

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 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-453520

Carrière

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) **21906**

Matricule : **1537** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **HOUBAN MOHAMED**

Date de naissance : **16.06.50**

Adresse : **BD. TAHA HOUSSIN, RUE 61 N°3, NADOR**

Tél. : **06 61 08 91 17** Total des frais engagés : **# 784,80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Jamal BOUDHEN**
Spécialiste en Médecine Interne
110, Rue Al Massira Appt. N°13
Nador - Tél: 05 36 33 87 97

Date de consultation : **16/07/20**

Nom et prénom du malade : **HOUBAN MOHAMED**

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

Nature de la maladie : **Maladie rénale chronique**

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.

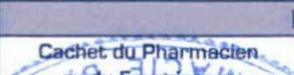
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **NADOR**

Le : **16 / 07 / 2020**

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
16/12	C-4		250,00	INF: 2138035792 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16.01.20	534,80

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

[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal BOUDHEN

Spécialiste en Médecine Interne

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômé d'Echographie Clinique

de la Faculté de Montpellier (France)



الدكتور جمال بوهن

اختصاصي في الطب الباطني

خريج كلية الطب بالرباط

حائز على دبلوم التشخيص بالصدى

من جامعة مونتبولي بفرنسا

INPE 081035792

Nador, Le

26/02/20

الناظور، في

Nom :

Hamid Melli

الاسم :

13,20x21 - Acizik (hp)

1 hp 3x - 1 hp 3x

149x21 - Aminalox (hp)

1 hp 2x - 1 hp 2x (1 hp)

57,10 - Buxin (hp)

1 hp 1x - 1 hp 1x (1 hp)

153,30

534,80

Permixin (hp)



Dr. Jamal BOUDHEN
Spécialiste en Médecine Interne
110, Rue Al Massira, Appt. n° 13
2ème Etage NADOR - Tél: 05 36 33 67 97

110، شارع المسيرة، شقة رقم 13 - الطابق الثاني (قبالة مقر البنك الشعبي) الهاتف : 05 36 33 67 97 - الناظور

110, Rue Al Massira, Appt. n° 13 - 2ème Etage (en face du siège de la Banque Populaire) - Tél.: 05 36 33 67 97 - NADOR

ALGIK®

Paracétamol + Caféine Comprimés

COMPOSITION

	par comprimé	par étui
• Paracétamol (DCI)	500 mg	8,0 g
• Caféine	50 mg	0,8 g

Excipients : q.s.

FORME ET PRESENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322
Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses ; céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors d'un traitement prolongé).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode de Fehling.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il est recommandé de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse :

Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.

Chez la femme :

- premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.



ALGIK®

Paracétamol + Caféine Comprimés

COMPOSITION

	par comprimé	par étui
• Paracétamol (DCI)	500 mg	8,0 g
• Caféine	50 mg	0,8 g

Excipients : q.s.

FORME ET PRESENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322
Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-pe.
Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signifier tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse :

- Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.
- Chez la femme :

• premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.



QUINOLOX[®] 200

Ofloxacin

Formes et présentations :

Comprimés : Boîte de 10

Comprimés : Boîte de 20

Composition :

Ofloxacin (DCI).....200 mg

Excipients q.s.p.....1 comprimé

Excipients à effet notoire : lactose

Propriétés :

- L'ofloxacin est un antibiotique de synthèse appartenant à la famille des fluoroquinolones.

Le spectre antibactérien naturel de l'ofloxacin est le suivant :

- espèces habituellement sensibles : *Escherichia coli*, *Citrobacter*, *Proteus mirabilis*, *Proteus indole +*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia*, *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia enterocolitica*, *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli*, *Aeromonas hydrophila*, *Plesiomonas*, *Haemophilus influenzae* et *para-influenzae*, *Haemophilus ducreyi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Branhamella catarrhalis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus coagulase négative*, *Clostridium perfringens*, *Mycoplasma*, *Chlamydia trachomatis*, *Legionella*;
- espèces habituellement résistantes : *Bactéroïdes fragiles*, *Clostridium difficile*, *Listeria*, *Nocardia*.

Les *Staphylococcus aureus* résistants à la pénicilline sont généralement résistants à l'ensemble des fluoroquinolones.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections urinaires, gynécologiques, ostéoarticulaires, bronchiques et ORL et intervient aussi dans le traitement des infections sévères dans les manifestations prostatiques.

Contre-indications :

- Allergie aux médicaments du groupe des quinolones.
- Epilepsie.
- Déficit en glucose-6-phosphate-déshydrogénase.
- Enfants et adolescents en période de croissance.
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Femme enceinte ou qui allaite.

Effets indésirables :

- Troubles digestifs : nausées, gastralgies, diarrhées, vomissements.
- Manifestations cutanées allergiques.
- Douleurs musculaires et/ou articulaires, tendinites.
- Troubles neurologiques : hallucinations signalées et augmentation modérée.

Mises en garde et précautions :

- Eviter l'exposition au soleil à cause du risque de photosensibilisation.
- L'ofloxacin doit être prise avec de l'eau.
- La posologie doit être adaptée.

Posologie et mode d'emploi :

- Réservé à l'adulte.

La posologie habituellement recommandée est :

Dans certaines infections bactériennes :

1 comprimé 2 fois par jour, après les repas, en une seule fois. Cette posologie peut augmenter selon la gravité de l'infection.

- Ne pas laisser à la portée des enfants
- Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des asphodèles - Casablanca

149,00

A17451

A20341 Fleximat

QUINOLOX[®] 200

Ofloxacin

Formes et présentations :

Comprimés : Boîte de 10

Comprimés : Boîte de 20

Composition :

Ofloxacin (DCI).....200 mg

Excipients q.s.p.....1 comprimé

Excipients à effet notoire : lactose

Propriétés :

- L'ofloxacin est un antibiotique de synthèse appartenant à la famille des fluoroquinolones. Le spectre antibactérien naturel de l'ofloxacin est le suivant :

- espèces habituellement sensibles : *Escherichia coli*, *Citrobacter*, *Proteus mirabilis*, *Proteus indole +*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia*, *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia enterocolitica*, *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli*, *Aeromonas hydrophila*, *Plesiomonas*, *Haemophilus influenzae* et *para-influenzae*, *Haemophilus ducreyi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Branhamella catarrhalis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus coagulase négative*, *Clostridium perfringens*, *Mycoplasma*, *Chlamydia trachomatis*, *Legionella*;

- espèces habituellement résistantes : *Bactéroïdes fragiles*, *Clostridium difficile*, *Listeria*, *Nocardia*.

Les *Staphylococcus aureus* résistants à la pénicilline sont généralement résistants à l'ensemble des fluoroquinolones.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections urinaires, gynécologiques, ostéoarticulaires, bronchiques et ORL et intervient aussi dans le traitement des infections sévères dans les manifestations prostatiques.

Contre-indications :

- Allergie aux médicaments du groupe des quinolones.
- Epilepsie.
- Déficit en glucose-6-phosphate-déshydrogénase.
- Enfants et adolescents en période de croissance.
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Femme enceinte ou qui allaite.

Effets indésirables :

- Troubles digestifs : nausées, gastralgies, diarrhées, vomissements.
- Manifestations cutanées allergiques.
- Douleurs musculaires et/ou articulaires, tendinites.
- Troubles neurologiques : céphalées, troubles de la vision, vertiges; exceptionnellement, hallucinations signalées chez les personnes âgées.
- Augmentation modérée des transaminases et de la créatininémie.

Mises en garde et précautions d'emploi :

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ionisants en raison du risque de photosensibilisation.
- L'ofloxacin doit être administrée à distance des repas.
- La posologie doit être adaptée chez les sujets âgés.

Posologie et mode d'emploi :

- Réservé à l'adulte

La posologie habituellement est de 400 mg/j, s.c. Dans certaines infections bronchiques, la dose peut être augmentée à 600 mg/j, s.c. en comprimés en une seule fois. Cette posologie peut augmenter selon la gravité de l'infection.

- Ne pas laisser à la portée des enfants

- Liste I

LOT : 5495

U.T. AV : 09-22

P.P.V : 149 DH 00



BREXIN®

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

Composition :

	Comprimés sécables	Suppositoires	Sachets
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine)	20 mg	20 mg	20 mg
Excipients q.s.p. Excipients à effet notoire	1 comprimé Lactose	1 suppositoire	1 sachet Aspartam et Sorbitol

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.

Contre-indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'activité proche telles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale sévère.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et à l'attention des patients ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et les opérateurs de machines en cas de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour et

Formes et autres présentations :

- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)

PROMO

Z.I. du Sahel, Had Soukrem - 13000
S/L CHIESI FARMACEUTICI S.p.A.



57,10

LOT 19010
PER SEP 22
FPV 57DH10

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 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 À 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 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 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

153,30



sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre