

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0032300

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0933 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELOUARDI Mohamed A 89758
Date de naissance : 1943
Adresse : 14 Rue Baillouh Elhassan Oasis CASA
Tél : 06 67 40 15 07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Jafar ZERAG
CHIRURGIEN DROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex Gauthier) - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Date de consultation : 08, 12, 2023
Nom et prénom du malade : EL AYOUBI Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie
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.

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 : Casa le 08-01-2024 Le : 08/01/2024
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

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
08/12/2023	C2		300 dh	
08/12/2023	E. Houchens		100 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fout...	08-12-23	416,30
	20-12-23	418,00

INPE: 092028802

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE Biologiste: 097167290	12-12-2023	B7 510	510 dh
INPE Laboratoire: 093060846	20/12/23	DRN Prosthétique	2900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

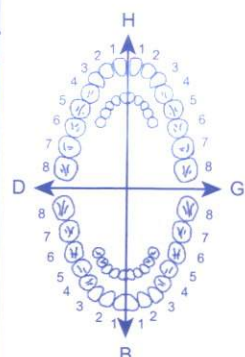
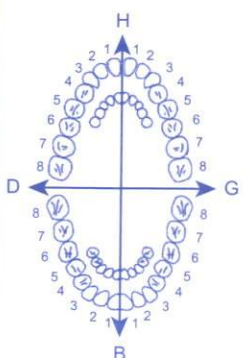
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 12-12-2023

FACTURE N° 000305209

Nom, Prénom du patient : Mr MOHAMED EL OUARDI

Date de l'examen : 12-12-2023

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2312120062

Médecin demandeur : Dr Jafar ZEMRAG

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0361	PSA	B300	B

Total des BHN : 510

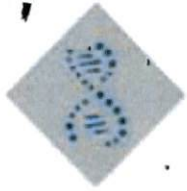
Montant total en chiffre : 510DHS.

Montant Total en lettres : cinq cent dix dirham .

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; **Tel :** +212(0)5 22 42 39 60/55; **Fax :** +212(0)5 22 26 22 09 **E-mail :** contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma
IF : 50367069 ; **CNSS :** 2783061 ; **Patente :** 36341724 ; **N°ICE :** 002863495000067 ; **INPE Biologiste :** 097167290 ;
INPE laboratoire : 093060846



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2312120062 de MR MOHAMED EL OUARDI Né(e) le : 01-01-1943
Prélevé : le 12-12-2023, Edition : le 15-12-2023

Examen bactériologique

Culture :
(Culture sur milieux spécifiques)

Négative

Examen mycologique

Culture :
(Culture sur milieu spécifique)

Négative

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole []. il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.*

Demande validée biologiquement par : **Professeur IDRISSE LARBI**



Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2312120062 de MR MOHAMED EL OUARDI Né(e) le : 01-01-1943
Prélevé : le 12-12-2023, Edition : le 15-12-2023

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total : [°] **11.526** ng/ml (<4.000)
(Sérum - CMIA - ARCHITECT ABBOTT) **12** µg/l (<4)

Les concentrations en PSA sérique ne devront pas être interprétées comme preuve absolue de la présence ou de l'absence d'un cancer de la prostate.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Traitement : -
période d'arrêt du traitement : -
Recueil : 2ème jet
Couleur : Jaunâtre
Aspect : Limpide

Bandelette urinaire

pH: 6.0
Glucose: Négative
Proteines: Négative
Sang: Positive +
Acétone: Négative
Nitrites: Négative
Bilirubine : Négative
Densité : 1.030

Examen cytologique

Hématies : **18** / mm³ (0-1)
18 000 /ml (0-1 000)
Leucocytes : **9** / mm³ (<10)
9 000 /ml (<10 000)
Cellules épithéliales : **4** / mm³
Cylindres urinaires : Absence
Cristaux : Absence
Levures : Absence
Mucus : Absence
Cellules rénales : Absence

Page 2 sur 3

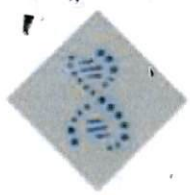
Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM :06 61 85 78 48- Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma-IF :40432071-ICE :001663876000025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

**LIAB**

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Laboratoire accrédité
N°4-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr**COMPTE RENDU D'ANALYSES****Médecin Prescripteur :** Dr Jafar ZEMRAG**Spécialité :** Chirurgien Urologue**Adresse :**

32 RUE TAHA HOUCINE QUARTIER GAUTHIER CASABLANCA

Correspondant :**Edition du:** 15-12-2023 à 09:16**Dossier N° :** 2312120062 –**MR MOHAMED EL OUARDI****Né(e) le :** 01-01-1943**Prélevé :** externe le 12-12-2023

à 09:05

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**Glycémie à jeun : [*]**

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)

Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifiée à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

0.90 g/l (0.83–1.10)

5.00 mmol/L (4.61–6.11)

22-02-2022

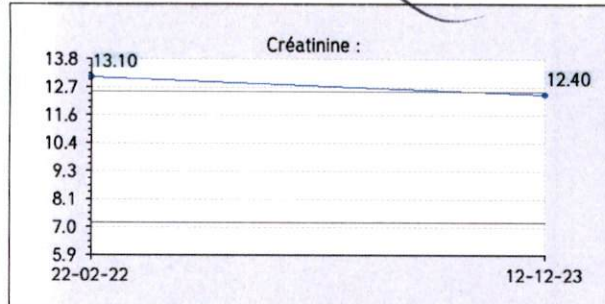
Créatinine : [*]

((Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate alcalin/ARCHITECT ABBOTT))

12.4 mg/L (7.2–12.5)

109.6 µmol/L (63.6–110.5)

13.1

**Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)**

22-02-2022

Clairance (caucasien):

60 mL/min

56

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Page 1 sur 3

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :**7h30–13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48

site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV

IBN NAFIS

Radiologie & Imagerie Médicale

**ابن النفيس**

التصوير الطبي والاشعاعي

FACTURE N°:	Note d'honoraire
DATE FACTURE	20/12/2023
DATE EXAMEN	20/12/2023

EL OUARDI MOHAMED

Désignation	Montant
IRM PROSTATIQUE.	2.900,00
<u>TOTAL</u>	2.900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **DEUX MILLE NEUF CENTS DHS**

IBN NAFIS ابن النفيس
التصوير الطبي والاشعاعي
Radiologie & Imagerie Médicale
: 002620012000030

Date : 20/12/2023

1

Vous n'êtes pas porteur de PaceMaker : NON

ID Patient : 12316

Age : 81 ans

Poids : Kg

Suivi par : Dr CHAOUI ROQAI MOHAMED ZOUHRA Date d'examen : 20/12/2023 09H 45

Nom et prénom : Mr.EL OUARDI MOHAMED Résultat prévu : 21/12/2023 09H 10

Examen (s): IRM PROSTATIQUE. PC :
Montant : 3318DH payé :3318 DH Reste:0 DH

IBN NAFIS  **ابن النفيس**
التصوير الطبي والاشعاعي
Radiologie & Imagerie Médicale
532, Bd. Panoramique, Casablanca



CASABLANCA, le 20/12/2023

PATIENT: EL OUARDI MOHAMED

MEDECIN TRAITANT: DR JAFAR ZEMRAG

IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE**Indication :**

PSA à 11,5ng/ml.

Technique :

Séquences axiales, coronales et sagittales pondérées en T2.

Séquence axiales de diffusion multi b avec b100, b1000 et b2000 avec cartographie ADC.

Séquences de perfusion multi phase en mode dynamique de gadolinium.

Séquences de diffusion à l'étage abdominal.

Résultats :

- Prostate estimée à un poids de 100g environ avec des remaniements de type hyperplasique de la prostate transitionnelle et légère saillie du lobe médian sans anomalie morphologique suspecte visible ni de zone de restriction étendue suspecte.
- La prostate périphérique paraît complètement laminée présentant un aspect en hyposignal diffus sans zone de restriction focale suspecte ni de zone de rehaussement focal précoce intense suspect sur la séquence de perfusion.
- Le liseré capsulaire périphérique d'hyposignal T2 reste respecté sans signe d'atteinte des espaces péri prostatiques et des vésicules séminales.
- Pas d'anomalie vésicale ou sphinctérienne suspecte.
- Pas d'adénopathie des chaînes ilio-obturatrices ou lombo-aortique de volume significatif.
- Pas d'atteinte osseuse focale suspecte au niveau des segments explorés.
- A noter la présence d'une formation nodulaire ovoïde en hyposignal T2 de **25mm** environ de la glande surrénale gauche pouvant éventuellement être en rapport avec un adénome.

Au total :

- Hypertrophie prostatique à 100g avec des lésions de type hyperplasique de la zone transitionnelle, classées PIRADS 1.
- Lésions classées PIRADS 2 diffuses de la prostate périphérique.
- Pas de cible focale franche suspecte.
- Pour mémoire incidentalome surrénalien gauche de **25mm** à recôntroler éventuellement par une TDM multiphasique ou une IRM surrénalienne dédiée.

Merci de votre confiance.

Signé : **Dr CHAOUI M.Z**

ابن النفيس
التصوير الطبي والاشعاعي
Radiologie & Imagerie Médicale
002620012000030

Pour consulter l'examen ; scannez code QR



IBN NAFIS

Radiologie & Imagerie Médicale



ابن النفيس

التصوير الطبي والاشعاعي

Casablanca le :

20/12/23

Nom et prénom :

ELOUAROU KHARBO

ORDONNANCE

CLARISCAN

0,5 mmol/ml (15 ml)

418 0H

(quantité = 1 flacon)

Dr Soukaina BELAAROUSSI

Médecin Radiologue

Radiologie Ibn Nafis

532, Bd Panoramique - Casablanca



PHARMACIE DERB EL KHEIR

Docteur Adil ABOUTIKA

Rue 23 N° 63 - 65 - 67

Derb El Khair Ain Chock

Casablanca - Tél.: 05 22 21 34 23

ابن النفيس
التصوير الطبي
Imagerie Médicale

Signature :



Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires

Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales

Echographie - Circoncision - Andrologie

Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك

جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية

عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le 08/12/2023

Dr. Jafar ZEMRAG

109,70

1) Contigo

3 mois

2/; moi

2 53,30 x 2

2) Permixon 160

3 mois

2/; moi

416,30



Pharmacie FOUCAULT

27 Rue Moussa 9^{ème} Noussour
Gauthier - Casablanca
Tél : 03 22 26 42 12

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Quartier Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

08/12/2023

El Ouardi Mohammed

1) ECBU

2) créatinine

3) glycémie

4) PSA total



Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Qr Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Mr EL OUARDI MOHAMED
01-01-1943 M



A coller sur l'ordonnance

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le 18/12/2023

El acasat per

IR et prostatite

PSA : 11.56

TR femme = 6

IBN NAFIS
ابن النفيس
التصوير الطبي والاشعاع
Radiologie & Imagerie Médicale
532, Bd. Panoramique, Casablanca

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Qr Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

DCAAer:

0661174142

—

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires

Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales

Echographie - Circoncision - Andrologie

Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسي (فرنسا)

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة والفحص الداخلي للمسالك البولية والتناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le 08/12/2023

091141309

ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour

MR EL OUARDI MOHAMED et avoir perçu comme honoraire

pour consultation Et Echographier la somme de SEPT cents (700dhs).

Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIE UROLOGUE
32, R. Taha Houda - (Gallilé)
Dr. Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 26 70 98 / 26 72 24

nom : . EL OUARDI Opérateur : Dr.J.ZEMRAG
prénom : MED
date de naissance : 02/01/1943 date d'examen : 08/12/2023

TYPE:

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION :

Prostatisme

HAUT APPARIEL URINAIRE :

Rein droit

Rein gauche

Dimension : 9.73/3.36
Différenciation corticomédullaire : Bonne
Syndrome tumoral : Non
Dilatation pyélocalicielle : Non
Lithiase : Non

10.06/4.71
Bonne
Non
Non
Non

VESSIE :

Epaisseur : Normale
Diverticule : Non
TV : Non
Résidu : Non
Calcul : Non

ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Augmentée 80.62 G
Echostucture : Hétérogène

CONCLUSION :

Reins normaux
Vessie normale
Prostate de taille augmentée et hétérogène

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houssein (ex. Gallié)
Or Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

1881

1881

1881

1881

1881

1881

CONTIFLO

Chlorhydrate de Tamsulosine



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO[®] 0.4



PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg



153,30

PPV 109DH70



153,30

PPV 109DH70

