

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

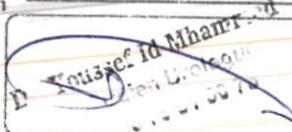
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-687318

108573

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société	
Matricule : <u>1624</u>			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>AKRAM ABDELMAJID</u>			
Date de naissance : <u>01/01/1940</u>			
Adresse : <u>LOT LAOUNE NR 469</u>			
Casablanca			
Tél. : <u>522932094</u>		Total des frais engagés : <u>1472,41 DH</u>	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
		
Date de consultation : <u>16/02/2022</u>		
Nom et prénom du malade : <u>AKRAM ABDELMAJID</u> Age : <u></u>		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : <u>Syndrome postadiap</u>		
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'at ^{al} médecin conseil de la Mutuelle.		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles fait à : CASABLANCA le : 16/02/22

WJ

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
16/04/22	3	3000,00	3000,00	INP : 2511168715

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE TILIA H H 47 N°H		EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Responsable		Date	Montant de la Facture
Voie d'Aménagement Hay Le Mouna - Tizi Ouzou Tel: 06 22 93 86 84 - Fax: 022 43 21 15 ICE 0015515660000128	PHARMACIE TILIA H H 47 N°H Aménagement H H 47 N°H Hay Le Mouna - Hay Hassam 06 22 93 86 84 - Fax: 022 43 21 15	16/02/2022	477,90
		28/02/2022	216,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. M. Mhamdi Radiologue</i>	16/02/22	5 chs	200,-
<i>Dr. M. Mhamdi Radiologue</i>	17/02/22	8 chs	278,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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 canalaires ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F ROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 21433555 D0000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT I

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Berclone



الدكتور إد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق
في مستشفى فال ديمرون، برشلونة

Casablanca, le :

AKRAM ABDELMAJID

159,30 x 3

1-FLOTRAL 10 MG



-1 cp le soir pendant 3 mois.

477,90

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Laymouna - Hay Hassani
Tél: 05 22 93 86 86 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE 001551566000078 - IF: 40155060

CASABLANCA, le 16-02-2022

Dr. Youssef Id Milaoui
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Eddoura Oulii
Tél. : 05 22 89 88 60 - GSM : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

FLOTRAL® 10 mg

(Afluzosine), Comprimés à libération prolongée

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

FLOTRAL® contient de l'alfuzosine qui appartient à la classe des alphabloquants. Ces médicaments agissent sur le système génito-urinaire et hormones sexuelles.

FLOTRAL® est indiqué dans le :

- Traitement des symptômes fonctionnels de l'hypertrophie bénigne de la prostate.
- Traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée ?

Ne prenez jamais FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'alfuzosine et/ou à l'un des autres composants.
- Hypotension orthostatique.
- Insuffisance hépatique.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
- Si vous prenez certains médicaments utilisés dans le traitement du VIH (par exemple : inhibiteur de protéases associé au ritonavir ou au cobicistat), ou utilisés dans le traitement de l'hépatite C (par exemple le télaprévir ou le bocepravir), ou utilisés dans le traitement de certaines infections fongiques (par exemple kétocozaïle, itraconazole, posaconazole), ou utilisés dans certaines

Traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate.

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Mode d'
Voie orale
Le comp.
immédiate
Les comp.
ou broyé
libération et à une absorption immédiate
en conséquence, à des effets indésirables pouvant être
précoce.

Durée
SE CL
MEDE

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Si voi
libérati
Consul
pharma
En cas d'
en positiv
sera institu
Du fi
difficil

Du fi
difficil

Si voi
libérati
Ne p
vous

4. C
E

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Comme tous les médicaments utilisés dans la libération prolongée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Fréquemment :

- Etourdissements, sensations vertigineuses, malaise, maux de tête;
- Troubles digestifs à type de nausées, douleurs dans le ventre;

Dr Id Mhammed Youssef

Chirurgien - Urologue



*Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.*

الدكتور إد محمد يوسف

إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسلال البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق
في مستشفى فال ديبرون، برشلونة.

Casablanca :

AKRAM ABDELMAJID



1-VECA 5 MG

-1 cp/j le soir pendant 2 mois.

108,100,2
216,100

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement HH 47 N° H
Hay Laymune - Hay Hassani
Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87.15

CASABLANCA , le 28-02-22

Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Eddoura
Tél: 05 22 89 88 60 - Gsm : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

344 Boulevard Oued Eddoura, Haj Fateh, 2^{ème} Etage
(en face mosquée haj fateh), Oulfa - Casablanca.

Tél.: 05 22 89 88 60 - Gsm : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Veca®, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Veca®, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Veca®, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Veca®, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE Veca®, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Médicaments urologiques, médicaments de l'incontinence urinaire.

La solifénacine succinat (la substance active de Veca®) appartient à la classe pharmaco-thérapeutique des anticholinergiques. Ces médicaments sont utilisés pour réduire les contractions de la vessie lorsque celle-ci est hyperactive. Ceci vous permettra d'attendre plus longtemps avant de devoir aller aux toilettes et augmentera le volume des urines que peut retenir votre vessie.

Veca®, comprimé pelliculé est indiqué dans le traitement des symptômes de la vessie hyperactive (incontinence urinaire). Les symptômes incluent : un besoin pressant et soudain d'uriner sans signe précurseur, des envies fréquentes d'uriner ainsi que des émissions involontaires d'urine sans que vous ayez eu le temps d'aller aux toilettes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Veca®, comprimé pelliculé ?

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

Ne prenez jamais Veca®, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez des difficultés pour uriner ou si votre vessie ne se vide pas complètement quand vous urinez (rétenzione urinaire).
- Si vous souffrez d'une affection gastro-intestinale grave (notamment un mégacôlon toxique, complication associée à la rectocolite hémorragique).
- Si vous souffrez d'une maladie des muscles appelée myasthénie, caractérisée par une faiblesse musculaire excessive.
- Si vous souffrez d'une augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil, avec perte progressive de la vision (glaucome).

de pompage du cœur insuffisante) ou une maladie du rein). Si vous avez une infection urinaire, votre médecin vous prescrira un antibiotique (traitement contre certaines infections bactériennes).

Autres médicaments et Veca®, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il est particulièrement important que vous préveniez votre médecin si vous prenez :

- D'autres médicaments anticholinergiques, car les effets et les effets indésirables des deux médicaments peuvent être accentués.
- Des médicaments cholinergiques, car ils peuvent réduire l'effet de Veca®, comprimé pelliculé.
- Des médicaments tels que le métoclopramide ou le cisapride, qui accélèrent le fonctionnement du tube digestif. Veca®, comprimé pelliculé peut réduire les effets de ces médicaments.
- Des médicaments tels que le ketoconazole, le ritonavir, le nelfinavir, l'itraconazole, le vérapamil ou le diltiazem, qui ralentissent la dégradation de Veca®, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que la rifampicine, la phénytoïne ou la carbamazépine, car ils peuvent accélérer la dégradation de Veca®, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que les bisphosphonates, qui peuvent déclencher ou aggraver une œsophagite (inflammation de l'œsophage).

Veca®, comprimé pelliculé contient du lactose :

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).

Veca®, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons

Veca®, comprimé pelliculé peut être pris indifféremment pendant ou en dehors des repas.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Il n'est pas recommandé d'utiliser Veca®, comprimé pelliculé pendant la grossesse, sauf nécessité absolue.

N'utilisez pas Veca®, comprimé pelliculé si vous allaitez car la solifénacine succinat pourrait passer dans le lait maternel.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Veca®, comprimé pelliculé peut provoquer une vision trouble et parfois une somnolence ou une fatigue. Si vous souffrez de l'un de ces effets indésirables, ne conduisez pas et n'utilisez pas de machine.

3. COMMENT PRENDRE Veca®, comprimé pelliculé ?

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.

La dose recommandée est de 5 mg par jour, sauf si votre médecin vous demande de prendre 10 mg par jour.

Avalez le comprimé en entier avec du liquide. Il peut être pris indifféremment, pendant ou en dehors des repas. Ne pas croquer le comprimé.

Utilisation chez les enfants et adolescents

Veca® ne doit pas être utilisé chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans.

Si vous avez pris plus de Veca®, comprimé pelliculé :

succinate. En cas de survenue d'un angioédème, la solifénacine succinat doit être immédiatement arrêté et un traitement et/ou des mesures appropriées doivent être pris.

Veca®, comprimé pelliculé peut provoquer les autres effets indésirables suivants :

Très fréquents (peut affecter plus de 1 personne sur 10)

• Sécheresse de la bouche.

Fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Vision trouble.

• Constipation, nausées, indigestion avec des symptômes tels que lourdeur abdominale, douleur abdominale, régurgitations, nausées et brûlures d'estomac (dyspepsie), gêne au niveau de l'estomac.

Peu fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Infection urinaire, infection de la vessie.

• Somnolence.

• Perturbation du goût (dysgueusie).

• Sécheresse (irritation) des yeux.

• Sécheresse du nez.

• Reflux gastro-œsophagien.

• Sécheresse de la gorge.

• Sécheresse de la peau.

• Difficultés pour uriner.

• Fatigue.



LOT : 5862
UT. AV : 12-24
P.P.V : 108 DH 00

30 comprimés pelliculés
Voie orale

• Modifications de l'activité électrique du cœur (ECG), battements cardiaques irréguliers, perception de vos battements cardiaques, accélérera

• Troubl

• Troubl

• Faibl

• Troubl

Déclarai

Si vous re

votre mét

indésirabl

Vous pou

centre na

indésirabl

sur la sécu

5. COMM

Tenir hors

N'utiliser j

mentionn



LOT : 5862
UT. AV : 12-24
P.P.V : 108 DH 00

50 comprimés pelliculés
Voie orale

Dr Id Mhammed Youssef

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Bercelone

G

الدكتور اد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناسلي
إختصاصي سابق
في مستشفيات قال ديررون، برشلونة

Casablanca, le :

AKRAM ABDELMAJID

-PSA total.

CASABLANCA, le 16-02-2022

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
170222-047



KRAM Abdelmajid
D.N : 01/01/1949

344 Boulevard Oued Eddoura, Haj Fateh, 2^{ème} Etage
(en face mosquée Haj Fateh), Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 88 60 - GSM : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 17/02/2022

Facture N° 170222-047 du 17/02/2022

MUPRAS

Dr : ID MHAMMED YOUSSEF

N°Bon de soin Mle

Patient :Mr AKRAM Abdelmajid

Analyses	Valeur en B	Montant
PSA Total	300	267,00
Total B	300	267,00
APB	1,0	11,51
Total		278,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent soixante-dix-huit dirhams 51 centimes***

Dr. M. BENAZZOUZ
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61
Mobile : 0661763068/Watsapp 0676845202
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.



الدكتور إد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

إختصاصي سابق
في مستشفى فال ديمرون، برشلونة.

Casablanca :

NOTE D'HONORAIRES (REF 057/22)

AKRAM ABDELMAJID

Consultation : 300.00

Echographie : 200.00

D. Youssef Id Mhammed
Ancien Urologue
06 75 51 80 75

TOTAL: 500.00 dhs

Casablanca le 16/02/2022

ICE 001637569000080

DR. ID MHAMMED Yous...

Residence marwa 3 avenue 2 mars, rond
point d'europe
Téléphone: 0522490490
Fax:
Site internet:



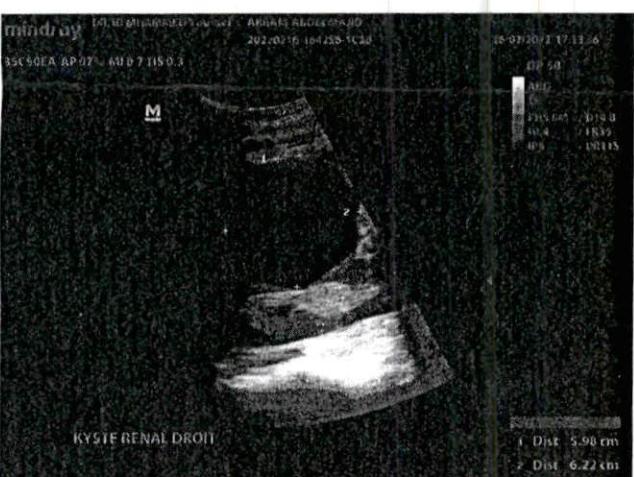
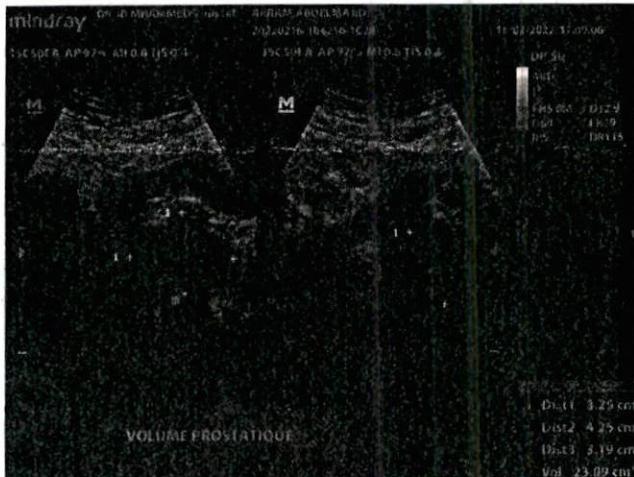
Nom:AKRAM,ABDELMAJID
ID:2022016-164256-1C28
DOB:01/01/1949 Age:73Ans
Sexe:Masculin

ABD

Date examen: 16/02/2022
Equipement utilisé: DP-50
Opérateur: Emergency

Urology Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason



Dr. Yousef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Edaoura Oulja
Tel : 06 55 51 80 75

Suite



Nom:AKRAM,ABDELMAJID
ID:20220216-164256-1C28 DOB:01/01/1949 Age:73Ans Sexe:Masculin
ABD
Date examen:16/02/2022

Urology Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Annotation:

Vessie vide non evaluable.

Prostate homogene de 23 cc de volume.

Reins de dimensions normales et contours reguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale.

Bon index cortical renal.

Kyste simple cortical renal gauche (59x43mm) a niveau du pole inferieur.

Kyste simple cortical renal droit (60x22mm) a niveau du pole superieur.

Absence de masses solides renales.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

Absence de lithiases renales.

CONCLUSION:

-Presence de deux kystes simples renaux.

Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd. Ouled Ali

Signature . (sceau):

Date sign.: