

# 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.

## Biologie 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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0002817

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12043 Société : Ron

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : LA Hou Med

Date de naissance : 5/19/69

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

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

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

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

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-02817

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....





Docteur CHAATOUF Mostapha

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريز

\* إختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

\* الجراحة على الحصي و الحصر البولي

\* العقم و العجز عند الرجال

\* الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي

\* تفتيت أحجار الكلي و المسالك البولية بدون جراحة

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES
- DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

طنجة، في: 01.10.2012

M. LAHOUI Mohamed

109.20

Contiflo 1000

1000

36.00

Acisam 200

12x40

95.00

Efloxine 100

240.70

Pharmacie AL BARAKA  
INPE : 182004188

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19 Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 33 60 66 - 05 39 32 14 20

Pharmacie AL BARAKA  
Jamil ZINATI  
2, Place de Koweït - Tanger  
Tél.: 05 39 33 60 66 - 05 39 32 14 20

شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر- الطابق الثاني رقم 7 (قبالة المحكمة الابتدائية) الهاتف: ع: 0539 34 15 84 - م: 0661 22 44 04 طنجة

19 Bis, Av, Omar Ben Khattab 2<sup>ème</sup> N° 7 (en face du Tribunal de 1<sup>ère</sup> Instance) Tél: C.: 0539 34 15 84 - GSM: 06 61 22 44 04 - Tanger

I.C.E: 001867622000044

Pour 1 ml de solution : Iohexol 647 mg q.s.p  
300 mg d'iode.

Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique,  
eau P.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas  
+30° C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants  
Le produit peut être conservé 1 mois à une  
température de +37°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.

1 ml contient : Iohexol 647 mg q.s.p

300 mg d'iode.

المركبات الأخرى : تروميتامول ، حمض الهيدروكلوريك ،

إيديئات الكالسيوم ، ماء للحقن.

كل عبوة إستعمال واحد.

يحفظ في مكان درجة حرارته لا تتعدى 30°م ،

يحفظ بعيداً عن الضوء و بعيداً عن الأتربة.

هذا الدواء يمكن حفظه لمدة شهر في مكان درجة

حرارته 37°م .

لا يتترك على سرأي أو في مناول الأطفال.

اقرأ النشرة الداخلية قبل الإستعمال.

رقم مقرر التسجيل : 17/99/08C 017/212 DE :

GE Healthcare



**OMNIPAQUE™**  
أومنيباك

**300** mg I/ml  
ملغ يود/مل

**Solution injectable**  
IOHEXOL

محلول للحقن  
إيوهكسول

1 x 50 ml

EXP /  
نهاية الإستعمال :

03-2023

Lot n° /  
الحمصة :

15131052

FAB /  
تاريخ الإنتاج :

2020 04 14

1192522 DZA

**OMNIPAQUE 300 mg I/ml**  
IOHEXOL

أومنيباك 300 ملغ يود/مل  
إيوهكسول

Voie intraveineuse ou  
intra-artérielle

يستعمل للحقن

داخل الأوعية

Respecter les doses prescrites.  
احترموا مقادير الوصفة

Liste I

اللائحة I

Médicament soumis à prescription médicale

Uniquement sur ordonnance

دواء يقدم إلا على وصفة

Tenantur de la DE :

صاحب مقرر التسجيل :

GE Healthcare AS  
Nycoveien 1-2, P.O.Box 4220 Nydalen,  
NO-0401 Oslo, Norvège.

Fabricant/ Conditionneur :

الصانع / المعبئ :

GE Healthcare  
GE Healthcare  
GEA Business Park, Carrigrohilly, Co. Cork, Ireland.

OMNIPAQUE™ 300mg I/ml  
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x50ml



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM : 310/13 DMP/21/NNP

# CONTIFLO® 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules  
à libération  
prolongée

Voie orale

0.4 mg

Importé par :  
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC  
169, avenue Hassan 1er,  
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
INDE.



CODE No.:  
MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

06  
ATFAH

## كونتيفلو® 1D

كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



30 كبسولة  
ذات تحرير ممتد  
عن طريق الفم

0.4 ملغ

GTIN: 18901296110185

Lot: AB31869

EXP.: 02/2022

S.N.: BH145498689039



LOT : 200230  
PPV : 95,00DH  
UT AV : 01/2025

Lot :  
PPV :  
Exp :

COOPER  
Pharmacie

الارض مليسة قايبة للكسر

7 x 6

7/24 مدة 24 ساعة

صباح

قسط

مساء

EFLIXIN®

Comprimés pelliculés sécables

6 118000 082903

أفلوكسان<sup>®</sup>  
ليفلوكساسين

500 ملغ  
عن طريق الفم

Tableau A (liste II)

جدول (أ) (لجنة 1)

500 ملغ

التريكية:

ليفلوكساسين

(على شكل صلب مبدئ)

سواغات : لا إلى

سواغات ذات تأثير معادوم : صوديوم، لكتوز.

500 mg

COMPOSITION :  
Lévofloxacin

(sous forme hémi-hydraté)

Excipients : q.s.p. .... 1 comprimé pelliculé sécable

Excipients à effet notoire : sodium, lactose

AMM n°43/17 DMP/21/NNPR

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

EFLIXIN®  
Lévofloxacin

500 mg  
Voie orale

لا تسلم من دون كسبيل جدار،  
مهيمنة الحصة

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

Comprimés pelliculés sécables

7 x 6

NIVEAU 2  
الدرجة 2

DURÉE

MATIN

SOIR

COOPER  
Pharmacie

## COMPOSITION

Acide tiaprofénique..... 200 mg

Excipients : .....q.s.p | comprimé sécable.

حُمض التياپروفينيك ..... 200 ملغ  
سواغات : ..... لك لكل قرص قابل للكسر

AMM N°449/17 DMP/21/NNP

ACIGAM 200-mg

20 comprimés sécables



# ACIGAM 200mg

## Acide tiaprofénique

20  
Comprimés  
Sécables

Voie orale

b

bottu/ra

B2, Allée des Cissacinas - Ain Sebbah - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants  
يُحفظ بعيداً عن مرمى و متناول الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation

يرجى مراجعة النشرة تسبق قبل أي استعمال

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C  
يُحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترموا الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II) (لاحة II) جدول

# أسيغام 200 ملغ

## حامض تياپروفينيك

عن طريق الفم

20 قرصاً  
قابلاً للكسر

بوتوي خـ.م

82 بر الكاتارياناس - عين السبع - الدار البيضاء  
س. البشوش - صيدلي مسؤول

b

36,00  
P: 4 360000  
P: 3 06/22  
LOT: 31711



DOCTEUR CHAATOUF MOSTAPHA

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شحاتوف

خريج جامعات باريس

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- \* DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES
- \* DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- \* اختصاصي في جراحة الكلي والمسالك البولية والتاسمية
- \* جراحة على الحصى والحصر البولي
- \* العقم والعجز عند الرجال
- \* فحص وجراحة عبر المنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلي والمسالك البولية بدون جراحة

Tanger, le : 01.10.2020 طنجة، في

Nom et Prénom : M. LAHOUI MOHAMED

## NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de vous présenter la note d'honneur due,

Pour Consultation Ecrite

S'élevant à la somme de 500 DH Cinq Cent de

Docteur :

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél: 05 39 34 15 84 - Tanger

19, Mkr شارع عمر ابن الخطاب الطابق الثاني رقم 7 مقابل المحكمة الابتدائية - الهاتف: 05 39 34 15 84 / الهاتف المقتل: 06 61 22 44 04

19 Bis, Rue OMAR BEL KHATTAB 2ème étage N° 7 En face du Tribunal de 1ère Instance Tél: 05 39 34 15 84 - Tanger / GSM: 06 81 22 44 04

Imp: 161 039 474

ICE: 001867622000044



# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيمة  
RADIOLOGIE AL HAKIM

21/10/20

LAHOVI

70 MAR 1999

IMAGERIE MÉDICALE AL HAKIM  
71 Angle Sidi Bouabid Rue de Belgique  
Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18  
TANGER

OMNIPAC SDEC

187.00



Pharmacie AL BARAKA  
INPE : 162004188  
IMAGERIE MÉDICALE AL HAKIM  
71 Angle Sidi Bouabid Rue de Belgique  
Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18  
TANGER

Pharmacie AL BARAKA  
Jamila ZINATI  
2, Place de Koweït - Tanger  
Tél : 05 39 33 60 08 - 05 39 37 14 20

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIQUI Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22

Fax : 05 39 33 27 18

E-mail : radioalhakim@gmail.com

**Docteur CHAATOUF Mostapha**

**CHIRURGIEN - UROLOGUE**

Diplômé des Universités de PARIS



**الدكتور مصطفى شعطوف**

**خريج جامعات باريز**

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES
- DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- \* إختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- \* الجراحة على الحصي و الحصر البولي
- \* العقم و العجز عند الرجال
- \* الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلي و المسالك البولية بدون جراحة

طنجة، في : 01-10-2022. Tanger, le :

M. Lahou Mohamed

accept  
mictionnelle.

IMAGERIE MEDICALE  
19 Bis, Av. Omar Ben Khattab  
Tanger  
Tél.: 05 39 34 15 84

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر- الطابق الثاني رقم 7 (قبالة المحكمة الابتدائية) الهاتف: ع: 0539 34 15 84 - م: 0661 22 44 04 طنجة

19 Bis, Av. Omar Ben Khattab 2<sup>ème</sup> N°.7 (en face du Tribunal de 1<sup>ère</sup> Instance) Tél.: C.: 0539 34 15 84 - GSM: 06 61 22 44 04 - Tanger

I.C.E: 001867622000044

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيمة  
RADIOLOGIE AL HAKIM

N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036  
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 02/10/2020

Patient LAHOUI MOHAMMED

Facture	20-010850
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
RX UCR	750,00
Total à payer	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Règlement : ESPECES

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIQUI Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18 E-mail : radioalhakim@gmail.com

Centre d'Imagerie Médicale Al Hakim  
Tanger  
Rue Sidi Bouabid  
Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18



**Docteur CHAATOUF Mostapha**

**CHIRURGIEN - UROLOGUE**

Diplômé des Universités de PARIS



**الدكتور مصطفى شعطوف**

**خريج جامعات باريز**

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES
- DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- \* إختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- \* الجراحة على الحصي و الحصر البولي
- \* العقم و العجز عند الرجال
- \* الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلي و المسالك البولية بدون جراحة

طنجة، في : 12.10.2020 : Tanger, le :

M. LAHOUCI MOHAMMED

فحص  
NFS  
VS  
IP - JCK  
cent  
Cue  
fly  
JCK

**LABORATOIRE SEKKAT**

R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027

**Docteur MOSTAPHA CHAATOUF**  
Docteur - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

JCK

شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر- الطابق الثاني رقم 7 (قبالة المحكمة الابتدائية) الهاتف :ع: 0539 34 15 84 - م: 0661 22 44 04 طنجة

19 Bis, Av, Omar Ben Khattab 2<sup>ème</sup> N° 7 (en face du Tribunal de 1<sup>ère</sup> Instance) Tél.: C.: 0539 34 15 84 - GSM: 06 61 22 44 04 - Tanger

I.C.E: 001867622000044

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيم  
RADIOLOGIE AL HAKIM

Tanger, le 02/10/2020

NOM & PRENOM : LAHOUI MOHAMMED

EXAMEN : RX UCR

MEDECIN TRAITANT : Dr, CHAATOUF

*Honoré confrère,*

*Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé*

## RESULTAT

- L'opacification par voie rétrograde montre un urètre antérieur et un cul de sac bulbaire de calibre normal, on n'individualise pas de rétrécissement à leurs niveaux.
- La vessie présente des diverticules avec empreinte prostatique en rapport avec une vessie de lutte stade III
- Les clichés permictionnels montrent un urètre prostatique étiré
- Absence de reflux vésico uretéral.
- Présence d'un résidu post mictionnel.

## CONCLUSION

- Aspect étiré de l'urètre prostatique avec empreinte vésicale prostatique et une vessie de lutte diverticulaire stade III.

DR TLEMÇANI OUAFAE  
RADIOLOGUE  
Rue Sidi Bouabid, Tanger. 71  
TEL : 0530 33 33 21 / 22

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIQUI Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22

Fax : 05 39 33 27 18

E-mail : radioalhakim@gmail.com

# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALE

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo)

TANGER

INPE: 163001027

Tél.: 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04

E. Mail: labosek2@gmail.com

Docteur Moncef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

ICE: 001619062000025

IF: 83100121 Patente: 50483100 CNSS 2481373

BMCI: 013 640 01063 001284 001 81 92

Tanger le 2 octobre 2020

Monsieur LAHOU MOHAMMED

FACTURE N°	96190
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
PSA total -----	B	250	
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	130	Total : B 660

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	2
-----------	----	---

TOTAL DOSSIER	900,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cents Dirhams

**LABORATOIRE SEKKAT**  
R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027



mindray

Dr CHAATOUI MUSTAPHA ...01/10/2020

13:30:32

AP 100%

MI 0.9 TIS 0.1

Emergency

LAHOUI MOHAMED

3CSA

Urolog

Urology Meas

D

G

Distance

Volume

Surf

L rén.

H rén.

W rén.

Cortex

I prostate

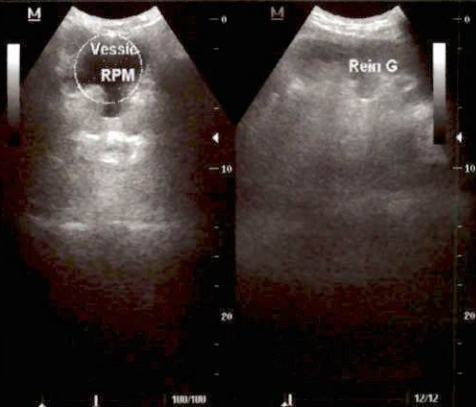
H prostate

W prostate

I sémin.

W sémin.

+

Surf 17.17 cm<sup>2</sup>Vol 63.09 cm<sup>3</sup>

mindray

Dr CHAATOUI MUSTAPHA ...01/10/2020

13:24:58

AP 100%

MI 0.9 TIS 0.1

Emergency

LAHOUI MOHAMED

3CSA

Urolog

D1 F3.5 D24.6 G94

FR12 IP4 DR75

D2 F3.5 D24.6 G94

FR12 IP4 DR75



mindray

Dr CHAATOUI MUSTAPHA ...01/10/2020

13:23:49

AP 100%

MI 0.9 TIS 0.1

Emergency

LAHOUI MOHAMED

3CSA

Urolog

Urology Meas

D

G

Distance

Volume

Surf

L rén.

H rén.

W rén.

Cortex

I prostate

H prostate

W prostate

I sémin.

W sémin.

+

Surf 10.14 cm<sup>2</sup>Vol 24.06 cm<sup>3</sup>



Dr. CHAATOUF MOSTAPHA  
CHIRURGIEN UROLOGUE

## **ECHOGRAPHIE**

DATE: 01-10-2020

NOM: LAHOUI

PRENOM: MOHAMMED