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

M22- 0044800 15 3427

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02015 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : EL OIRDI EL MOSTAPHA

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : Derb Nejma Bloc 429 n°20 Hay Hassani CASABLANCA

Tél. : 06 61 26 40 76 Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [redacted] DR. R. BERRADA MÉDECIN SEMU

MUPRAS 16 MAR 2019 CASABLANCA

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

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

Nature de la maladie : HBP + lombalgies

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

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

Fait à : ..... **Le :** ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/3/2023	G		100,00	DR A. BERRADA MÉDECIN SEMU
15/3/2023	Con	G		DR A. BERRADA MÉDECIN SEMU

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MEDINA Hay Hassani Casablanca Tel: 022 00 00 00	15/03/23	1100,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation de Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca	11/03/23	B 300+12 1140	278,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

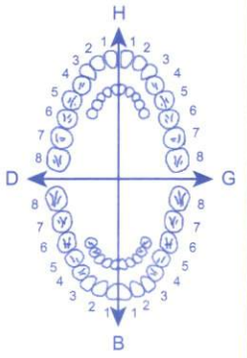
[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

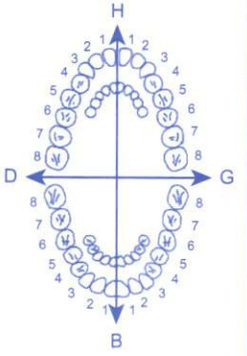
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

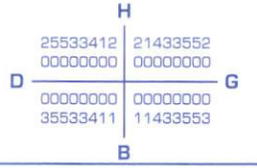
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



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

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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

SEMU

أطباء المستعجلات
MEDECINS D'URGENCE

DR. R. BERRADA
MÉDECIN SEMU

15/1/2024

Mr EL OUARDI El Mustapha

12,1,40x3

1) Urgo 1 SV
1 cpl ; pdt 3 mois
133,00x3 ;

2) Arcoxia 90 SV
1 cpl ; pdt 20 jrs

3) Act 2 SV
8260 1 cpl ; le soir pdt 1 mois

4) Raciper 40 SV
215,00 1 cpl ; Q ctr à jeun pdt 1 mois

5) Prodi 20 SV
40,00 3 cpl ; pdt 6 mois

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NTO
3881 700424921 120916-1
6 118001 160044

PPV:215DH00
LOT N°:
UT. AV :
PPV (DH) :
40,00

PHARMACIE Dar Naima Hay Hassani Casablanca Tél. 05 22 91 54 54 Mohamed

SEMU Service Mobile d'Urgence

DR. R. BERRADA
MÉDECIN SEMU

مستعجلة بالمنزل و النقل الطبي 24/24 ساعة

Consultation à domicile & transports médicalisés - 24H/24

Angle Route Azemmour et Boulevard Sidi Abderahmane - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.50.50 (L.G.) / 05.22.91.33.33 - GSM : 06.61.14.04.01

1100,80

أوماكس® 400 مكغ ت.م

حبيبات ذات تحرير ممتد في كبسولات - علب من فئة 10، 30 و 60 كبسولة

(كلوروهيدرات الطمسولوزين)

يرجى الأطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لكم.
- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- هذا الدواء وصف لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك

ير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر

ماله ؟

كغ ت.م كبسولة ؟

؟

مجموعة الصيدلانية العلاجية: حاصرات ألفا، أدوية تستخدم لعلاج تضخم البروستاتا الحميد - التصنيف الكيماوي العلاجي التشريحي (ATC: G04CA02)

يحتوي أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، على الطمسولوزين، مادة نشطة تنتمي إلى عائلة أدوية تسمى حاصرات ألفا. يمكن وصف الكبسولات ذات التحرير الممتد أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لعلاج بعض الحالات التي قد تكبح التبول بشكل طبيعي نتيجة تضخم حميد في البروستاتا.

يستخدم هذا الدواء فقط عند الرجال لعلاج آلام المسالك البولية السفلية المرتبطة بتضخم غدة البروستاتا الحميد. وقد تأتي هذه الآلام على شكل صعوبة في التبول (انخفاض صبيب إخراج البول)، التبول بالتنقيط، الحاجة الملحة والمتكررة إلى التبول في الليل وأثناء النهار.

2. ما هي المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

لا تأخذ أبداً أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:

- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) للمادة النشطة (طمسولوزين) أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المذكورة في الفقرة 6).
- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) لدواء آخر من نفس الصنف (حاصرات ألفا).
- إذا ظهر عليك في وقت مضى نوم (وذمات) في الوجه أو الشفتين أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية) بعد تناول هذا الدواء.
- إذا سبق وعانيت من انخفاض ضغط الدم عند التحول من وضع الاستلقاء إلى الوقوف وقد يكون مصحوبًا بدوار خفيف وضعف (انخفاض ضغط الدم الانتصابي).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات حادة على مستوى الكبد (الفشل الكبدي الحاد).

التحضيرات والإحتياطات

يجب استشارة الطبيب قبل الشروع في أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة.

يستحسن إخبار الطبيب إذا:

- إذا كنت تأخذ أدوية أخرى لعلاج ارتفاع ضغط الدم (مخفضات الضغط).
- إذا شعرت بألم أثناء أو بعد عملية التبول (تفريغ البول).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات في الكلى (قصور كلوي مزمن).
- إذا تجاوز عمرك الـ 65 عامًا.
- إذا كنت تعاني من أعراض في القلب (مرض الشريان التاجي). وإذا تفاقمت الذبحة الصدرية، فيجب وقف العلاج بهذا الدواء.

أثناء العلاج، إذا ظهر عليك تورم (وذمات) في وجهك، أو شفتيك أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية)، فقد يكون ذلك من أعراض الحساسية ضد هذا الدواء. في هذه الحالة يجب التوقف عن العلاج في الحال والتعجيل باستشارة الطبيب.

في حالات نادرة، قد يشعر مستعمل أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أو أدوية أخرى كدواء صلة ببعض الألم. لذا عند ظهور أول أعراض الدوار أو الوهن، فيجب عليك الجلوس أو الاستلقاء حتى زوال الوعكة.

إذا كنت بحاجة لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما

إذا كنت ستخضع قريباً لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما، وإذا كنت قد استعملت أو تخطط لاستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، فأستشر طبيب العيون الخاص بك قبل العملية.

على الجراح أن يتخذ الاحتياطات المناسبة حسب العلاج في وقت الجراحة.

توصيات بشأن الحياة الصحية

يجب، خلال فترة العلاج، احترام بعض التدابير الصحية وخاصة:

- الحفاظ على النشاط البدني (المشي أو الجري أو ممارسة الرياضة ...).
- مراقبة النظام الغذائي: تجنب الوجبات كثيرة الدهون أو الحارة و/ أو الغنية بالكحول.
- عدم الشرب كثيرا في المساء.
- الحفاظ على انتظام العبور المعوي.

الأطفال

لا ينصح بإعطاء هذا الدواء للأطفال أو المراهقين الذين تقل
الفئة.

ملحوظات خاصة بالسوائغات ذات تأثير معروف :

- السكروز : لا ينصح باستخدام هذا الدواء من طرف الم
امتصاص الجلوكوز أو الجالاكتوز أو يعانون من نقص السـ
- أصبغة أزوية (أزوروبين ،كارموزين وأصفر برتقالي FCF
تحسسية.
- هيدروكسيبنزوات المثيل و البروبيل : يحتوي هذا الدوا

أدوية أخرى و أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة

يرجى تجنب مزامنة هذا الدواء مع أدوية أخرى من نفس
انخفاض ضغط الدم.

أبلغ طبيبك أوالصيدلي إذا كنت تتناول، تناولت مؤخرا أو قـ
عليها دون وصفة طبية.

تأكد أيضا من إخبار طبيبك إذا كنت تستخدم في نفس وقت
مكغ ت.م كبسولة (مثل الكيتوكونازول والريتروميسين).

أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة مع الأغذية والمشروبات
لا ينطبق.

الحمل،الرضاعة والخصوبة

لا تنصح النساء باستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسول
الذي ليس معروف.

عند الرجال، فقد سجلت بعض حالات القذف غير الطبيعي
هذا يعني أن السائل المنوي لا يخرج من خلال مجرى البول
ينخفض أو غير موجود (فشل القذف). هذه الظاهرة ليست
يرجى استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة المركبات واستخدام الآلات

في المراحل الأولى من العلاج، وعند الانتقال إلى وضع الوقوف، د
مضايقات. كن حذرا. لا ينصح بقيادة المركبات أو استخدام الآ

3. كيف يجب استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

احرص دائما على أخذ هذا الدواء طبقا للتعليمات المدرجة في هـ
طبيبك أو الصيدلي إذا كنت غير متأكد.

الجرعة

الجرعة الموصي بها هي كبسولة 1 في اليوم.

طريقة الاستعمال

يستخدم هذا الدواء عن طريق الفم. يجب ابتلاع الكبسولة بكوب
تؤخذ الجرعة اليومية دفعة واحدة، ويفضل أن يكون ذلك بعد وج
الصباح، فينصح بتناول كبسولتك بعد وجبة أخرى.
يجب تناول الكبسولة في نفس الوقت من اليوم كل يوم.
في حالة نسيان الجرعة على الإفطار، يمكن أخذها مع وجبة أخرى أ

مدة العلاج

يستوجب هذا العلاج إشرافًا طبيًا منتظمًا وقد يتطلب ذلك الاستمرا
يتم عادة وصف أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لمدة طويلة. تحـ
إذا كنت تأخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أكثر مما يجب:
اتصل بالطبيب على الفور واستلقي في مكان ما.
إذا نسيت أخذ جرعة من أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا فاتتك جرعة يوم واحد (1) من العلاج، فلا تتناول كبسولتين (2
العلاج في اليوم الموالي بمعدل كبسولة واحدة في اليوم.
لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي فاتتك.
إذا توقفت عن أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا توقفت عن تناول العلاج قبل الأوان المحدد لذلك، فقد تعو
لذا كان من الضروري الاستمرار في العلاج طوال المدة التي وص
اختفت بالفعل.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

مثل جميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء أن يتسبب في ظهور بـ
الأعراض الجانبية الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من كل 100
الإحساس بالدوخة عند الانتقال من وضع الاستلقاء إلى وض
القذف غير الطبيعي (اضطرابات القذف). هذا يعني أن
المثانة (القذف الرجعي) أو أن حجم القذف ينخفض أو غي
الأعراض الجانبية غير الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من ك
- ألم الرأس.
- الخفقان (نبض القلب أسرع من المعتاد وقد تلاحظ ذلك
- انخفاض ضغط الدم عند المرور من وضعية الجلوس أو الا

أوماكس® 400 مكغ ت.م

حبيبات ذات تحرير ممتد في كبسولات - علب من فئة 10، 30 و 60 كبسولة

(كلوروهيدرات الطمسولوزين)

يرجى الأطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لكم.
- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- هذا الدواء وصف لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك

ير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر

ماله ؟

كغ ت.م كبسولة ؟

؟

مجموعة الصيدلانية العلاجية: حاصرات ألفا، أدوية تستخدم لعلاج تضخم البروستاتا الحميد - التصنيف الكيماوي العلاجي التشريحي (ATC: G04CA02)

يحتوي أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، على الطمسولوزين، مادة نشطة تنتمي إلى عائلة أدوية تسمى حاصرات ألفا. يمكن وصف الكبسولات ذات التحرير الممتد أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لعلاج بعض الحالات التي قد تكبح التبول بشكل طبيعي نتيجة تضخم حميد في البروستاتا.

يستخدم هذا الدواء فقط عند الرجال لعلاج آلام المسالك البولية السفلية المرتبطة بتضخم غدة البروستاتا الحميد. وقد تأتي هذه الآلام على شكل صعوبة في التبول (انخفاض صبيب إخراج البول)، التبول بالتنقيط، الحاجة الملحة والمتكررة إلى التبول في الليل وأثناء النهار.

2. ما هي المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

لا تأخذ أبداً أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:

- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) للمادة النشطة (طمسولوزين) أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المذكورة في الفقرة 6).
- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) لدواء آخر من نفس الصنف (حاصرات ألفا).
- إذا ظهر عليك في وقت مضى نوم (وذمات) في الوجه أو الشفتين أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية) بعد تناول هذا الدواء.
- إذا سبق وعانيت من انخفاض ضغط الدم عند التحول من وضع الاستلقاء إلى الوقوف وقد يكون مصحوبًا بدوار خفيف وضعف (انخفاض ضغط الدم الانتصابي).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات حادة على مستوى الكبد (الفشل الكبدي الحاد).

التحضيرات والإحتياطات

يجب استشارة الطبيب قبل الشروع في أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة.

يستحسن إخبار الطبيب إذا:

- إذا كنت تأخذ أدوية أخرى لعلاج ارتفاع ضغط الدم (مخفضات الضغط).
- إذا شعرت بألم أثناء أو بعد عملية التبول (تفريغ البول).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات في الكلى (قصور كلوي مزمن).
- إذا تجاوز عمرك الـ 65 عامًا.
- إذا كنت تعاني من أعراض في القلب (مرض الشريان التاجي). وإذا تفاقمت الذبحة الصدرية، فيجب وقف العلاج بهذا الدواء.

أثناء العلاج، إذا ظهر عليك تورم (وذمات) في وجهك، أو شفتيك أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية)، فقد يكون ذلك من أعراض الحساسية ضد هذا الدواء. في هذه الحالة يجب التوقف عن العلاج في الحال والتعجيل باستشارة الطبيب.

في حالات نادرة، قد يشعر مستعمل أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أو أدوية أخرى كدواء صلة ببعض الألم. لذا عند ظهور أول أعراض الدوار أو الوهن، فيجب عليك الجلوس أو الاستلقاء حتى زوال الوعكة.

إذا كنت بحاجة لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما

إذا كنت ستخضع قريباً لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما، وإذا كنت قد استعملت أو تخطط لاستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، فأستشر طبيب العيون الخاص بك قبل العملية.

على الجراح أن يتخذ الاحتياطات المناسبة حسب العلاج في وقت الجراحة.

توصيات بشأن الحياة الصحية

يجب، خلال فترة العلاج، احترام بعض التدابير الصحية وخاصة:

- الحفاظ على النشاط البدني (المشي أو الجري أو ممارسة الرياضة ...).
- مراقبة النظام الغذائي: تجنب الوجبات كثيرة الدهون أو الحارة و/ أو الغنية بالكحول.
- عدم الشرب كثيرا في المساء.
- الحفاظ على انتظام العبور المعوي.

الأطفال

لا ينصح بإعطاء هذا الدواء للأطفال أو المراهقين الذين تقل
الفئة.

ملحوظات خاصة بالسوائغات ذات تأثير معروف :

- السكروز : لا ينصح باستخدام هذا الدواء من طرف الم
امتصاص الجلوكوز أو الجالاكتوز أو يعانون من نقص السـ
- أصبغة أزوية (أزوروبين ،كارموزين وأصفر برتقالي FCF
تحسسية.
- هيدروكسيبنزوات المثيل و البروبيل : يحتوي هذا الدوا

أدوية أخرى و أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة

يرجى تجنب مزامنة هذا الدواء مع أدوية أخرى من نفس
انخفاض ضغط الدم.

أبلغ طبيبك أوالصيدلي إذا كنت تتناول، تناولت مؤخرا أو قـ
عليها دون وصفة طبية.

تأكد أيضا من إخبار طبيبك إذا كنت تستخدم في نفس وقت
مكغ ت.م كبسولة (مثل الكيتوكونازول والريتروميسين).

أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة مع الأغذية والمشروبات
لا ينطبق.

الحمل،الرضاعة والخصوبة

لا تنصح النساء باستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسول
الذي ليس معروف.

عند الرجال، فقد سجلت بعض حالات القذف غير الطبيعي
هذا يعني أن السائل المنوي لا يخرج من خلال مجرى البول
ينخفض أو غير موجود (فشل القذف). هذه الظاهرة ليست
يرجى استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة المركبات واستخدام الآلات

في المراحل الأولى من العلاج، وعند الانتقال إلى وضع الوقوف، د
مضايقات. كن حذرا. لا ينصح بقيادة المركبات أو استخدام الآ

3. كيف يجب استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

احرص دائما على أخذ هذا الدواء طبقا للتعليمات المدرجة في هـ
طبيبك أو الصيدلي إذا كنت غير متأكد.

الجرعة

الجرعة الموصي بها هي كبسولة 1 في اليوم.

طريقة الاستعمال

يستخدم هذا الدواء عن طريق الفم. يجب ابتلاع الكبسولة بكوب
تؤخذ الجرعة اليومية دفعة واحدة، ويفضل أن يكون ذلك بعد وج
الصباح، فينصح بتناول كبسولتك بعد وجبة أخرى.
يجب تناول الكبسولة في نفس الوقت من اليوم كل يوم.
في حالة نسيان الجرعة على الإفطار، يمكن أخذها مع وجبة أخرى أ

مدة العلاج

يستوجب هذا العلاج إشرافًا طبيًا منتظمًا وقد يتطلب ذلك الاستمرا
يتم عادة وصف أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لمدة طويلة. تحـ
إذا كنت تأخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أكثر مما يجب:
اتصل بالطبيب على الفور واستلقي في مكان ما.
إذا نسيت أخذ جرعة من أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا فاتتك جرعة يوم واحد (1) من العلاج، فلا تتناول كبسولتين (2
العلاج في اليوم الموالي بمعدل كبسولة واحدة في اليوم.
لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي فاتتك.
إذا توقفت عن أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا توقفت عن تناول العلاج قبل الأوان المحدد لذلك، فقد تعو
لذا كان من الضروري الاستمرار في العلاج طوال المدة التي وص
اختفت بالفعل.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

مثل جميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء أن يتسبب في ظهور بـ
الأعراض الجانبية الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من كل 100
الإحساس بالدوخة عند الانتقال من وضع الاستلقاء إلى وض
القذف غير الطبيعي (اضطرابات القذف). هذا يعني أن
المثانة (القذف الرجعي) أو أن حجم القذف ينخفض أو غي
الأعراض الجانبية غير الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من ك
- ألم الرأس.
- الخفقان (نبض القلب أسرع من المعتاد وقد تلاحظ ذلك
- انخفاض ضغط الدم عند المرور من وضعية الجلوس أو الا

أوماكس® 400 مكغ ت.م

حبيبات ذات تحرير ممتد في كبسولات - علب من فئة 10، 30 و 60 كبسولة

(كلوروهيدرات الطمسولوزين)

يرجى الأطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لكم.
- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- هذا الدواء وصف لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك

ير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر

ماله ؟

كغ ت.م كبسولة ؟

؟

مجموعة الصيدلانية العلاجية: حاصرات ألفا، أدوية تستخدم لعلاج تضخم البروستاتا الحميد - التصنيف الكيماوي العلاجي التشريحي (ATC: G04CA02)

يحتوي أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، على الطمسولوزين، مادة نشطة تنتمي إلى عائلة أدوية تسمى حاصرات ألفا. يمكن وصف الكبسولات ذات التحرير الممتد أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لعلاج بعض الحالات التي قد تكبح التبول بشكل طبيعي نتيجة تضخم حميد في البروستاتا.

يستخدم هذا الدواء فقط عند الرجال لعلاج آلام المسالك البولية السفلية المرتبطة بتضخم غدة البروستاتا الحميد. وقد تأتي هذه الآلام على شكل صعوبة في التبول (انخفاض صبيب إخراج البول)، التبول بالتنقيط، الحاجة الملحة والمتكررة إلى التبول في الليل وأثناء النهار.

2. ما هي المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

لا تأخذ أبداً أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:

- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) للمادة النشطة (طمسولوزين) أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المذكورة في الفقرة 6).
- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط التحسس) لدواء آخر من نفس الصنف (حاصرات ألفا).
- إذا ظهر عليك في وقت مضى نوم (وذمات) في الوجه أو الشفتين أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية) بعد تناول هذا الدواء.
- إذا سبق وعانيت من انخفاض ضغط الدم عند التحول من وضع الاستلقاء إلى الوقوف وقد يكون مصحوبًا بدوار خفيف وضعف (انخفاض ضغط الدم الانتصابي).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات حادة على مستوى الكبد (الفشل الكبدي الحاد).

التحضيرات والإحتياطات

يجب استشارة الطبيب قبل الشروع في أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة.

يستحسن إخبار الطبيب إذا:

- إذا كنت تأخذ أدوية أخرى لعلاج ارتفاع ضغط الدم (مخفضات الضغط).
- إذا شعرت بألم أثناء أو بعد عملية التبول (تفريغ البول).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات في الكلى (قصور كلوي مزمن).
- إذا تجاوز عمرك الـ 65 عامًا.
- إذا كنت تعاني من أعراض في القلب (مرض الشريان التاجي). وإذا تفاقمت الذبحة الصدرية، فيجب وقف العلاج بهذا الدواء.

أثناء العلاج، إذا ظهر عليك تورم (وذمات) في وجهك، أو شفتيك أو أجزاء من جسمك (الأغشية المخاطية)، فقد يكون ذلك من أعراض الحساسية ضد هذا الدواء. في هذه الحالة يجب التوقف عن العلاج في الحال والتعجيل باستشارة الطبيب.

في حالات نادرة، قد يشعر مستعمل أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أو أدوية أخرى كدواء صلة ببعض الألم. لذا عند ظهور أول أعراض الدوار أو الوهن، فيجب عليك الجلوس أو الاستلقاء حتى زوال الوعكة.

إذا كنت بحاجة لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما

إذا كنت ستخضع قريباً لعملية جراحية لعلاج إعتام عدسة العين أو الجلوكوما، وإذا كنت قد استعملت أو تخطط لاستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة، فأستشر طبيب العيون الخاص بك قبل العملية.

على الجراح أن يتخذ الاحتياطات المناسبة حسب العلاج في وقت الجراحة.

توصيات بشأن الحياة الصحية

يجب، خلال فترة العلاج، احترام بعض التدابير الصحية وخاصة:

- الحفاظ على النشاط البدني (المشي أو الجري أو ممارسة الرياضة ...).
- مراقبة النظام الغذائي: تجنب الوجبات كثيرة الدهون أو الحارة و/ أو الغنية بالكحول.
- عدم الشرب كثيرا في المساء.
- الحفاظ على انتظام العبور المعوي.

الأطفال

لا ينصح بإعطاء هذا الدواء للأطفال أو المراهقين الذين تقل
الفئة.

ملحوظات خاصة بالسوائغات ذات تأثير معروف :

- السكروز : لا ينصح باستخدام هذا الدواء من طرف الم
امتصاص الجلوكوز أو الجالاكتوز أو يعانون من نقص السـ
- أصبغة أزوية (أزوروبين ،كارموزين وأصفر برتقالي FCF
تحسسية.
- هيدروكسيبنزوات المثيل و البروبيل : يحتوي هذا الدوا

أدوية أخرى و أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة

يرجى تجنب مزامنة هذا الدواء مع أدوية أخرى من نفس
انخفاض ضغط الدم.

أبلغ طبيبك أوالصيدلي إذا كنت تتناول، تناولت مؤخرا أو قـ
عليها دون وصفة طبية.

تأكد أيضا من إخبار طبيبك إذا كنت تستخدم في نفس وقت
مكغ ت.م كبسولة (مثل الكيتوكونازول والريتروميسين).

أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة مع الأغذية والمشروبات
لا ينطبق.

الحمل،الرضاعة والخصوبة

لا تنصح النساء باستخدام أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسول
الذي ليس معروف.

عند الرجال، فقد سجلت بعض حالات القذف غير الطبيعي
هذا يعني أن السائل المنوي لا يخرج من خلال مجرى البول
ينخفض أو غير موجود (فشل القذف). هذه الظاهرة ليست
يرجى استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة المركبات واستخدام الآلات

في المراحل الأولى من العلاج، وعند الانتقال إلى وضع الوقوف، د
مضايقات. كن حذرا. لا ينصح بقيادة المركبات أو استخدام الآ

3. كيف يجب استعمال أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة ؟

احرص دائما على أخذ هذا الدواء طبقا للتعليمات المدرجة في هـ
طبيبك أو الصيدلي إذا كنت غير متأكد.

الجرعة

الجرعة الموصي بها هي كبسولة 1 في اليوم.

طريقة الاستعمال

يستخدم هذا الدواء عن طريق الفم. يجب ابتلاع الكبسولة بكوب
تؤخذ الجرعة اليومية دفعة واحدة، ويفضل أن يكون ذلك بعد وج
الصباح، فينصح بتناول كبسولتك بعد وجبة أخرى.
يجب تناول الكبسولة في نفس الوقت من اليوم كل يوم.
في حالة نسيان الجرعة على الإفطار، يمكن أخذها مع وجبة أخرى أ

مدة العلاج

يستوجب هذا العلاج إشرافًا طبيًا منتظمًا وقد يتطلب ذلك الاستمرا
يتم عادة وصف أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة لمدة طويلة. تحـ
إذا كنت تأخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة أكثر مما يجب:
اتصل بالطبيب على الفور واستلقي في مكان ما.
إذا نسيت أخذ جرعة من أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا فاتتك جرعة يوم واحد (1) من العلاج، فلا تتناول كبسولتين (2
العلاج في اليوم الموالي بمعدل كبسولة واحدة في اليوم.
لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي فاتتك.
إذا توقفت عن أخذ أوماكس® 400 مكغ ت.م كبسولة:
إذا توقفت عن تناول العلاج قبل الأوان المحدد لذلك، فقد تعو
لذا كان من الضروري الاستمرار في العلاج طوال المدة التي وص
اختفت بالفعل.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

مثل جميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء أن يتسبب في ظهور بـ
الأعراض الجانبية الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من كل 100
الإحساس بالدوخة عند الانتقال من وضع الاستلقاء إلى وض
القذف غير الطبيعي (اضطرابات القذف). هذا يعني أن
المثانة (القذف الرجعي) أو أن حجم القذف ينخفض أو غي
الأعراض الجانبية غير الشائعة (تحدث عند 1 إلى 10 من ك
- ألم الرأس.
- الخفقان (نبض القلب أسرع من المعتاد وقد تلاحظ ذلك
- انخفاض ضغط الدم عند المرور من وضعية الجلوس أو الا

ALER-Z ® 10mg, Comprimés pelliculés sécables
Boîte de 7, 14 et 28
(Cétirizine)

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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
• 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT
Substance active:
Cétirizine (DCI) (Dichlorhydrate).....10 mg
Excipients : Lactose, amidon de mais, talc, silice colloïdale anhydre, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, Opadry white, eau purifiée.
Excipient à effet notoire : lactose.
2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE
ALER-Z ® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est un médicament antiallergique.
3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES
Chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans, **ALER-Z ® 10mg**, comprimé pelliculé sécable est indiqué :
- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle.
- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire chronique (urticaire chronique idiopathique).
Un avis médical est recommandé pour l'urticaire chronique idiopathique.
4. POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.
Mode et voies d'administration :
Ces instructions doivent être suivies sauf si votre médecin vous a donné des instructions différentes sur la manière d'utiliser **ALER-Z ® 10mg**, comprimé pelliculé sécable. Suivez ces instructions ; dans le cas contraire **ALER-Z ® 10 mg**, comprimé pelliculé sécable pourrait ne pas être complètement efficace.
Les comprimés doivent être avalés avec une boisson.
• Adultes et adolescents de plus de 12 ans :
La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour soit 1 comprimé.
Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.
• Enfants de 6 à 12 ans :
La dose recommandée est de 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour.
Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.
• Insuffisance rénale :
Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour.
Si vous avez une maladie grave du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en conséquence.
Si votre enfant a une maladie du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la *dose en fonction* des besoins de v
Si vous pensez que l'effet d'ALER comprimé pelliculé sécable est tr trop fort, consultez votre médecin.
Durée du traitement :
La durée du traitement dépend d durée et de vos symptômes et es par votre médecin.
5. CONTRE-INDICATIONS
Ne prenez jamais ALER-Z ® 10 m pelliculé sécable :
- Si vous avez une maladie gra (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la creatinine inferieure à 10 ml/min)
- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (cf. section 1), à l'hydroxyzine ou aux dérives de la pipérazine (substances apparentées contenues dans d'autres médicaments).
6. EFFETS INDESIRABLES
Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.
Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ; cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :
- Réactions allergiques, y compris réactions graves et angiœdème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge). Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou de façon retardée par rapport à la prise du médicament.
La fréquence des possibles effets indésirables listés ci-dessous est définie en utilisant la convention suivante :
Fréquent : concerne 1 à 10 patients sur 100
Peu fréquent : concerne 1 à 10 patients sur 1000
Rare : concerne 1 à 10 patients sur 10 000
Très rare : concerne moins de 1 patient sur 10 000
Indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles.
Effets indésirables fréquents
- Somnolence
- Sensations vertigineuses, maux de tête
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant)
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche
- Fatigue
Effets indésirables peu fréquents
- Agitation
- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau)
- Douleur abdominale
- Prurit (démangeaison), éruption cutanée
- Asthénie (fatigue intense), malaise
Effets indésirables rares
- Réactions allergiques, parfois graves (très rare)
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion, insomnie
- Convulsions
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)
- Anomalies du fonctionnement du foie
- Urticaire
- Œdème (gonflement)
- Prise de poids
Effets indésirables très rares
- Thrombocytopénie (diminution des plaquettes sanguines)
- Tics (contractions musculaires involontaires répétées)
- Syncope, dyskinésie (mouvements involontaires), dystonie (contraction musculaire anormalement prolongée), tremblements, dysgueusie (altération du goût)
- Vision floue, troubles de l'accommodation (difficultés à voir de façon nette), crises [illegible] circulaires
- Rétention urinaire (incapacité à vider complètement la vessie)
Si vous développez un des effets indésirables mentionnés ci-dessus, veuillez en informer votre médecin. Aux premiers signes de réaction allergique, arrêtez de prendre **ALER-Z ® 10 mg**, comprimé pelliculé sécable. Votre médecin en évaluera la sévérité et décidera des mesures à prendre si nécessaire.
Déclaration des effets indésirables suspectés :
La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.
7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI
Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.
Si vous avez des problèmes pour uriner (en raison de problèmes au niveau de la moelle épinière ou de problèmes de vessie ou de prostate), demandez conseil à votre médecin.
Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin.
Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine utilisée aux doses recommandées et l'alcool (jusqu'à la concentration sanguine de 0,5 pour mille (g/l) correspondant à un verre de vin). Toutefois, aucune donnée n'est disponible lors de la prise de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool. C'est pourquoi, comme avec tout autre antihistaminique, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec **ALER-Z ® 10 mg**, comprimé pelliculé sécable.
Si vous devez subir des tests pour le diagnostic de l'allergie (test cutané par exemple), il convient d'arrêter de prendre ce médicament au moins 3 jours avant leur réalisation car il peut en modifier les résultats. Demandez à votre médecin *ce qu'il* convient de faire avant la réalisation des tests pour le diagnostic de l'allergie.
Enfants
Ne pas donner ce médicament aux enfants âgés de moins de 6 ans car la forme comprimé ne permet pas les ajustements de dose nécessaire.
• Mentions relatives aux excipients à effet notoire.
L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).
8. INTERACTIONS
Interactions avec d'autres médicaments :
Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez pris récemment ou pourriez prendre tout autre médicament.
Interactions avec les aliments et les boissons
L'absorption de la cétirizine contenue da

LOT : 201737
UT AV : 12/2023
PPV: 82,60 DH

ORDONNANCE

DR. R. BERRADA
MÉDECIN SEMU

Le : 11/3/2023

Mr EL OUARDI EL Mustapha

- PSA

LABORATOIRE REGRAGUI
Casablanca
Tél : 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelhadi Boutaïb

SEMU
Service Médical d'Urgence

DR. R. BERRADA
MÉDECIN SEMU

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2303112021

Casablanca le 11-03-2023

Mr El Mostafa EL OIRDI

Date de l'examen : 11-03-2023

INPE : 093002863

Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	**Analyse**	**Clé**	**Clé**	**Total**
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
			Total	**278.50 MAD**

TOTAL DOSSIER : 278.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix-huit dirhams cinquante centimes

Tél. 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca
Angle Av. Sidi Abderrahmane et Bd. Abdelhadi Boutaleb

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Medecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

093002863

Né (e) le: 01-01-1952, âgé (e) de : 71 ans
Enregisuré le: 11-03-2023 à 09:48
Edité le: 11-03-2023 à 10:59
Prélèvement : au labo
Le : 11-03-2023 à 10:25

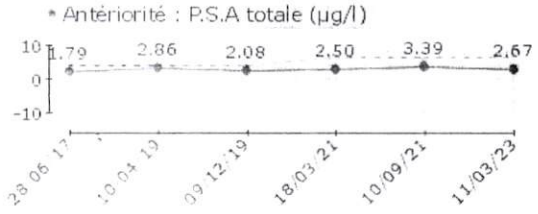
Mr El Mostafa EL OIRDI

Référence : **2303112021**

Prescrit par :

MARQUEURS TUMORAUX

			10-09-2021
P.S.A totale (Chimiluminescence)	2.67 µg/l	(<6.40)	3.39



LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelmadi Boutaleb * Tél : 05 22 90 09 67 * Fax : 05 22 90 09 27

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863