

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND: 51680

Déclaration de Maladie : N° S19-0001285

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11951 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARISS HASSANE Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.34.56.25 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. C. GUILLEMETEAU
46, Boulevard Tidghine
Lot Koubl - Dar Bouazza
Tél : 05 22 96 17 91
05 22 96 17 95
I.C.E : 001698943000033

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/07/2020

Nom et prénom du malade : ARISS GUIN Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Infection urinaire

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 : / /

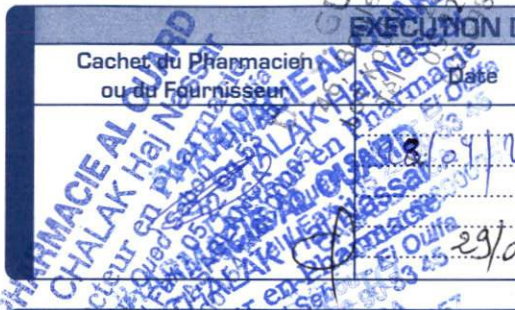
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

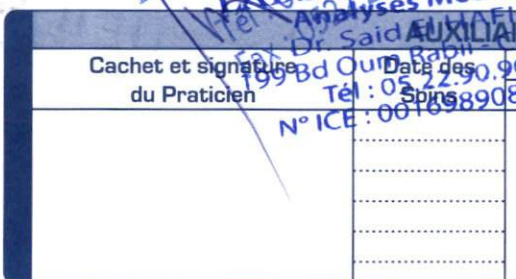
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19.02.02	Cur		300 MD	
19.09.02	Cur		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/09/02	193,30
	29/09/02	141,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/09/02	R. 150	500 DA
	29/11/02	K 40	600,00

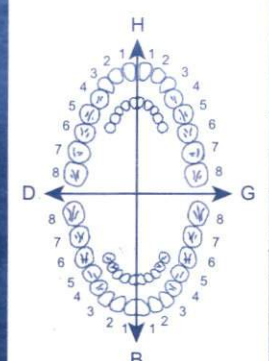
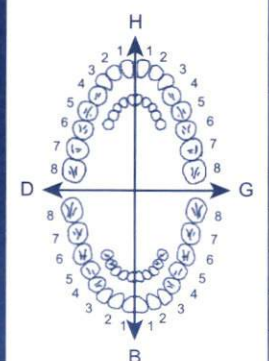
Cachet et signature du Praticien	Date	Montant détaillé des Honoraires
	29/09/02	193,30
	29/09/02	141,20

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

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 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT 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

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
01. Av. Qued Sebou - El Oulfa
Tel / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
05 22 90 53 45

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

LICENCIÉE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PEDIATRIE

D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE

CLINIQUE

EX. ATTACHÉE DE CONSULTATIONS

AU C.H.U DE BORDEAUX

D.E.S. D'HOMÉOPATHIE DU C.E.D.H.

46, Boulevard Tadjhine

Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95

E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

الدكتورة كاترين غيمطو

اختصاصية في أمراض الأطفال

والحساسية

46، شارع تيدجين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الإستقبالات بالموعد

Ariss

Ariss

Casablanca, le 19 9 2012 في الدار البيضاء،

70,60x2

Ariss 100

2012

141,2

1 doc

3/12

(AS)

16j

PHARMACIE AL OUARD
D. CHALAK Haj Nassar
D. Outeux en Pharmacie
35 Av. Oued Sebou - El Oujla
Tél / Fax : 05 22 96 17 95
CASABLANCA 43 45
ICE : 001698943000033

Dr. C. GUILLEMETEAU
46, Boulevard Tadjhine
Loulkoubi - Dar Bouazza
Tél : 05 22 96 17 91
ICE : 001698943000033

Poudre pour
suspension buvable
en flacon

enfant

100mg/12,50mg/1ml

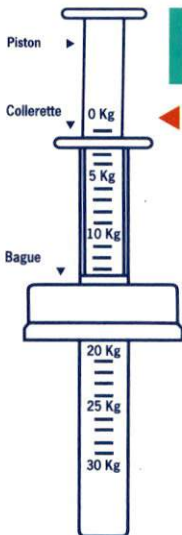
AUGMENTIN

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE



AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN
100mg/12,50mg/1ml

enfant



1 dose-graduation n°-12

3 fois/jour, à prendre de
préférence au début des repas,
pendant 10 jours.

جرعة رقم 12
3 مرات في اليوم، من الأفضل
قبل الأكل، مدة 10 يوم

PPV: 70,60 DH
LOT: 640385
PER: 09/2021

Liste I. Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

GlaxoSmithKline Maroc, Ain El Aouda, Région de Rabat.

Information médicale : GlaxoSmithKline Maroc, 42-44 Angle Bd Rachidi et
Rue Abou Hamed Al Ghazali, Casablanca 20.000

Poudre pour
suspension buvable
en flacon

enfant

100mg/12,50mg/1ml

AUGMENTIN

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

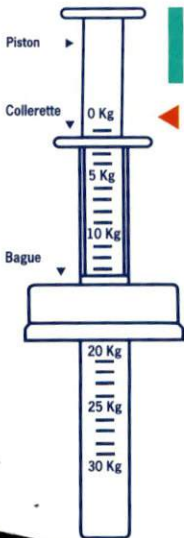


AUGMENTIN

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

100mg/12,50mg/1ml

enfant



1 dose-graduation n°

3 fois/jour, à prendre de
préférence au début des repas,
pendant jours.

جرعة رقم 3.... مرات في اليوم، من الأفضل
قبل الأكل، مدة.... يوم

PPV: 70,60 DH

LOT: 640385

PER: 09/2021

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

LICENCIÉE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PÉDIATRIE

D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE
CLINIQUE

EX. ATTACHÉE DE CONSULTATIONS

AU C.H.U DE BORDEAUX

D.E.S. D'HOMÉOPATHIE DU C.E.D.H.

46, Boulevard Tadghine

Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95

E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

الدكتورة كاترين غيمطو

اختصاصية في أمراض الأطفال
والحساسية

46، شارع تيدغين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الإستقبالات بالموعد

Aniss

RITA

Casablanca, le 28.11.2020 في الدار البيضاء،

Pseudo grafted abdominal pelvian
Cervix no veins in bone -
2e step urinaire fébile
à colibacilles

~~ICE : 001698943000033
Tél : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95
Lot Bouazza - Dar Bouazza
Boulevard Tadghine
Catherine GUILLEMETEAU~~

PADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 28/11/2020

Facture

Nom & Prénom : **ARISS RITA**

Date d'examen : 28/11/2020

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

LICENCIÉE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PEDIATRIE

D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE

CLINIQUE

EX. ATTACHÉE DE CONSULTATIONS

AU C.H.U DE BORDEAUX

D.E.S. D'HOMÉOPATHIE DU C.E.D.H.

46, Boulevard Tadjine

Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95

E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

الدكتورة كاترين غيمطو

اختصاصية في أمراض الأطفال

والحساسية

46، شارع تيدجين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الإستقبالات بالموعد

Aniss

Nina

Casablanca, le 14.10.2016 في الدار البيضاء

ECBU

Unicel

Orthofe

~~Dr. Catherine GUILLEMETEAU
46, Boulevard Tadjine
Dar Bouazza - Casablanca
Tél. : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91
E-mail : c.guillemeteau@gmail.com
ICE : 001698943000033~~

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

LICENCIÉE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PÉDIATRIE

D.E.S. D'ALLÉROLOGIE ET IMMUNOLOGIE
CLINIQUE

EX. ATTACHÉE DE CONSULTATIONS

AU C.H.U DE BORDEAUX

D.E.S. D'HOMÉOPATHIE DU C.E.D.H.

46, Boulevard Tadghine

Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95

E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

الدكتورة كاترين غيمطو

اختصاصية في أمراض الأطفال
والحساسية

46, شارع تيدغين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الاستقبالات بالموعد

Aniss
BITA

Casablanca, le 28 / 9 / 2026 في الدار البيضاء،

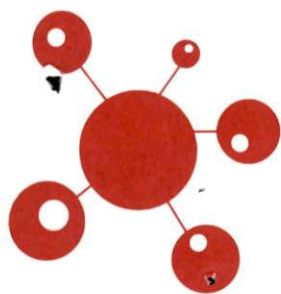
ECBU

Unicel

Onthiopene

LABORATOIRE ORLIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
199 Bd Oum Rabia - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698943000008

Dr. C. GUILLEMETEAU
46, Boulevard Tadghine
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91
ICE : 001698943000033



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200900543

CASABLANCA le 28-09-2020

Enff Rita ARISS

Demande N° 2009282040

Date de l'examen : 28-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	ATB Entérob. U Solide	B60	B
	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

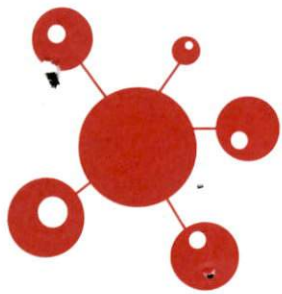
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mercredi 30 Septembre 2020

Dossier N° : 2009282040

Enff Rita ARISS
CASABLANCA



Enff Rita ARISS

Né(e) le : 16-12-2017

Date de l'examen : 28-09-2020

Prélevé le : reçu 28-09-2020 11:36

Prescription :

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urines échantillon

CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :
Aspect
Glucosurie
Albumine
Cellules épithéliales
Cristaux
Cylindres

LABORATOIRE
Trouble
Négative
Négative
Quelques cellules épithéliales.
Absence de cristaux.
Absence de cylindres.

CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

41 / μ l (<10)

41 mm³ (<10)

Numération des Hématies:

6 / μ l (<5)

BACTERIOLOGIE

Traitement ATB en cours ?:

NON, pas de traitement en cours

Compte de Germes (UFC/ml)

10 millions

(Cultures sur milieux chromogènes)

Cultures et identification:

ESCHERICHIA COLI

(isolement sur milieux spécifiques)

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
ICE : 001698908000008

Recto - Verso

Page 1 sur 2

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

ANTIBIOGRAMME

Réalisé sur la souche de:

ESCHERICHIA COLI

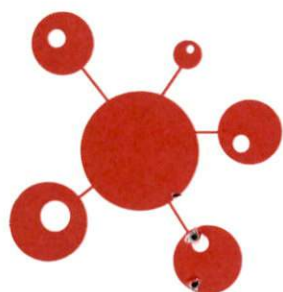
AMPICILLINE (Péni)
AMOXI.+AC.CLAVULANIQUE
IMIPENEME
CEFALOTINE (C1g)
CEFIXIME (C3g)
CEFOTAXIME (C3g)
CEFTAZIDIME (C3g)
CEFTRIAXONE (C3g)
GENTAMICINE(Aminoside)
NORFLOXACINE(FluoroQ)
CIPROFLOXACINE(FluoroQ)
FOSFOMYCINE
NITROFURANTOINE
COTRIMOXAZOLE

RESISTANT
SENSIBLE
SENSIBLE
INTERMEDIAIRE
INTERMEDIAIRE
SENSIBLE
SENSIBLE
SENSIBLE
RESISTANT
INTERMEDIAIRE
SENSIBLE
SENSIBLE
SENSIBLE
RESISTANT

Recommandations CASFM EUCAST 2017

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORLIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Ranaï Casablanca
tel : 05 22 36 40 44
fax : 05 22 36 40 08



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 201000265

CASABLANCA le 14-10-2020

Enff Rita ARISS

Demande N° 2010142035

Date de l'examen : 14-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 120.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

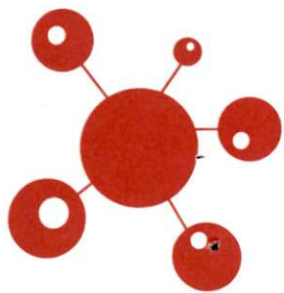
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 34046873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Jeudi 15 Octobre 2020

Dossier N° : 2010142035

Enff Rita ARISS
CASABLANCA

Enff Rita ARISS

Né(e) le : 16-12-2017

Date de l'examen : 14-10-2020

Prélevé le : reçu 14-10-2020 11:20



Prescription :

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urines échantillon

CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :

Aspect

Glucosurie

Albumine

Cellules épithéliales

Cristaux

Cylindres

LABORATOIRE

Légèrement trouble

Négative

Négative

Absence de cellules épithéliales.

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

6 / μ l (<10)

6 /mm³ (<10)

Numération des Hématies:

2 / μ l (<5)

BACTERIOLOGIE

Traitement ATB en cours ?:

Compte de Germes (UFC/ml)

(Cultures sur milieux chromogènes)

Cultures et identification:

(isolement sur milieux spécifiques)

Fin de traitement < 2 JOUR

< 1000 (absence d'infection)

Cultures STERILES

(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P. : 24044873 - I.F. : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Casablanca , le 28/11/2020

Enf. **ARISS RITA**
DR CATHERINE GUILLEMETEAU

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE :

- Le foie est d'échostructure homogène sans anomalie focalisée. Ses contours sont réguliers et sa taille est normale.
- La vésicule biliaire présente un contenu anéchogène sans calcul en son sein, les parois sont fines, pas de dilatation des voies biliaires.
- Les reins présentent une bonne différenciation cortico-sinusale, la taille et les contours sont normaux.
- La rate et le pancréas sont d'aspect échographique normal.
- Pas d'adénopathies profondes, ni d'ascite.

- Vessie de bonne capacité, à paroi fine et à contenu transonore.

AU TOTAL :

- **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE NE RÉVÉLANT PAS D'ANOMALIE SIGNIFICATIVE.**

Dr. BERRADA M.

Avec mes amicales salutations.

RADIOLOGIE GÉNÉRALE
BERRADA M. BERRADA Z.
17, Rue Med Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.04



عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria
C.E.S. de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S. de Radiologie

Nom et prénom	ARISS RITA
Radiologue	
Modalité	US
Type d'examen	ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE
Date d'examen	28/11/2020

