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 À LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois

153130
SPV 153130
153130



Demandez conseil à votre médecin ou à votre