

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.

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 1154199

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	951	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre:
Nom & Prénom : FADES Mustapha		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :	pas de tél	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même



Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

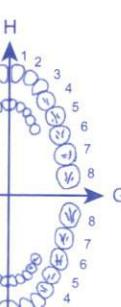
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODE.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com

**FEUILLE DE DECOMpte DESTINEE A L'ASSURE**

Employeur	RMA (RET)						Page 1/1
Assuré	BOUKATAYA NASSIMA			Réf (C / V)	09907486		
N° Affiliation	00128574 99 000405			N° Externe			
Personne soignée	BOUKATAYA NASSIMA			Date ouverture	15/12/2022		
N° sinistre	2022010 00			Date règlement	16/12/2022		
Nature de la maladie							
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	80.00	240.00	
LABO-ANAL	0	0	1041.80	1041.80	80.00	833.44	
RADIOGRAPHIE	0	0	400.00	400.00	80.00	320.00	
PHARMACIE	1	0	452.50	62.50	80.00	50.00	
TOTAL			2194.30	1804.30			1443.44
1-1: PRODUIT..... : NON REMBOURSABLE (SYSPROTECT)						Montant A Rembourser	
							1443.44

NB : Votre remboursement est versé sur votre carte SIHATCOM

FOR-BM-004 VERSION 01 DU 15/07/1998

Ancien traitant

du malade :

Boukataya Nouria

Date de naissance : 13.10.52.

Nature de la maladie :

Infection urinaire

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Dr. BENSOUDA Karim
Chirurgien Urologue
B.P. 7222 Casablanca
Casablanca Tel: 0522 261 75

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	10/12/22	5	100	100	Dr. BENSOUDA Karim Chirurgien Urologue B.P. 7222 Casablanca Casablanca Tel: 0522 261 75
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	12/12/2022	B770 + PC130	Salut 1.800		Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS BAN ODOENG Rue Mohamed Diouri Casablanca Tel: 0522 319260 Fax: 0522 445085 Email: labo001@yahoo.fr

Pharmacie

Factures

Date

Montant

10/12/22

450.50

INPE 092000264

Signature & cachet

DR BENSOUDA KARIM
CHIRURGIEN UROLOGUE
B.P. 7222 CASABLANCA
TÉL: 0522 261 75

Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
 - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
 - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
 - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
 - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
 - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
 - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

Mme BOUKATAYA Nassima

Dossier N° : 121222-005

Page : 2/3

BIOCHIMIE

CREATININE

Créatinine

8,60 mg/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

Débit de filtration glomérulaire (DFG) :
(Selon la formule MDRD ou CKD-EPI si valeur de créatinine basse)

65 mL/min/1.73m²

(7 - 12)

Valeur de référence du DFG en fonction de l'âge :

- < 40 ans > 75 mL/min/1.73m².
- 40-65 ans > 60 mL/min/1.73m².
- > 65 ans > 45 mL/min/1.73m².

Interprétation : (selon la classification internationale MRC en fonction du DFG KDIGO 2009)

Stade

G1
G1
G2
G3a
G3b
G4
G5

DFG

> 90 sans marqueur MRC
> 90 avec marqueur MRC
60 à 89 avec marqueur MRC
45-59
30-44
15-29
< 15 ou dialyse

Définition

Pas d'atteinte rénale.
MRC avec DFG normal.
MRC avec DFG légèrement diminué.
IRC légère à modérée.
IRC modérée à sévère.
IRC sévère.
IRC terminale.

Trée

cide urique

0,24 g/l

(0,15 - 0,45)

0,26 (13/07/22)

lycémie à jeun

39,00 mg/l

(26 - 60)

41 (13/07/22)

Résultat contrôlé

1,53 g/l

0,82 (13/07/22)

Interprétation:

- Sujet normal: 0.70 - 1.15 g/l
- femme enceinte : < ou = 0.92 g/l

lycérides

0,86 g/l

(0,5 - 1,5)

0,57 (25/11/21)

Le Biologiste
DÉPARTEMENT HDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAMBOENG
11 Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
E-mail: labobamboeng@gmail.com

11 ثالث، محمد الدبورى ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الدبورى - الدار البيضاء
11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobamboeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 00165494200004
Nº Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Mme BOUKATAYA Nassima

Dossier N° : 121222-005

Page : 3/3

BIOCHIMIE

Cholestérol total	:	1,46 g/l	Valeurs Usuelles (1,55 - 2)	Antériorité 1,57 (25/11/21)
Résultat contrôlé				
HDL-Cholestérol	:	0,60 g/l	(Supérieur à 0,4)	0,74 (25/11/21)
LDL-Cholestérol	:	0,69 g/l	(Inférieur à 1,6)	0,72 (25/11/21)
Lipides Totaux	:	4,49 g/l	(5 - 8)	
Hémoglobine glycosylée	:	10,00 %		9,10 (13/07/22)
(Technique : HPLC GX Tosoh)				

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.
Les études montrent que le diabète est :

- bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	2,10 mg/l	(Inférieur à 6)	7,40 (20/11/19)
-----------------------------	---	-----------	-------------------	-----------------

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biogiste

D' BENNIS MEHDY
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél. 0522 31 92 60 Fax. 0522 44 10 35

أمام رونو درب عمر (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandeeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca
Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 00165494200004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Casablanca, le 13/12/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 121222-005 P.vt du: 12/12/2022 7:48
Nom : Mme BOUKATAYA Nassima
Demandé par Dr : BENSOUDA KARIM

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes

4,08 M/mm³

Valeurs Usuelles

Antériorité

(4 - 5,3)

3,78 (13/07/22)

Hémoglobine

11,30 g/dl

(11,5 - 15,5)

10,50 (13/07/22)

Hématocrite

37,00 %

(37 - 46)

34,80 (13/07/22)

VGM

90,69 fL

(80 - 95)

92,06 (13/07/22)

TCMH

27,70 pg

(27 - 33)

27,78 (13/07/22)

CCMH

30,54 g/dl

(30 - 35)

30,17 (13/07/22)

Leucocytes

5300 /mm³

(4000 - 10000)

5700 (13/07/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles

67 % Soit 3551,00/mm³ (1700 - 7500)

3534 (13/07/22)

Polynucléaires Eosinophiles

1 % Soit 53,00/mm³ (Inférieur à 400)

57 (13/07/22)

Polynucléaires Basophiles

0 % Soit 0,00/mm³ (Inférieur à 150)

0 (13/07/22)

Lymphocytes

28 % Soit 1484,00/mm³ (1000 - 4800)

1995 (13/07/22)

Monocytes

4 % Soit 212,00/mm³ (40 - 800)

114 (13/07/22)

Le Biogiste

D' BENNIK MEHDI

Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS

BAN DIAO

11ter Rue Mohammed Diouri Casablanca

Tel: 0522 319160 Fax: 0522 443083

Labobandoeng@gmail.com

11 ثالث، محمد الدويري ملاحة بوجونون

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Casablanca, le 15/12/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 121222-005 Pvt du: 12/12/2022 7:48

Nom : Mme BOUKATAYA Nassima

Demandé par Dr : BENSOUDA KARIM

Page : 1/2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CHIMIQUE :

Aspect	:	Légèrement Trouble
Couleur	:	jaune
Culot de centrifugation	:	Moyen
Glucose	:	Négatif
Corps cétoniques	:	Absence
Albumine	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Nitrites	:	Absence
Sang	:	Absence
PH urinaire	:	6 (6 - 7,5)

CYTROLOGIE URINAIRE :

Leucocytes	:	240000 /ml (Inférieur à 10000)
Hématies	:	7000 /ml (Inférieur à 5000)
Cellules épithéliales	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Levures	:	Absence

PARASITOLOGIE :

Trichomonas vaginalis	:	Néant
-----------------------	---	-------

Le Biogiste

D'Ben & D'Bennis M&H Di
Laboratoire de Bactériologie et ANALYSE
11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandœng
Tél: 0522 31 97 67 Fax: 0522 31 92 60

11 ثالث، محمد الدبورى ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الدبورى - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandœng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48



*Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile*

الدكتور مهدي بنيس
إختصاصي في التحاليلات الطبية

Mme BOUKATAYA Nassima

Dossier N° : 121222-005

Page : 2/2

BACTERIOLOGIE

Examen direct après coloration

Bacilles gram négatif	:	Absence
Cocci gram positif	:	Rares

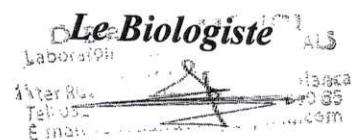
Culture

Numération	:	<10 ³ UFC/mL
Culture	:	Négative
Commentaire	:	

Dissociation entre la cytologie et la culture.

**Traitements antibiotiques? Bactérie exigeante (BK, gonocoque)? Leucocytes génitaux?
A confronter avec les données cliniques et thérapeutiques.**

Nous vous remercions de votre confiance



11 ثالثا، محمد الدبورى ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الدبورى- الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca
Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

عيادة جراحة المسالك البولية و التنسالية و الضعف الجنسي

CABINET DE CHIRURGIE UROLOGIQUE ANDROLOGIQUE et SEXOLOGIE



Docteur BENSOUDA Karim

الدكتور بنسودة كريم

Chirurgien Urologue Andrologue
Ancien attaché au CHU Ibn Sina
de Rabat

اختصاصي في جراحة المسالك البولية و التنسالية
ملحق سابق الجامعي بالمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 10/12/2022 الدار البيضاء، في

Compte rendu d'échographie urinaire

Nom: Mme Boukataya Fatema

Diagnostic: pollakiurie ;

Rein droit : bonne différenciation corticomédullaire, contour régulier, Taille normale. Absence de lithiase; absence de kyste, absence de dilatation pyelocalicielle.

Rein gauche : taille normale ; parenchyme homogène, contour régulier, bonne différenciation corticomédullaire. Absence de lithiase ; absence de dilatation pyelocalicielle. Absence de kyste.

Vessie en réplétion complète, au contenu transsonore ; absence de lithiase ou de masse, épaissement vésicale d'allure inflammatoire.

Conclusion :

- Echographie urinaire sans particularité ;



Compte-rendu échographique

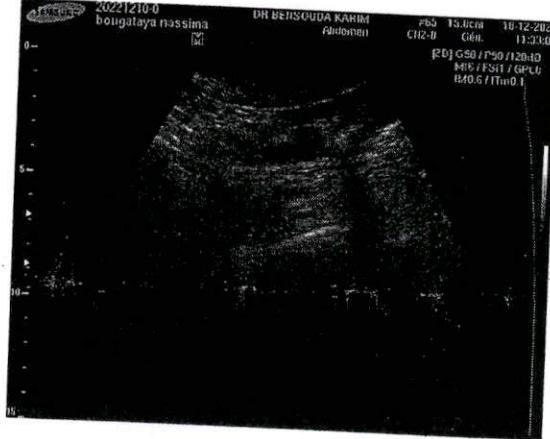
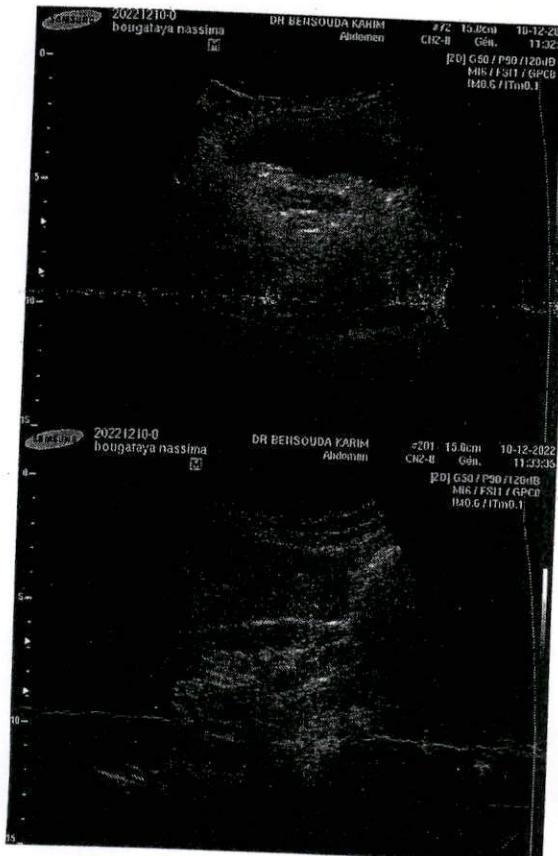
Page 1

Patient

ID: 20221210-0
Nom: bougataya nassim...
Date de naissance:
Sexe: F

Examen

N° d'accès
Date: 10/12/2022
Description:
Echographiste:



Dr. BENSOUDA Karim
Chirurgien Urologue
32, Bd Zeroual 4ème Etage N° 31
Casablanca - Tel: 0522 22 61 75



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le 10/12/22. الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRE

Nom : Bouakatouya NASSIMA Age :

consultation: 300.00^{dt}

Echographie mince: 400.00^{dt}

Total: 700.00^{dt}

Dr. BENSOUDA Karim
Chirurgien Urologue
52, Bd. Zerkouni 4ème Etage N° 31
Casablanca - Tel: 0522 22 61 75

Tél : 05 22 22 61 75
Urgence : 0661 207 177
Gmail : urologuebensouda@gmail.com
ICE : 001650860000026

52, Bd Zerkouni - 4th étage - N° 31
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)
(audessus d'attijary Wafabank)
Casablanca



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le 10.12.2022 الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Nom M^m Boulaouaya Nassima Age :

Dt: Refraction enant.
1) Nef. cl. une crac
2) glyc à j. Hb/Hc
3) HM (M TG ST CT
4) Eccl.
5) Art. Unique.

Benni MEHDJ
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
1ter Rue Mohamed Daoud Casablanca
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
E-mail: labobandoeng@gmail.com

Dr. BENSOUDA Karim
Chirurgien Prostogue
52, Bd Zerkouni 4^{eme} Etage N° 31
Casablanca - Tel: 0522 22 61 75

Tél : 05 22 22 61 75
Urgence : 0661 207 177
Gmail : urologuebensouda@gmail.com

52, Bd Zerkouni - 4^{ème} étage - /
Imm Espace Erreda (en face march/
(au dessus d'attijary Wafab
Casablanca

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique

مختبر التحاليلات الطبية

11-33-43-34

LABORATOIRE

الدكتور مهدي بنيس

اختصاصي في التحاليلات الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Facture

N° facture : 2022-3011

Edité le : 12/12/2022

Patient : Mme BOUKATAYA Nassima

Date prélèvement : 12/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
CREATININE	30	40,20
Urée	30	40,20
Acide urique	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Triglycérides	60	80,40
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Lipides Totaux	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150	201,00
Total B	770	1 031,80
APB	1,0	10,00
Total		1 041,80

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Mille Quarante Et Un Dirhams Et 80 Centimes *****

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS
BAN DOENG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél: 05 22 31 92 60 - Fax: 05 22 44 50 85
Email: labobandoeng@gmail.com

NIR EN CAS DE
L'INGESTION D'UN QUATREMEUR DANS LE
SANG OU LES SÉMÉPLOMES SE MENTENT
L'AVERTISSEMENT EST INDÉDUCIBLE DANS LE
CAS ET VOIE D'ADMINISTRATION

- ET ANDROLOGIE

Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat



عيادة جراحة الكلى والمسالك البولية
والتناسلية والضعف الجنسي

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le 10.12.2022

ORDONNANCE

N Nom : M. Boufakaya Nourha Age :

130⁰⁰ X 3

1) Cystolect.



6250 141 j mult 3 m

2) Ureterop.



44 x 21 j mult 15 m .

H52858
Dr. BENSOUDEA Karim
Chirurgien Urologue
52 Bd Zerkoune - Casablanca - Tel: 052226175
Urgence : 0661 207 177
Gmail : urologuebensouda@gmail.com

Dr. BEN SOUDA Karim
Chirurgien Urologue
52, Bd Zerkoune - 4th floor - N° 31
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)
(au dessus d'attijary Wafalban k)
Casablanca

Tél : 05 22 22 61 75
Urgence : 0661 207 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com