

# 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.

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M23-0021508

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0685

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : /

Nom & Prénom : B

Date de naissance : 01/07/1946

Adresse : RES AL FIDAOUIS Rhe Agdal N°6 CHS

Tél. 06 14 51 04 14

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 08/08/23

Signature de l'adhérent(e) : H. Bouyoussu

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



البيان الدوري لتعويضات التأمين  
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين  
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance  
Maladie Obligatoire  
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب  
Le : 02/02/2023 : بتاريخ

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 189828910 رقم التسجيل

Règlements de la période

du : 28/12/2022 : من  
au : 28/12/2022 : إلى

أداءات الفترة

Destinataire

BENMOUSSA AZZEDINE المرسل إليه

Veillez trouver ci-dessous une récapitulation des  
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la  
période précitée. 2 dossiers réunis

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي  
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Número de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sement	Taux de rembour- sement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
BENMOUSSA AZZEDINE											
76938452	31/10/2022	TDM	RADIOLOGIE	1000,00	1000,00	1.00	1,00	1000,00	95,00	28/12/2022	950,00
76938452	31/10/2022	CS	UROLOGIE	300,00	150,00	1.00	1,00	150,00	95,00	28/12/2022	142,50
76938452	31/10/2022	T223	RADIOLOGIE	1000,00	640,00	64.00	1,00	640,00	95,00	28/12/2022	608,00
76938452	31/10/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES	208,00	0,00	1.00	1,00	0,00	0,00	28/12/2022	0,00
76938454	26/10/2022	CS	UROLOGIE	200,00	150,00	1.00	1,00	150,00	95,00	28/12/2022	142,50
76938454	26/10/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES	315,75	0,00	1.00	2,00	0,00	0,00	28/12/2022	285,00
76938454	26/10/2022	ECHO	UROLOGIE	300,00	200,00	1.00	1,00	200,00	95,00	28/12/2022	190,00
Total remboursé مجموع مبلغ التعويض											2318,00
Total général remboursé مبلغ التعويض الاجمالي											2318,00

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web  
ou le portail des assurés  
ou l'application mobile  
ou appeler notre serveur vocal au numéro  
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma  
www.cnss.ma/Portail/  
« Ma CNSS »  
080 20 30 100  
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني  
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم  
أو تطبيق الهاتف  
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم  
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام



\* Cocher la mention utile pour chaque case

\*\* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333 الهاتف - الدار البيضاء المحطة - ب.ب. 2186 الدار البيضاء من.ب. 2186  
دار المومن - ساحة دكاكر - الدار البيضاء من.ب. 2186 الدار البيضاء من.ب. 2186  
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR. Casablanca B.P. 2186 Casa Gare Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333



وصف العمليات المجراة			
رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
31/10/22	C2	300 DH	Dr. SAMIR ALI ZERKOUNI Chirurgien Urologue 101 Angle Des Hôpitaux & Bd Anoual Casablanca ANCA Tél: 05 22 86 33 99 / 05 22 86 58 99
INPE et code à Barres 091018-788 07.11.22 CS			
RADIOLOGIE ZERKOUNI Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni Angle Des Hôpitaux Casablanca - Tél: 05 22 88 11 11 ICE: 092458998000096			

CIM-10

عمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _					
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _					
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie			
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé
07.11.22	Ures 5 Com		2000 DH
INPE et code à Barres 091018-788			
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _			

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو معون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
07/11/2022	258.00	صيدلية أنفا العليا PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mouna CHABACH PHA Rte. d'Azzemour Apt. Supérieur Tél: 05 22 95 01 16 ICE: 001505208000083
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _  NPE: 092054873 NPE: 092054873		
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



# Radiologie Zerktouni 59

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaz**

Lauréat de la Faculté de M  
Spécialité en Imagei

Casablanca, le 07/11/2022

Facture N° 3755/22

Nom patient : **BENMOUSSA AZZEDDINE**

Examen(s) réalisé(s) : **URO SCANNER**

Montant : **2000 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE DH**

REGLEMENT : ESPECES

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
CE : 09215199500096



Dr. SAADALLAH Khalid  
Chirurgien urologue

Coelochirurgie urologique  
Chirurgie urologique adulte et enfant  
Cancérologie urologique  
Chirurgie de l'incontinence urinaire  
Traitement de la prostate par laser Green Light  
Traitement des calculs urinaires au laser Holmium  
Enurésie chez l'enfant  
Circoncision masculine - AMP  
Impuissance sexuelle  
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

دكتور سعد الله خالد

رأحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية  
الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي  
حصص وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار  
الكبار والأطفال  
تفتيت حصص الكلي والمسالك البولية  
أشعة الميوليز  
رأحة البروستات بأشعة غرين لايت  
ملاحة العقم والعجز الجنسي عند الرجال  
ملاحة الأمراض التناسلية  
ملاحة التبول اللاإرادي عند الأطفال  
رأحة الفتق عند الكبار والأطفال

Médecine d'Amiens  
gerie du Sein Paris V

2022

LID

DINE

Casablanca, le : 31/10/2022

Re: Ben moussa AZZeddine.  
Hématurie à répétition chy - patient  
opéré pour (Neo: Larynx + Poumon  
depuis des années) une UROscanna  
a été faite et qui parle d'un  
tumeur pyélique gauche.

suivie d'une

x 50 x 30,  
niveau du sinus,  
s'envahir.

TDM (UROscanna en

inj)

Dr. SAADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
101, Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 33 99

RADIOLOGIE ZERKAT  
Résidence Les Fleurs, Bp. Zerkat  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 86 33 99  
R.E. 0724590300000

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سقتر فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء  
452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,  
1<sup>er</sup> Etage N° 101 - Casablanca. Tél.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64



Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de FranceLauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 07/11/2022

DR SAADALLAH KHALID

BENMOUSSA AZZEDDINE

## COMPTE RENDU

## URO SCANNER

technique :

Acquisition volumique sans puis avec injection en temps artériel et veineux, suivie d'une séquence tardive.

Resultat :

- Mise en évidence d'un processus tissulaire intra-pyélique gauche de 56 mm x 50 x 30 , hypodense , prenant discrètement le contraste, présentant une extension au niveau du sinus , avec dilatation du calice d'amont , refoulant les structures vasculaires sans les envahir.
- Absence de thrombose veineuse rénale gauche de de la VCI.
- L'uretère est globalement respecté avec un abouchement vésicale normal.
- Le rein gauche est de taille normale, avec un index conservé.
- Nodule surrénalien gauche de 17 mm.
- Présence de plusieurs petites formations ganglionnaires locorégionales.
- A droite , le rein est de taille normale et de parenchyme respecté.
- Absence d'anomalie de la vessie.
- Hypertrophie globale et symétrique de la prostate.
- Par ailleurs, on note un aspect normal du foie , de la rate et du pancréas.
- Absence d'adénopathie rétropéritonéale.
- Absence de lésion osseuse sur les fenêtres adaptées.
- A noter une pneumectomie gauche totale.

## Conclusion :

Aspect de tumeur pyélique gauche de 56 cm du grand axe, respectant le pédicule rénal avec extension sinusale, associée à un nodule de la surrénale gauche et de plusieurs petits gangli latéro-aortiques gauches.

Dr. A. BELHOUCINE

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 21164 Mot de Passe : 10123

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerktouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

+ 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

36340653 - 45758413 - 002458095000096 - CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

06 66 20 74 92 - 06 66 09 02 39



## Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

## تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتركة.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.


تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent : _____ تاريخ الإيداع : _____ Date de dépôt du dossier : _____	تاريخ الاستلام : _____ Date d'arrivée : _____

 <b>ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة</b> <b>Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée</b>		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم 610-103
* موافقة مسبقة * Entente préalable *		* تنفيذ * Exécution *
N° Dossier : _____		
<b>Partie réservée à l'assuré(e)</b>		
خاص بالمؤمن له (ها)		
الاسم والعائلي والشخصي : <b>Ben Moussa Azzeddine</b> Nom et prénom :		
رقم التسجيل : <b>189898910</b> N° Immatriculation :		
رقم بطاقة التعريف الوطنية : <b>13-14-14-16</b> N° CIN :		
علاقة القرابة بين المستفيد و المؤمن له (ها) * Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *		
Conjoint <input type="checkbox"/> زوج <input checked="" type="checkbox"/> <b>Hi-même</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfant</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre</b>		
العنوان : <b>6 Bd Abdelhak Bouatleb - Rec 14 - Firdous - H. H. - 6484</b> Adresse :		
مبلغ المصاريف : <b>815,75</b> Dhs. <b>815,75</b> Montant des frais :		
عدد الوثائق المرفقة : <b>03</b> Nombre de pièces jointes :		
<b>Déclaration du Médecin traitant</b>		
المستفيد من العلاجات		
الاسم والعائلي والشخصي : <b>BEN MOUSSA AZZ EDDINE</b> Bénéficiaire de soins		
تاريخ الإزدياد : <b>1981/11/11</b> Date de naissance :		
رقم بطاقة التعريف الوطنية : <b>13-14-14-16</b> N° CIN :		
الجنس : <b>مذكر</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>أنثى</b> <input type="checkbox"/> Sexe :		
الرقم الوطني الاستدلالي و الرقم المشفر ** INPE et code à barres **		
Médecin traitant الطبيب المعالج : <b>Dr. Yassine ZARKIK</b> Chirurgien Urologue		Etablissement de soins المؤسسة العلاجية : <b>11-11-11-11</b>
نوع العلاجات		
قبول المرض المزمن : <b>Non</b> Type de soins		
رقم ملف المرض المزمن : _____ Admission ALD :		
رمز المرض المزمن : _____ Code ALD :		
مرض * <input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie*</b> <input type="checkbox"/> <b>Hospitalisation*</b>		
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. Fait à : <b>CAIRABANCA</b> Le : <b>12/11/2019</b>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. Fait à : <b>CAIRABANCA</b> Le : <b>12/11/2019</b>		
توقيع المؤمن له (ها) Signature de l'assuré(e)		
توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins		

\* Cocher la mention utile pour chaque case

\*\* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de Soins), ainsi qu'un code à barres

080 200 7200 / 080 203 3333 - الهاتف - 2186 - الدار البيضاء المحطة - 2186 Casa Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. : 2186 Casa Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

22 50 64 65 - 06 32 34 08 09







**Dr. Yassine ZARKIK**

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne  
Ancien Chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse  
Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse



**الدكتور ياسين زريق**

جراحة الكلي والمسالك البولية  
أخصائي الجهاز البولي والتناسلي  
خريج كلية الطب بلوزان - سويسرا  
رئيس قسم الطب والجراحة سابقا بمستشفيات واليس - سويسرا

## ORDONNANCE

Casablanca le : 26.10.2022

M<sup>r</sup> Benmoussa Azeddine

188.00 Novo clin 1gr



1 sachet x 10j.

112.00  
05 13.15

Gentalline 160 mg gentam

1.ing 10j



315.75

صيدلية انفا العليا  
PHARMACIE SUP ANFA  
Dr. M. CHABACH PHA  
Rte. d'Azzemour, Ainfa Supérieur  
Tel: 05 22 95 01 16  
ICE: 001935290000083

**Dr. Yassine ZARKIK**

Chirurgien Urologue  
Bd. El Qods Résidence Al Hakim  
2ème Etage Ain Chock - Casablanca  
05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08

Bd. El Qods, Rés. Al Hakim, Lot. Assakan Al Anik, N° 1, 2ème Etage Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08 - Email: drzarkik.y@gmail.com

INPE : 091230391 - ICE : 002269080000040



**Dr. Yassine ZARKIK**  
Chirurgien Urologue



**الدكتور ياسين زركيق**  
جراحة الكلى والمسالك البولية

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne  
Ancien chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse  
Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse

أخصائي الجهاز البولي والتناسلي  
خريج كلية الطب بلوزان - سويسرا  
رئيس قسم الطب والجراحة سابقا بمستشفيات واليس - سويسرا

Casablanca le : 26/10/2022

Patient(e): **BENMOUSSA AZZEDDINE**

Age : **01/07/1939**

**ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL URINAIRE**

**INDICATION :**

épisode hématurie  
pollakiurie  
infection urinaire à Klebsiella

**RÉSULTATS :**

- Rein droit en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiase échographiquement décelable.
- Rein gauche en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers avec dilation pyélocalicielle et sans image de lithiase échographiquement décelable.
- La vessie est en réplétion satisfaisante, à paroi épaissie surtout au niveau de la paroi antérieure et à contenu transonore sans masse ni polype mis en évidence. à contrôler par cystoscopie
- prostate homogène hypertrophique, d'un volume augmenté de 41ml
- RPM non significatif.

**Dr. Yassine ZARKIK**  
Chirurgien Urologue  
Bd. El Qods Résidence Al Hakim  
2ème Etage Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08



**Dr. Yassine ZARKIK**  
Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne  
Ancien chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse  
Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse



**الدكتور ياسين زريق**  
جراحة الكلي و المسالك البولية

أخصائي الجهاز البولي و التناسلي  
خريج كلية الطب بلوزان سويسرا  
رئيس قسم الطب و الجراحة سابقا بمستشفيات واليس سويسرا

Casablanca le: 26/10/2022

**Mr. BENMOUSSA AZZEDDINE**

Facture n°2022-10-26\*1

Code	Description	Prix	Sous-total
Visite du 26/10/2022			
Cs			
Echographie		500.00	500.00
		Total	500.00

Arrêté le présent document à la somme de :  
**Cinq cent dirham(s).**

Dr. Yassine ZARKIK  
Chirurgien Urologue  
Bd. El Qods Résidence Al Hakim  
2ème Etage Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 05 32 21 02 02