

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

- 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- 0059292

136241

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. ABAKIL HAFED

Date de naissance : 1-7-1943

Adresse : LOT BENI-YAKHLEF Rue ALGHOF - RANE N°49 Mohammedia

Tél. : Talem

Total des frais engagés : 983,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/11/2022

Nom et prénom du malade : M. ABAKIL Hafed Age : 79

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Suite ALP

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 : 6/11/2022 Mohammed Le : 6/11/2022

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
20 OCT 2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/10/22 853,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

17/10/22 B: 90 130,000\$

INDE 093063717

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

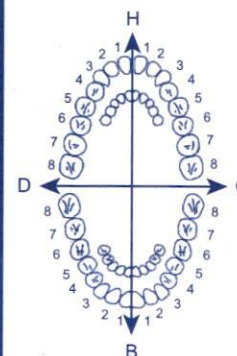
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

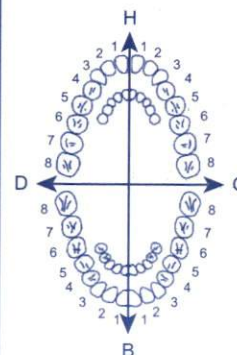
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Yassin SAYERH
Chirurgien Urologue
- Andrologue -
Fixe : 03 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور ياسن الطايغ
أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية
عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية
Membre de L'American Urological
Association
Urgences : 06 64 21 43 99

Ordonnance

20 OCT 2022/

A Mohammedia le :

M. H. A. A. A. A.
3 x 121.00
1/ Omax 0.14

3 x 163.20
1/ Dost. 0.14

2/ Dost. 0.14
1 cp/ (03ms)

853.8



DUSTA® 0.5 Mg

Boîtes de 30 et 90 capsules molles

Dutasteride

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. 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 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 votre pharmacien.

Dans cette notice :

Qu'est-ce que Dusta et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dusta ?

Comment prendre Dusta ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver Dusta ?

Informations supplémentaires.

- QU'EST-CE QUE DUSTA® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe Pharmacothérapeutique :

La substance active est le Dutasteride. Il appartient à une classe de médicaments appelée inhibiteurs de la 5-alpha réductase.

Indications Thérapeutiques :

Dusta est utilisé dans le traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate (augmentation du volume de la prostate) chez les hommes. C'est un grossissement non cancéreux de la glande prostatique, provoqué par la production trop importante d'une hormone appelée Dihydrotestostérone.

L'augmentation du volume de la prostate peut provoquer des problèmes urinaires, tels que des difficultés pour commencer à uriner et une envie fréquente d'uriner. Le jet d'urine peut également être ralenti et moins puissant. Si elle n'est pas traitée, il y a un risque que votre écoulement urinaire soit complètement bloqué (rétention aiguë d'urine). Ceci nécessite un traitement médical immédiat. Dans certains cas, le recours à la chirurgie est nécessaire pour enlever ou réduire la taille de la glande prostatique. Dusta diminue la production de Dihydrotestostérone, ce qui permet de réduire la taille de la prostate et d'améliorer les symptômes. Ceux-ci réduisent le risque de rétention aiguë d'urine et le recours à la chirurgie.

Dusta peut également être utilisé avec un autre médicament appelé Tamsulosine (utilisé dans le traitement des symptômes de l'hypertrophie de la prostate).

- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSTA® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

Contre-indications :

Ne prenez jamais Dusta :

- Si vous êtes allergique au Dutasteride, aux autres inhibiteurs de la 5-alpha-réductase, au soja, à la cacahuète ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6),
- Si vous avez une maladie hépatique sévère (maladie du foie).
- Si vous pensez que l'un de ces cas vous concerne, ne prenez pas ce médicament tant que vous n'avez pas vérifié auprès de votre médecin.

Ce médicament est indiqué uniquement chez l'homme adulte. Il ne doit pas être pris par les femmes, les enfants ou les adolescents.

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'arachide ou au soja, en raison de la présence d'huile de soja.

Précautions d'emploi ; mises en garde

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour les études cliniques, les effets indésirables et la Tamsulosine.

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT : LF25815A

Date d'EXP : 02/2024

autre médicament appelé
suffisance cardiaque que les
nce cardiaque signifie que votre

ne le devrait.

de vos troubles hépatiques (maladie du foie). Si vous avez
éventuellement vous soumettre à des examens



DUSTA® 0.5 Mg

Boîtes de 30 et 90 capsules molles

Dutasteride

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. 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 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 votre pharmacien.

Dans cette notice :

Qu'est-ce que Dusta et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dusta ?

Comment prendre Dusta ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver Dusta ?

Informations supplémentaires.

- QU'EST-CE QUE DUSTA® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe Pharmacothérapeutique :

La substance active est le Dutasteride. Il appartient à une classe de médicaments appelée inhibiteurs de la 5-alpha réductase.

Indications Thérapeutiques :

Dusta est utilisé dans le traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate (augmentation du volume de la prostate) chez les hommes. C'est un grossissement non cancéreux de la glande prostatique, provoqué par la production trop importante d'une hormone appelée Dihydrotestostérone.

L'augmentation du volume de la prostate peut provoquer des problèmes urinaires, tels que des difficultés pour commencer à uriner et une envie fréquente d'uriner. Le jet d'urine peut également être ralenti et moins puissant. Si elle n'est pas traitée, il y a un risque que votre écoulement urinaire soit complètement bloqué (rétention aiguë d'urine). Ceci nécessite un traitement médical immédiat. Dans certains cas, le recours à la chirurgie est nécessaire pour enlever ou réduire la taille de la glande prostatique. Dusta diminue la production de Dihydrotestostérone, ce qui permet de réduire la taille de la prostate et d'améliorer les symptômes. Ceux-ci réduisent le risque de rétention aiguë d'urine et le recours à la chirurgie.

Dusta peut également être utilisé avec un autre médicament appelé Tamsulosine (utilisé dans le traitement des symptômes de l'hypertrophie de la prostate).

- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSTA® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

Contre-indications :

Ne prenez jamais Dusta :

- Si vous êtes allergique au Dutasteride, aux autres inhibiteurs de la 5-alpha-réductase, au soja, à la cacahuète ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6),
- Si vous avez une maladie hépatique sévère (maladie du foie).
- Si vous pensez que l'un de ces cas vous concerne, ne prenez pas ce médicament tant que vous n'avez pas vérifié auprès de votre médecin.

Ce médicament est indiqué uniquement chez l'homme adulte. Il ne doit pas être pris par les femmes, les enfants ou les adolescents.

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'arachide ou au soja, en raison de la présence d'huile de soja.

Précautions d'emploi ; mises en garde

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour les études cliniques, les effets indésirables et la Tamsulosine.

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT : LF25815A

Date d'EXP : 02/2024

autre médicament appelé
suffisance cardiaque que les
nce cardiaque signifie que votre

ne le devrait.

de vos troubles hépatiques (maladie du foie). Si vous avez
éventuellement vous soumettre à des examens



DUSTA® 0.5 Mg

Boîtes de 30 et 90 capsules molles
Dutasteride

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. 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 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 votre pharmacien.

Dans cette notice :

Qu'est-ce que Dusta et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dusta ?

Comment prendre Dusta ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver Dusta ?

Informations supplémentaires.

- QU'EST-CE QUE DUSTA® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe Pharmacothérapeutique :

La substance active est le Dutasteride. Il appartient à une classe de médicaments appelée inhibiteurs de la 5-alpha réductase.

Indications Thérapeutiques :

Dusta est utilisé dans le traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate (augmentation du volume de la prostate) chez les hommes. C'est un grossissement non cancéreux de la glande prostatique, provoqué par la production trop importante d'une hormone appelée Dihydrotestostérone.

L'augmentation du volume de la prostate peut provoquer des problèmes urinaires, tels que des difficultés pour commencer à uriner et une envie fréquente d'uriner. Le jet d'urine peut également être ralenti et moins puissant. Si elle n'est pas traitée, il y a un risque que votre écoulement urinaire soit complètement bloqué (rétention aiguë d'urine). Ceci nécessite un traitement médical immédiat. Dans certains cas, le recours à la chirurgie est nécessaire pour enlever ou réduire la taille de la glande prostatique. Dusta diminue la production de Dihydrotestostérone, ce qui permet de réduire la taille de la prostate et d'améliorer les symptômes. Ceux-ci réduisent le risque de rétention aiguë d'urine et le recours à la chirurgie.

Dusta peut également être utilisé avec un autre médicament appelé Tamsulosine (utilisé dans le traitement des symptômes de l'hypertrophie de la prostate).

- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSTA® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

Contre-indications :

Ne prenez jamais Dusta :

- Si vous êtes allergique au Dutasteride, aux autres inhibiteurs de la 5-alpha-réductase, au soja, à la cacahuète ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6),
- Si vous avez une maladie hépatique sévère (maladie du foie).
- Si vous pensez que l'un de ces cas vous concerne, ne prenez pas ce médicament tant que vous n'avez pas vérifié auprès de votre médecin.

Ce médicament est indiqué uniquement chez l'homme adulte. Il ne doit pas être pris par les femmes, les enfants ou les adolescents.

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'arachide ou au soja, en raison de la présence d'huile de soja.

Précautions d'emploi ; mises en garde

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour les études cliniques, les

la Tamsulosine

Dusta

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT : LF25815A

Date d'EXP : 02/2024

autre médicament appelé
suffisance cardiaque que les
nce cardiaque signifie que votre

ne devrait.

de vos troubles hépatiques (maladie du foie). Si vous avez

éventuellement vous soumettre à des examens

UMAX® 400 ug LP
Microgranules à libération prolongée en gélules - Boîte de 10,30 et de 60
(Chlorhydrate de tamsulosine)

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

1. QU'EST-CE QUE UMAX® 400 ug 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 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 (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 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 en traitement par ce médicament devra être interrogé).

Pendant le traitement, si vous avez des gonflements de certaines parties de votre corps (les muqueuses),

allergique au médicament. Dans ce cas, consultez immédiatement votre médecin.

Des malaises peuvent survenir rarement avec UMAX® 400 ug LP Gélule.

Aux premiers signes de vertiges, arrêtez d'aller jusqu'à ce que les sensations de malaise disparaissent.

Si vous devez vous faire opérer de la cataracte, informez-en votre ophtalmologiste.

Si vous devez vous faire opérer prochainement d'un glaucome, et si vous avez déjà eu des malaises avec UMAX® 400 ug LP Gélule, informez-en votre ophtalmologiste.

Le chirurgien pourra prendre des précautions pendant le moment de l'intervention chirurgicale.

Recommandations concernant votre hygiène

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

- conservez une activité physique (marcher, courir) ;
- faites attention à votre alimentation : ne pas manger d'aliments gras, alcoolisés,
- ne buvez pas trop le soir,
- maintenez un transit intestinal régulier.

Enfants

Ne donnez pas ce médicament à des enfants ou pas d'effet thérapeutique dans cette population.

Mentions relatives aux excipients à effet noté :

• Saccharose : L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée chez les personnes souffrant d'intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du fructose ou d'un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Colorants azoïques (azorubine, carmoisine) : Les personnes souffrant d'allergie aux colorants azoïques ou de troubles du métabolisme des agents colorants azoïques et peut provoquer des effets indésirables.

• Hydroxybenzoate de méthyle et de propyle : Ces excipients peuvent provoquer des réactions allergiques chez les personnes souffrant d'allergie aux médicaments.

Autres médicaments et UMAX® 400 ug LP Gélule

Ce médicament DOIT ÊTRE EVITÉ en association avec des médicaments (alpha1-bloquants). Cette association peut entraîner une hypotension artérielle.

Informez votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez tout autre médicament, même sans ordonnance.

Il est important d'informer votre médecin si vous prenez des médicaments qui peuvent diminuer l'élimination des médicaments (kétokonazole, érythromycine).

UMAX® 400 ug LP Gélule avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité

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

Chez l'homme, une éjaculation anormale a été rapportée. Cela signifie que le sperme ne sort pas par l'urètre (rétrograde) ou bien le volume d'éjaculation est diminué.

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 de la tension artérielle, des vertiges ou des malaises, notamment après un repas. Ne conduisez pas un véhicule ou n'utilisez pas de machines si vous ressentez ces effets.

3. COMMENT PRENDRE UMAX® 400 ug LP Gélule

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

Posologie

La dose recommandée est de 1 gélule par jour. Prenez-la à jeun, avec un verre d'eau.

Mode d'administration

Le médicament est à utiliser par voie orale. La gélule doit être croquée ni mâchée.

Fréquence d'administration

• Vous devez prendre votre dose quotidienne à jeun. Si le matin, vous ne prenez pas de repas, prenez-la avant le premier repas.

• Vous devez prendre votre gélule chaque jour à la même heure.

• Au cas où vous auriez oublié de prendre la gélule, ne prenez pas de double dose.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule

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

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

Si vous avez oublié de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule pendant plus de 2 jours, arrêtez de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule et consultez votre médecin.

LOT 220284
EXP 09/2023
PPV 121.40DH



Bulletin d'analyses

M. H. A. Abuk

A Mohammedia le 05 OCT 2022,

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input checked="" type="checkbox"/> ECBU |
| <input type="checkbox"/> GROUPAGE SANGUIN | <input type="checkbox"/> IONOGRAMME SANGUIN |
| <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> SPERMOGRAMME |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> SPERMOCULTURE |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> TESTOSTÉRONÉMIE |
| <input type="checkbox"/> UREE | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> CREATININEMIE | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> GLYCÉMIE A JEUN | <input type="checkbox"/> BILAN LIPIDIQUE |
| <input type="checkbox"/> PSA TOTAL | <input type="checkbox"/> BILAN HEPATIQUE |
| <input type="checkbox"/> PSA LIBRE | <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE |
| <input type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> VITAMIN D |
| <input type="checkbox"/> Rapport PSA L/T | |

LABORATOIRE d'Analyses
Médicales LOUIZIA
RDC 60F CE Ben Yakhlef
Centre Mohammedia
Tél: 05 23 33 78 78
Fax: 05 23 33 77 22

DR YASSIN SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
INP : 091241984
Tél : 05 21 21 00 06
Mohammedia



CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE LOUIZIA

Dr. HIND EL BAYED SAKALLI

Facture

N° facture 22-3476

Mohammedia, le 17/10/2022

Date de prélèvement 17/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

Code Acte	Désignation Acte	Cotation
ECBU	EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90

Total B	90
Total en dirhams	130,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent trente dirhams***

22-3476
22-3476

LABORATOIRE d'Analyses
Médicales LOUIZIA
RDC 60F CE Ben Yakhlef
Centre Mohammedia
Tél: 05 23 33 78 78
Fax: 05 23 33 77 22

LABORATOIRE d'Analyses
Médicales LOUIZIA
RDC 60F CE Ben Yakhlef
Centre Mohammedia
Tél: 05 23 33 78 78
Fax: 05 23 33 77 22

INPE 093063717

مختبر اللويزية للتحليلات الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيض الحقلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

إحسانية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

Compte rendu d'analyses

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr: YASSINE SAYERH

Prélèvement du: 17/10/2022 6:25

Mohamedia le : 18/10/2022



Page : 1 / 1

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	Clair	Clair (03/10/22)
PH	6,00	6 (03/10/22)
Glycosurie	Absence	Absence (03/10/22)
Protéinurie	Traces	Absence (03/10/22)
Nitrites	Absence	Absence (03/10/22)
Corps cétoniques	Absence	positive (+) (03/10/22)
Sang	Absence	Absence (03/10/22)

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	Absence	Absence (03/10/22)
Leucocytes	1 000 /mL	(Inférieur à 10000) 3 000 (03/10/22)
Soit	1 /mm3	(Inférieur à 10) 3 (03/10/22)
Hématies	2 000 /mL	(Inférieur à 10000) 5 000 (03/10/22)
Soit	2,00 /mm3	(Inférieur à 10) 5,00 (03/10/22)
Cristaux	Absence	
Cylindres	Absence	

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Culture	Stérile	Klebsiella oxytoca
---------	---------	--------------------

Bilan validé Biologiquement Le 18/10/2022

LABORATOIRE d'Analyses
Médicales LOUIZIA
Dr. Hind EL BAYED SAKALLI
Spécialiste en Biologie Médicale
Lot Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia
Tél. 05 23 33 78 78, Fax: 05 23 33 77 22

Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Urgence : 06 51 98 18 63

Email : labolouizia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE