

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.

Diagnostique 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0003588

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1516 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BIKRI AHMED

Date de naissance : 01/02/1948

Adresse : Hay Moubaraka Im 3 Apt 6 Sidi Bel Touss

Tél. : Total des frais engagés : 1228,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2020

Nom et prénom du malade : BIKRI Ahmed

Age : 01/01/1948

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : Casablanca

Le : 16/12/2020

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
16/12/2020	CS		300 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/12/2020	688,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/2020	B, D	2200

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 :

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										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[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

Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Interne des Hôpitaux de Casablanca
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme interUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des explorations Périneales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda
Membre de L'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie



الدكتور
محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض و الجراحة
المسالك البولية، الكلى، المثانة و الجهاز التناسلي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
سابقا طبيب داخلي بمستشفيات الدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا
دبلوم استكشاف العرق و ديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
و الجهاز التناسلي

Casablanca, le 16 12 2012 في الدار البيضاء،

NR Biken

Ahmed

172,20 x 4

PHARMACIE YAKAL
Mme AL KHAFI ALAL
Imm 52 Hay Moubaraka
Sidi Bernoussi - Casablanca
TEL : 05 22 73 94 44

①

Urodine 4mg

Apb, 4mg

T= 688,80

M. Khelil MD AND
Chirurgien Urologue
Sexologue - Andrologue

94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél./Fax : 0522 73 03 49 - Urgence : 06 61 51 26 80 - email : kheliluro@gmail.com

Docteur

Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue

Sexologue, Andrologue

Lauréat de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Interne des Hôpitaux de Casablanca
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des explorations Périnéales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda
Membre de L'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie



الدكتور
محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض و الجراحة
المسالك البولية، الكلي، المثانة و الجهاز التناسلي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
سابقا طبيب داخلي بمستشفيات الدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا
عضو في الجمعية الأوروبية والأمريكية لجراحة المسالك البولية
و الجهاز التناسلي

NR BIKRI Ahmed

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Ionogramme

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide Urique
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ CL⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphor
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)

Fonction Hépatique et Enzymologie

- ☐ GOT, GPT
- ☐ bilirubine libre + conjuguée
- ☐ Lipasémie
- ☐ Amylasémie
- ☐ Gamma - GT
- ☐ EPP
- ☐ Immuno EPP
- ☐ Albuminémie
- ☐ Protidémie
- ☐ TSH
- ☐ T3, T4
- ☐ ph. Alcalines
- ☐ PTH(j-84)
- ☐ Vitamine D (25OHD)
- ☐ PSA

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Examen urinaire

- ☐ miro-Albuminurie de 24h
- ☐ Protéinurie de 24h
- ☒ ECBU
- ☐ Antibiogramme

Groupeage

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR
- ☐ Temps de saignement

Sérologie

- ☐ Ag Hbs
- ☐ Ac Anti-Hbs
- ☐ Ac Anti-HVC
- ☐ PCR de l'Hépatite c
(quantitative)
- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ HIV(1,2)
- ☐ Ac Anti-DNA
- ☐ AC Anti-nucléaire

Clairance De Créatinine

- ☐ Dosage sanguin
- ☐ Dosage urinaire

Autre :

94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage - Sidi Benaoussi - Casablanca

Tél/Fax : 0522 73 03 49 - Urgence : 06 61 51 26 80 - email : kheliluro@gmail.com

www.drkhelilanis.com



مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Facture n° 01RH0935

CASABLANCA LE : 18/12/2020

Analyses effectuées le: 18/12/2020

Pour.....: **Mr. BIKRI AHMED**

Sur prescription du: Dr KHELIL MOHAMED ANIS

Code.....: BA4886



Organisme.....: **RAM**

Bilan:

CBU

093000123

Cotation : (B 150)

Montant Net : 240.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT QUARANTE Dhs 00 Cts





2.1 DEC 2020
مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 18/12/2020

Prélèvement reçu à : 08:09



Edition du : 18/12/2020

Mr. BIKRI AHMED

Code Patient BA4886 Réf.: 512180271

Médecin: Dr. KHELIL MOHAMED ANIS

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE
DES URINES

1- NATURE DE PRELEVEMENT

- Milieu de jet

Aspect : LEGEREMENT TROUBLE

Culot : MOYEN

Couleur : JAUNATRE

2- CHIMIE

- Albumine : NEGATIF

- Glucose : NEGATIF

- Corps cétoniques : NEGATIF

- Sang : NEGATIF

- PH : 6

3- CYTOLOGIE

- Leucocytes : 30 LEUC/MM3

50 Leuc/mm3

- Hématies : NEGATIF

- Cellules épithéliales : QUELQUES

- Cylindres : NEGATIF

- Cristaux : QUELQUE ACIDE URIQUE

- Trichomonas : NEGATIF

4- COLORATION DE GRAM

- Absence de germes

5- DENOMBREMENT DES GERMES (SUR D.G.U. PASTEUR)

- Inférieur à 1.000 germes/ml

6- CULTURE SUR MILIEU DE CLED ET SUR MILIEUX USUELS

- Demeurée stérile

7- ANTIBIOGRAMME

- Sans objet .



URODINE® 4 mg

Gélules à libération prolongée

Toltérodine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou

pharmacie.

- C
- sym
-
- no

PPV: 172,20 DH

rit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice.

libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

RE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

libération prolongée ?

UTUELS ?

libération prolongée ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

3. COMMENT PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

5. COMMENT CONSERVER URODINE®, gélule à libération prolongée

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE URODINE®, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTISPASMODIQUES URINAIRES. Code ATC: G04BD07

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de l'incontinence urinaire par impériosité et/ou de la pollakiurie et de l'impériosité urinaire pouvant s'observer chez les patients souffrant d'hyperactivité vésicale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

Contre-indications

Ne prenez jamais URODINE®, gélule à libération prolongée si vous :

- êtes allergique (hypersensible) à la toltérodine ou à l'un des autres composants contenus dans URODINE®,
- ne pouvez pas uriner (rétention urinaire),
- avez un glaucome à angle fermé non contrôlé (augmentation de la pression de l'œil avec perte de la vision qui n'est pas traitée de façon adéquate),
- souffrez de myasthénie (faiblesse excessive des muscles),
- souffrez de colite ulcéreuse grave (ulcération et inflammation du côlon),
- souffrez de mégacolon toxique (dilatation aiguë du côlon).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec URODINE®, gélule à libération prolongée :

- Si vous avez des difficultés à uriner et/ou si vous urinez peu,
- Si vous avez une maladie gastro-intestinale affectant le passage et/ou la digestion des aliments,
- Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale),
- Si vous avez une maladie du foie,
- Si vous souffrez de troubles neurologiques qui affectent votre pression artérielle, vos fonctions digestives et sexuelles (toute neuropathie du système nerveux autonome),
- Si vous avez une hernie hiatale (hernie d'un organe abdominal),
- Si vous avez déjà souffert de ralentissement des mouvements intestinaux ou souffrez de constipation (diminution de la motilité gastro-intestinale),
- Si vous avez des troubles cardiaques tels que :
 - un tracé cardiaque anormal (ECG) ;
 - un rythme cardiaque lent (bradycardie) ;
 - des maladies cardiaques pré-existantes telles que :

URODINE® 4 mg

Gélules à libération prolongée

Toltérodine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou

pharmacie.

• C

sym

•

no

PPV: 172,20 DH

rit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice.

libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

RE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

libération prolongée ?

UTILISÉS ?

libération prolongée ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

3. COMMENT PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

5. COMMENT CONSERVER URODINE®, gélule à libération prolongée

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE URODINE®, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTISPASMODIQUES URINAIRES. Code ATC: G04BD07

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de l'incontinence urinaire par impériosité et/ou de la pollakiurie et de l'impériosité urinaire pouvant s'observer chez les patients souffrant d'hyperactivité vésicale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

Contre-indications

Ne prenez jamais URODINE®, gélule à libération prolongée si vous :

- êtes allergique (hypersensible) à la toltérodine ou à l'un des autres composants contenus dans URODINE®,
- ne pouvez pas uriner (rétention urinaire),
- avez un glaucome à angle fermé non contrôlé (augmentation de la pression de l'œil avec perte de la vision qui ne peut pas être traitée de façon adéquate),
- souffrez de myasthénie (faiblesse excessive des muscles),
- souffrez de colite ulcéreuse grave (ulcération et inflammation du côlon),
- souffrez de mégacolon toxique (dilatation aiguë du côlon).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec URODINE®, gélule à libération prolongée :

- Si vous avez des difficultés à uriner et/ou si vous urinez peu,
- Si vous avez une maladie gastro-intestinale affectant le passage et/ou la digestion des aliments,
- Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale),
- Si vous avez une maladie du foie,
- Si vous souffrez de troubles neurologiques qui affectent votre pression artérielle, vos fonctions digestives ou sexuelles (toute neuropathie du système nerveux autonome),
- Si vous avez une hernie hiatale (hernie d'un organe abdominal),
- Si vous avez déjà souffert de ralentissement des mouvements intestinaux ou souffrez de constipation (diminution de la motilité gastro-intestinale),
- Si vous avez des troubles cardiaques tels que :
 - un tracé cardiaque anormal (ECG) ;
 - un rythme cardiaque lent (bradycardie) ;
 - des maladies cardiaques pré-existantes telles que :

URODINE® 4 mg

Gélules à libération prolongée

Toltérodine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou

pharmacie.

- C
- sym
-
- no

PPV: 172,20 DH

rit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice.

libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

RE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

libération prolongée ?

libération prolongée ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?
5. COMMENT CONSERVER URODINE®, gélule à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE URODINE®, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTISPASMODIQUES URINAIRES. Code ATC: G04BD07

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de l'incontinence urinaire par impériosité et/ou de la pollakiurie et de l'impériosité urinaire pouvant s'observer chez les patients souffrant d'hyperactivité vésicale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?

Contre-indications

Ne prenez jamais URODINE®, gélule à libération prolongée si vous :

- êtes allergique (hypersensible) à la toltérodine ou à l'un des autres composants contenus dans URODINE®,
- ne pouvez pas uriner (rétention urinaire),
- avez un glaucome à angle fermé non contrôlé (augmentation de la pression de l'œil avec perte de la vision qui n'est pas traitée de façon adéquate),
- souffrez de myasthénie (faiblesse excessive des muscles),
- souffrez de colite ulcéreuse grave (ulcération et inflammation du côlon),
- souffrez de mégacolon toxique (dilatation aiguë du côlon).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec URODINE®, gélule à libération prolongée :

- Si vous avez des difficultés à uriner et/ou si vous urinez peu,
- Si vous avez une maladie gastro-intestinale affectant le passage et/ou la digestion des aliments,
- Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale),
- Si vous avez une maladie du foie,
- Si vous souffrez de troubles neurologiques qui affectent votre pression artérielle, vos fonctions digestives et sexuelles (toute neuropathie du système nerveux autonome),
- Si vous avez une hernie hiatale (hernie d'un organe abdominal),
- Si vous avez déjà souffert de ralentissement des mouvements intestinaux ou souffrez de constipation (diminution de la motilité gastro-intestinale),
- Si vous avez des troubles cardiaques tels que :
 - un tracé cardiaque anormal (ECG) ;
 - un rythme cardiaque lent (bradycardie) ;
 - des maladies cardiaques pré-existantes telles que :

URODINE® 4 mg

Gélules à libération prolongée

Toltérodine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou

pharmacie.

- C
- sym
-
- no

PPV: 172,20 DH

rit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice.

libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

RE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée

libération prolongée ?

UTILISÉS ?

libération prolongée ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?
5. COMMENT CONSERVER URODINE®, gélule à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE URODINE®, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTISPASMODIQUES URINAIRES. Code ATC: G04BD07

Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique de l'incontinence urinaire par impériosité et/ou de la pollakiurie et de l'impériosité urinaire pouvant s'observer chez les patients souffrant d'hyperactivité vésicale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE URODINE®, gélule à libération prolongée ?

Contre-indications

Ne prenez jamais URODINE®, gélule à libération prolongée si vous :

- êtes allergique (hypersensible) à la toltérodine ou à l'un des autres composants contenus dans URODINE®,
- ne pouvez pas uriner (rétention urinaire),
- avez un glaucome à angle fermé non contrôlé (augmentation de la pression de l'œil avec perte de la vision qui ne peut pas être traitée de façon adéquate),
- souffrez de myasthénie (faiblesse excessive des muscles),
- souffrez de colite ulcéreuse grave (ulcération et inflammation du côlon),
- souffrez de mégacolon toxique (dilatation aiguë du côlon).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec URODINE®, gélule à libération prolongée :

- Si vous avez des difficultés à uriner et/ou si vous urinez peu,
- Si vous avez une maladie gastro-intestinale affectant le passage et/ou la digestion des aliments,
- Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale),
- Si vous avez une maladie du foie,
- Si vous souffrez de troubles neurologiques qui affectent votre pression artérielle, vos fonctions digestives ou sexuelles (toute neuropathie du système nerveux autonome),
- Si vous avez une hernie hiatale (hernie d'un organe abdominal),
- Si vous avez déjà souffert de ralentissement des mouvements intestinaux ou souffrez de constipation (diminution de la motilité gastro-intestinale),
- Si vous avez des troubles cardiaques tels que :
 - un tracé cardiaque anormal (ECG) ;
 - un rythme cardiaque lent (bradycardie) ;
 - des maladies cardiaques pré-existantes telles que :