

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

rmacie :

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.

ique :

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 réeducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

taire :

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

Nº P19- 0037743

MLE
1991

68675

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ANRI ESSAFI HASRI FATHIA

Date de naissance : 210-3-52

Adresse : habi. Feneffe

Tél. : 0661314567

Total des frais engagés : 1099 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/04/2021

Nom et prénom du malade : Amri Fatima

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RCV frqzr dyspnie

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 : 21 AVR 2021

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
22/04/2011	Consultation	62	200.00	DR. BENNIS KHALIL HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE et Bd. Ameurah - Casablanca Tél: 05 22 88 41 16
22/04/2011	Consultation	630	300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE JERIDA 61, Bd Hassan II Casablanca Tél.: 23.54.10 / 99.05.18	22/04/2011	592.80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بن尼斯 خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

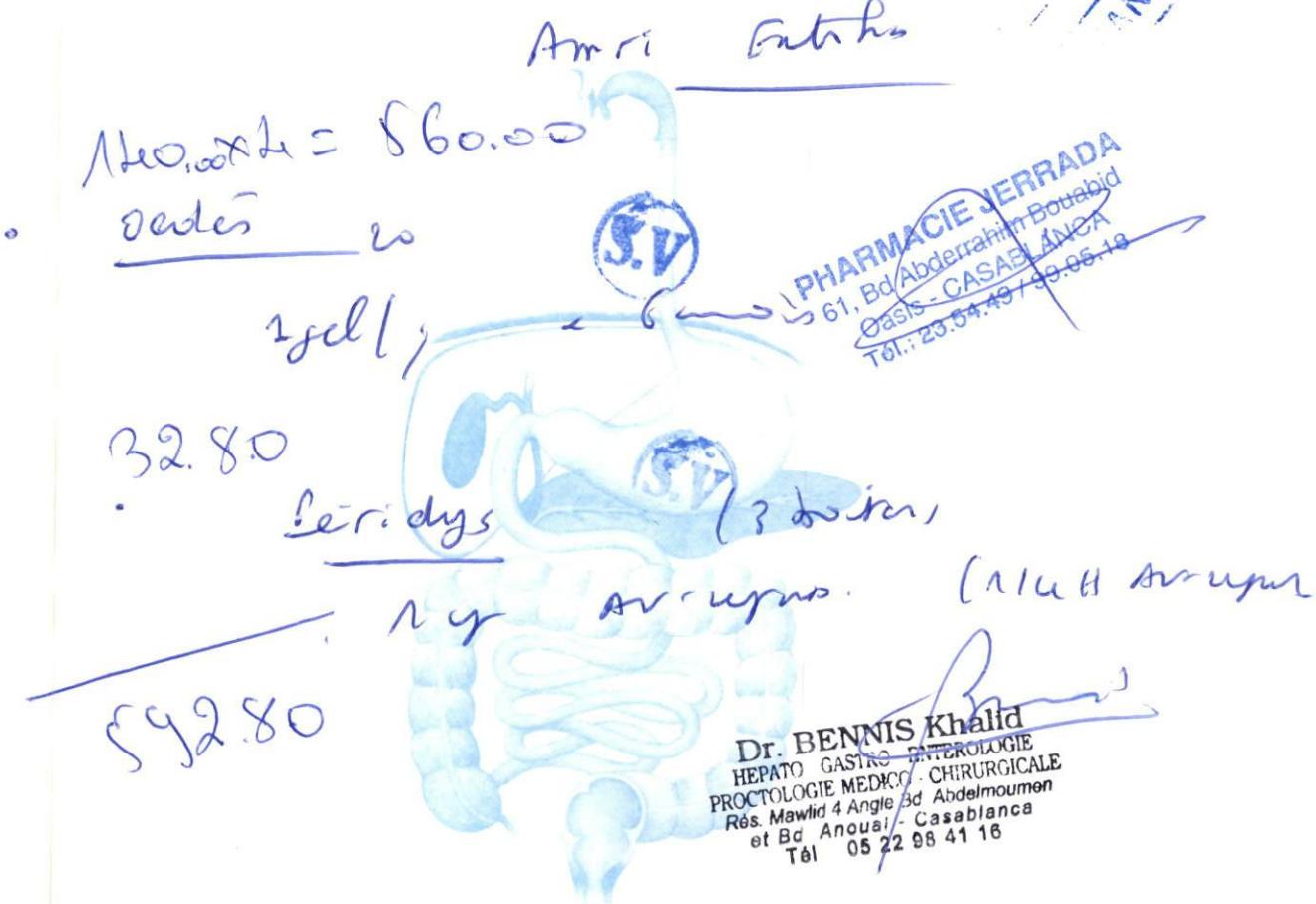
شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le

22/04/2021.



Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

إقامة "المولد 4" - زاوية شارع عبد المرمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "241" - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.98.41.16
Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2e Etage "A 24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Péridys 10 mg

Dompéridone

Le médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez vous renseigner en signalant ce document au laboratoire ou au fabricant.

32,80

de cette notice

besoin de la relire. Si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin 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. QU'EST-CE QUE PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient de la dompéridone, substance appartenant à la famille des antagonistes de la dopamine. Il agit sur la motricité intestinale.

Ce médicament est utilisé chez l'adulte et chez l'adolescent à partir de 12 ans et de 35 kg pour traiter les nausées et les vomissements.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé : • si vous avez une allergie connue à la dompéridone ou à l'un des autres composants de ce médicament ; • si vous souffrez d'une prolactinome (maladie de la glande hypophysaire) ; • si vous avez des saignements de l'estomac ou de l'intestin, obstruction mécanique ou perforation digestive ; • si vous souffrez d'occlusion intestinale, en raison de la présence d'huile de ricin ; • si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ; • si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT corrigé" ; • si vous avez ou avez eu un problème qui fait que votre cœur ne peut pas pomper le sang dans l'ensemble de votre corps aussi bien qu'il le devrait (affection appelée insuffisance cardiaque) ; • si vous avez un problème qui entraîne une diminution du taux de potassium ou de magnésium ou une augmentation du taux de potassium dans votre sang ; • si vous prenez certains médicaments (voir "Autres médicaments et PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé").

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Récautions d'emploi : mises en garde spéciales

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).

Ce médicament contient de l'huile de ricin et peut provoquer des troubles digestifs (effet laxatif léger, diarrhée).

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé : • si vous souffrez de problèmes au foie (défaillance des fonctions du foie ou insuffisance hépatique) (voir "Ne prenez jamais PERIDYS 10 mg, comprimé

pelliculé") ; • si vous souffrez de problèmes aux reins (défaillance des fonctions du rein ou insuffisance rénale). Vous devez demander conseil à votre médecin en cas de traitement prolongé car vous devrez peut-être prendre une dose plus faible ou prendre ce médicament moins souvent et votre médecin pourra être amené à vous examiner régulièrement.

La dompéridone peut être associée à un risque accru de trouble du rythme cardiaque et d'arrêt cardiaque. Ce risque peut être plus élevé chez les patients de plus de 60 ans ou chez ceux prenant des doses supérieures à 30 mg par jour. Le risque est également plus élevé lorsque la dompéridone est administrée avec certains médicaments. Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez des médicaments pour traiter des infections (infections fongiques ou bactériennes) et/ou si vous avez des problèmes au cœur ou le SIDA (voir rubrique Autres médicaments et PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé).

La dompéridone doit être utilisée à la dose efficace la plus faible chez l'adulte et chez l'enfant.

Pendant le traitement par la dompéridone, contactez votre médecin si vous présentez des troubles du rythme cardiaque, tels que des palpitations, des difficultés à respirer, une perte de conscience. Le traitement par dompéridone devra alors être arrêté.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Interactions avec d'autres médicaments

Ne prenez jamais PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé si vous prenez des médicaments pour traiter : • des infections fongiques (dues à des champignons), tels que des antifongiques azolés, particulier le kétocozaole oral, le fluconazole ou le voriconazole.

• des infections bactériennes, en particulier l'érythromycine, la clarithromycine, la téthromycine, la moxifloxacine, la pentamidine (ce sont des antibiotiques) ; • des problèmes cardiaques ou une hypertension artérielle (par exemple l'amiodarone, la dronedarone, la quinidine, la disopyramide, le dofetilide, le sotalol, le diltiazem, le vérapamil) ; • une psychose (par exemple l'halopéridol, le pimozide, le sertraline) ; • une dépression (par exemple citalopram, l'escitalopram) ; • des troubles gastro-intestinaux (par exemple le cisapride, le dolasetron, le prucalopride) ; • une allergie (par exemple la méciquatine, la mizolastine) ; • le paludisme (particulier l'halofantrine) ; • le VIH/SIDA (les inhibiteurs de la protéase) ; • un cancer (par exemple le torémifène, le vandétanib, la vincamine).

Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments pour traiter une infection, des problèmes cardiaques ou le VIH/SIDA.

Il est important de demander à votre médecin ou votre pharmacien si PERIDYS est sûr pour vous lorsque vous prenez d'autres médicaments, y compris des médicaments délivrés sans ordonnance.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse : Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si ce médicament vous est prescrit au cours de la grossesse, respectez la posologie et la durée du traitement établies par votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre.

OEDES® 20 mg

antacide en gélule
(Omeprazole)

Informations importantes sur votre traitement et de l'efficacité de ce médicament.

LOT : 201159
PER : 04-2023
PPV : 140,00DH

tants en gélules, boîtes

20 mg

LOT : 201160
PER : 04-2023
PPV : 140,00DH

Omeprazole. Il
inhibiteurs de la
produite par votre

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- ulcère gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte
la gorge à l'estomac)

LOT : 201160
PER : 04-2023
PPV : 140,00DH

intestin (ulcère duodénal)

appelée Helicobacter pylori.

vous prescrire des
fection et de guérir l'ulcère.

à prise d'anti-inflammatoires
peut aussi être utilisé pour

des AINS.
la grossesse au niveau du

LOT : 201160
PER : 04-2023
PPV : 140,00DH

ids corporel ≥ 10 kg :

de l'estomac remonte
la gorge à l'estomac)

rendre des remontées
(régorgation), des

vomissements et une prise de poids limitée.

Effets agés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.
Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des

antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

Utilisation chez les adultes :

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

• Toujours renverez juste avant de boire le mélange (le mélange ne doit pas être conservé). Buvez le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rinsez votre gosseur avec de l'eau et la boîte. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les manger ni les croquer.

Cette-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

• si vous êtes allergique à l'omeprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, esomeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nefléninnacle utilisé pour traiter l'infection par le VIH.

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration difficile, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation.
Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une néphrite épidémique toxique.

• Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Mauvaise haleine.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étourdissements, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la tête, une respiration difficile.

• Diminution de taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut

• Vous avez des selles noires (teintées de sang).

• Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'omeprazole a été associé à une forte augmentation de diarrhées infectieuses.

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

• Si vous êtes déjà arrivé à développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui résulte l'acide de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

Enfants :

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donnez pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

Mentions relatives aux excipients à effet notable :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isoamylase (maladies héréditaires rares).

9. Interactions avec d'autres médicaments :

Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nefléninnacle (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

• Digoxine (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques);

• Displazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie); si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K; une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose);

• Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH);

• Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe);

• Milteperut (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée);

• Clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente);

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

22/04/2021

AMRI Fatiha

Clinique

PYROSIS INTERMITTENT AVEC DYSPEPSIE

Examen

Foie de taille normale (FH= 10 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Panréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.Importante aerocolie.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 6 cm).

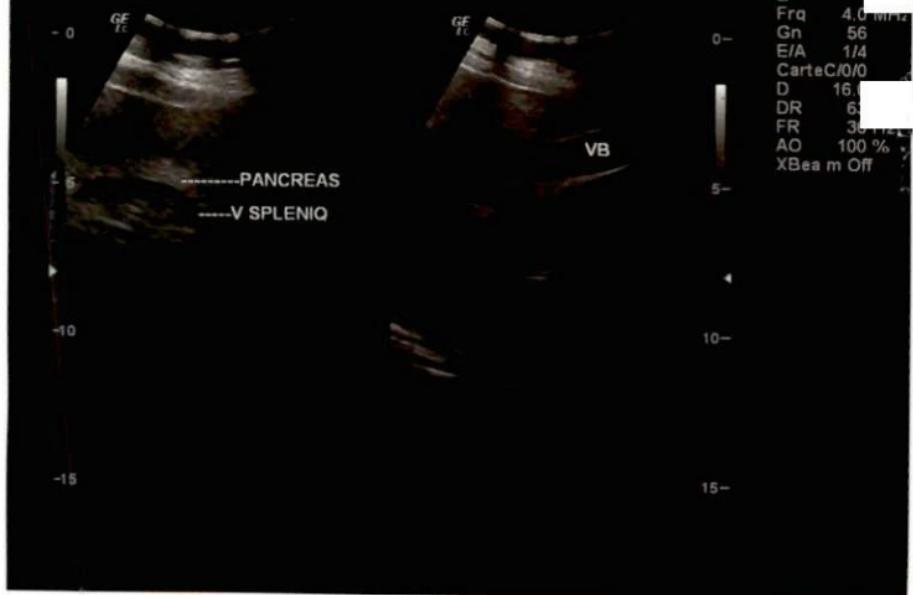
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Présence d'un petit calcul rénal gauche caliciel de 5 mm.Vessie et utérus normaux.

Conclusion

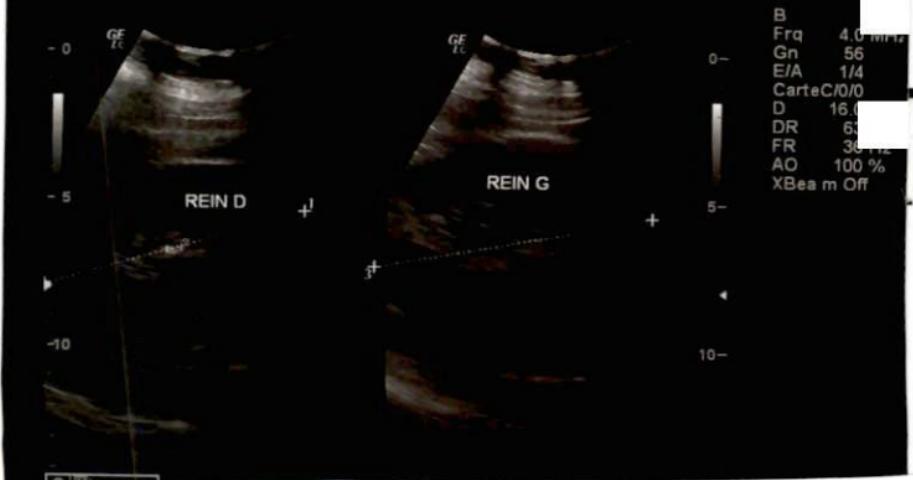
STEATOSE HEPATIQUE MINIME.PETIT CALCUL RENAL DROIT CALICIEL (5 mm).
PETIT CALCUL RENAL GAUCHE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

B
Frq 4.0 MHz
Gn 56
E/A 1/4
CarteC10/0
D 16
DR 63
FR 30 Hz
AO 100 %
XBeam Off



B
Frq 4.0 MHz
Gn 56
E/A 1/4
CarteC10/0
D 16
DR 63
FR 30 Hz
AO 100 %
XBeam Off



Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Amri Patha

Casablanca, le 22/04/2021

Facture = 300,00

Oto - abdominal
(k37)

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelloumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél 06.22.98.41.16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16