

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.

Diagnostique 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

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

58475

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017878

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BACHRY MOSTAGA Date de naissance : 14.2.1951
Adresse : Cite Almassira JHB 60 146 NM CAS
Tél. : 06 61 18 19 89 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/02/2021
Nom et prénom du malade : Mr BACHRY Mostaga Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Unk
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 : 04/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/02/21	A	1	300	
01/02/21	A	1	9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/02/21	B60	105.000 MS
	01/02/21	330	420,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	08/02/21	Un scan				2300

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
<div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>G</div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>B</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> </div> <div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
<div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>G</div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>B</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> </div> <div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>				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

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

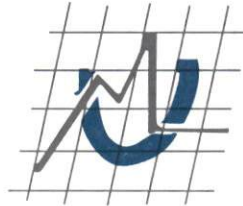
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 1/2/2021 الدار البيضاء في

Dr Bachry Mostafa

S11010221005
bachry mostafa

DN:14/02/1951

PA



Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi - Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس: 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

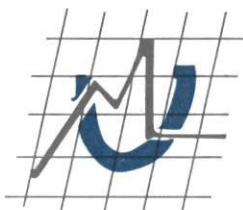
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 04 Feb 2021 الدار البيضاء في :

N° Badr -

معه , كمال

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

M'hamed LEMSEFFER
Chirurgen Urologue
Rue El Alloussi - Bourgogne - CASA
05 22 27 41 17 / 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني
Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 010221-005 Pvt du: 01/02/2021 8:32

Nom : Mr BACHRY Mostafa

Demandé par Dr : LEMSEFFER MHAMED

Casablanca, le 02/02/2021

Compte rendu d'analyses



Page : 1/2

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Type du Prélèvement : Milieu du jet
Lieu du Prélèvement : Au laboratoire
Aspect des urines : Trouble
Culot : Assez important
Couleur : Rosâtre.

EXAMEN CHIMIQUE :

Albumine : Trace Traces (01/07/20)
PH : 6 (7,2 - 8)
Glucose : Absence Absence (01/07/20)
SANG : Absence Absence (01/07/20)
Acetone : Absence Absence (01/07/20)

EXAMEN MICROSCOPIQUE :

Leucocytes : 0 élt/mm3 (Inférieur à 10)
0,00 élt/ml (Inférieur à 10000)
Hématies : 50 élt/mm3 (Inférieur à 10)
50000,00 élt/ml (Inférieur à 10000)

CELLULES EPITHELIALES :

Cristaux : Assez nombreux cristaux d'oxalate de calcium
Cylindres : Absence
LEVURES : Absence
Parasites : Absence

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

Bacilles gram négatif : Absence
Cocci gram positif : Absence

CULTURE :

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm A5 - 1er Et - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASABLANCA
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

نتيجة اختبار العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قبطوني

Youssef IDRISSE KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille
Mr BACHRY Mostafa



INP 093001386

Dossier N° : 010221-005

Page : 2/2

CULTURES SUR MILIEU DE SABOURÉAUD

Résultat

:

Absence de Candida Albicans.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSE KAÏTOUNI
RÉSIDENT ANNAKHLA - QUARTIER BOURNAZEL
Bd AKID EL ALLAM - CASABLANCA
Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Casablanca, le 02/02/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 010221-005 Pvt du: 01/02/2021 8:32

Nom : Mr BACHRY Mostafa

Demandé par Dr : LEMSEFFER MHAMED



Page : 1/1

MARQUEURS PROSTATIQUES

PSA Total

(Technique : Chimiluminescence/ACCESS 2)

Age

< 40 ans	< 1.4
40 - 50 ans	< 2.0
50 - 60 ans	< 3.1
60 - 70 ans	< 4.1
> 70 ans	< 4.4

: 0,01 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

02/1 (02/10/20)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Y. IDRISSI KAÏTOUNI AS 1010-N°3
Résidence ANNAKHLA - Quartier Bournazel
Bd Akid El Allam - CASABLANCA
Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3. حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



Facture

N° Facture : 2021-00341
Patient : Mr BACHRY Mostafa
Prélèvement du : 01/02/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
PSA Total	300	330,00
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
Total B	390	429,00
APB	1,0	10,00
Total		439,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent trente-neuf dirhams***





LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Code Patient 210204072



Prélèvement du : 04-02-2021
au labo à 11:33
Demande N° : 210204072
Edition : 08-02-2021

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

M BACHRY Mostafa

Prescripteur : Dr. LEMSEFFER M'HAMED

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée	0,32 g/L	(0,10-0,50)
(Dosage enzymatique – Roche)	5,33 mmol/L	(1,67-8,33)
Créatinine	7,9 mg/L	(5,0-13,0)
(Méthode Jaffé compensée – Roche)	69,9 µmol/L	(44,3-115,1)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine 104 mL/min
(Clairance estimée pour un patient caucasien)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : \geq ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : $<$ à 15 mL/min

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 – 0522 47 52 52



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 210204072

Casablanca le 04-02-2021

INPE :



093061422

M Mostafa BACHRY

Date de l'examen : 04-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0182	Urée	B30	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 105.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinq dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

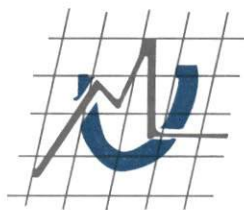
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولى

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولى

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 04 Fev 2021 : الدار البيضاء في

Dr. Bachir Mtef

Urologie :

Ureè 0,32
creats 7,9

Bilan s'1 hématurie microcyt

(Pathologie Re Nécal en Dec 2019)

Tél.: 0522 49 28 00/82/83/84
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
35, Rue El Alloussi Bourgogne

CITM CLINIQUE BADR

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. نفقة العلوسى - بوركون (امام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Ch. Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA
Tél. 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

UNITE DE SCANNER

DATE: 08/02/2021

IDENTITE : Mr BACHRY MOSTAFA
MEDECIN TRAITANT: Dr. LEMSEFFER
EXAMEN : TDM ABDOMINO-PELVIENNE
TECHNIQUE : Acquisitions spiralées millimétriques, sans et avec injection de PDC.

COMPTE-RENDU

Sur le plan urologique:

- **Les reins:**
 - sont en place, de taille relativement normale, de contours grossièrement réguliers, de densité homogène.
 - **A signaler** des petits parapyéliques rénaux droits.
 - Pas de syndrome de masse.
 - Après injection iodée: rehaussement normal dans les délais physiologiques avec opacification des cavités urétéro-pyélo-calicielles fines et libres jusqu'à leurs abouchements vésicaux.
 - Pas de malformation vasculaire. A signaler une variante de la normale le rein gauche siège de deux artères naissant de la face latérale gauche de l'aorte une polaire supérieure et moyenne et une polaire inférieure.
- **La vessie:** est moyennement remplie, de plage homogène, à paroi fine et régulière, les abouchements urétéraux sont fins.
- **Large loge de prostatectomie:** libre.
- Pas d'anomalie significative de la densité de la graisse pelvienne.
- Pas d'envahissement évident à la TDM des organes de voisinage.
- Pas d'adénopathies pelviennes.

Sur le plan abdominal:

- **Le foie:** de taille normale, de densité spontanée homogène et de contours réguliers, sans lésion nodulaire circonscrite et sans prise de contraste anormale.
- Pas de dilatation biliaire.

- **Pancréas, rate et surrénales** sont d'aspect TDM normal. A signaler une micro-rate accessoire antéro-inférieure d'environ 10mm.
- Absence d'adénopathie intra abdominale.
- Absence d'épanchement péritonéal
- Médiacalcosse aortique, de l'AMS et des artères iliaques.

En fenêtres osseuses:

- On ne visualise pas de lésion évidente ostéo-condensante du cadre osseux analysé à la TDM de ce jour.

Les coupes abdominales hautes:

- Micro-nodule périphérique sous pleural de 4mm du segment postérieur du lobe inférieur droit, à confronter aux examens précédents dont on ne dispose pas ce jour.
- Par ailleurs absence d'autre opacité nodulaire ou de foyer en verre dépoli.

Au total:

- ✚ *Pas de syndrome de masse réno-vésical. Pas d'anomalie fonctionnelle avec des cavités fines. Pas de MAV urinaire, à signaler une variante de la normale le rein gauche présente deux artères naissant de la face latérale gauche de l'aorte (une polaire supérieure et moyenne et une polaire inférieure)*
- ✚ *Loge de prostatectomie paraît libre, sans anomalie pelvienne locorégionale, en particulier pas d'adénopathie abdomino-pelvienne, foie homogène, et pas de lésion osseuse ostéo-condensante évidente visible à la TDM.*
- ✚ *Micro-nodule périphérique sous pleural de 4mm du segment postérieur du lobe inférieur droit, à confronter aux examens précédents dont on ne dispose pas ce jour.*

En vous remerciant de votre confiance. Confraternellement.

Dr. W. BENELKHADIR
MEDECIN RADIOLOGUE

CITM CLINIQUE BADR
35 Rue El Alloussi, Bourgogne Casablanca
Tél: 05 22 49 28 00/80 82 04
Fax: 05 22 49 23 85

CITM Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

F A C T U R E

N° : 202100324

Du : 08/02/2021

Nom patient : M. BACHRY MOSTAFA

Médecin prescripteur ; Dr LEMSEFFER

Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

URO TDM C+

200 2 300,00

Total 2 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alloussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84