

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-481342

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKRAM ABDELMAJID

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : LOT CAHOUNE NR469 CASABLANCA 2019

Tél. : 0522 932091 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AKRAM ABDELMAJID Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Impuissance

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué les renseignements au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements avoir pris connaissance de la clause relative à la confidentialité.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

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
28.05.19	Al Echo		400,00 dh	INP : 091165621

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustaqbal, Imm. 106
Zona Etage, Pont 6 - Casablanca
Tél: 0522 23 85 15/06 21 13 28 55
Urgence: 05 49 88 10 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENHADJ ABDEL Pharmacie Dar Assalam 32 Oued Bou Assalam Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 93 22 31	28/05/19	293,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
M. BENABOU R. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 93 10 60/04 40 05 22 93 10 6 Patente: 3/05/078 INPE: 0971639C IF: 51485800	28/05/19	B6A0	607,71

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 qu'un

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



Casablanca Le :

28.10.2024

M^r - AKRAM ABOUHAFIDJ

98,00

- TAMBUROINE WIN (CP) 75

1 CP / J la nuit au coucher (1 mois)

127,80 + 67,50

- ARES Jouvif (CP) 75

1 CP x 2 J au milieu du repos (15 J)

- Spasfon CP

1 CP x 2 J (05 J)

293,30

Dr BENHADDI KARIM
Pharmacie Dar Assalam
32 Ouedj El Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 06 22 93 22 31

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15 / 06 71 13 28 55
Urgences: 06 63 88 10 26

Tamsulosine Win® L.P.

Tamsulosine

0,4 mg

Gélule à libération prolongée

Voie Orale

1. QU'EST-CE QUE TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Class pharmacothérapeutique

ALPHA-BLOQUANTS / MÉDICAMENTS UTILISÉS DANS L'HYPERTROPHIE BÉNIGNE DE LA PROSTATE

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certains symptômes de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4 mg, gélule ?

Contre-indications

Ne prenez jamais TAMSULOSINE WIN L.P.

- allergie connue à ce médicament

- antécédent d'œdème (gonflement)

- antécédents d'hypotension orthostatique

la position verticale pouvant s'accroître

- insuffisance hépatique sévère.

Ce médicament est généralement

1-bloquants, ainsi qu'en cas d'arrêt

Précautions d'emploi ; mises en garde

Faites attention avec TAMSULOSINE WIN L.P.

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression

changement de position) : dans ce cas

Tout symptôme de gonflement de

au médicament nécessitant l'arrêt

Si vous devez prochainement voyager

actuellement traité par TAMSULOSINE WIN L.P.

fonction de votre traitement au moment

remettre à plus tard ou interrompre

Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les

chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie : il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et

notamment : au maintien d'une activité physique, à la surveillance d'un régime alimentaire (éviter les repas riches,

trop épicés, trop alcoolisés) ; ne pas trop boire le soir ; maintenir un transit intestinal régulier.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous êtes

déjà traité par un antihypertenseur alpha-bloquant, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE

TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse et allaitement

L'indication thérapeutique de ce médicament ne concerne pas la femme.

La tolérance de ce médicament au cours de la grossesse et son passage dans le lait maternel ne sont pas connus.

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

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Une prudence particulière devra être observée par les conducteurs automobiles et les utilisateurs de machines en

raison du risque d'hypotension orthostatique (avec possibilité de vertiges ou de malaise), surtout en début de

traitement.

3. COMMENT PRENDRE TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4 mg, gélule ?

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

Posologie

En règle générale, une gélule par jour.

SE CONFORMER STRICTEMENT À LA PRESCRIPTION MÉDICALE.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

La gélule doit être avalée avec un verre d'eau sans être croquée ni mâchée.

SE CONFORMER STRICTEMENT À LA PRESCRIPTION MÉDICALE

LOT : 9MA017
PER.: 08 2021

TAMSULOSINE WIN LP

0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6 118000 062257

POSOLOGIE - HORAIRES - المراقبة - المراقبة



MATIN / الصباح
MIDI / الظهيرة
SOIR / المساء
REPOS / النوم

ARES® 250/500 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 10 et 20

DCI (Ciprofloxacine)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

I. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT :

FORME/PRÉSENTATION :

Comprimé pelliculé :

ARES 250 mg Boîte de 10 / Boîte de 20

ARES 500 mg Boîte de 10 / Boîte de 20

COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

Ciprofloxacine (DCI)

EXCIPIENTS COMMUNS : Noyau : croscarmellose sodique, magnésium, silice colloïdale, **pelliculage :** hypromellose, dioxyde

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :

Antibactérien à usage systémique.

II. DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

INDICATIONS :

Les indications thérapeutiques de la spécialité pharmaceutique seront limitées à :

Chez l'adulte au traitement :

- Urétrite et cervicite gonococcique
- Infections des voies respiratoires basses dues à des bactéries à Gram négatif
- Exacerbations de broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Infections broncho-pulmonaires en cas de mucoviscidose ou de bronchectasie
- Pneumonie
- Otite moyenne chronique purulente
- Exacerbation aiguë de sinusite chronique, en particulier due à des bactéries à Gram négatif
- Infections urinaires
- Orchi-épididymite y compris les infections dues à *Neisseria gonorrhoeae*
- Infections gynécologiques hautes y compris les infections dues à *Neisseria gonorrhoeae*

Lorsque les infections de l'appareil génital citées ci-dessus sont suspectées ou confirmées à *Neisseria gonorrhoeae*, il est particulièrement important de disposer d'informations sur la prévalence de la résistance locale de cette bactérie à la ciprofloxacine et de confirmer sa sensibilité à l'antibiotique par des tests microbiologiques.

- Infections gastro-intestinales (par ex. diarrhée du voyageur)
- Infections intra-abdominales
- Infections de la peau et des parties molles dues à des bactéries à Gram négatif
- Otite maligne externe
- Infections ostéoarticulaires
- Traitement des infections chez les patients neutropéniques
- Prophylaxie anti-infectieuse chez les patients neutropéniques
- Prophylaxie des infections invasives à *Neisseria meningitidis*
- Maladie du charbon (prophylaxie après exposition et traitement curatif)

PPV 127,80

PPV 67,50



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr AKRAM ABDELMAJID

Dossier N° : 291019-049

Page : 3/3

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Type du Prélèvement : Urines
Date du Prélèvement : 29/10/2019
Aspect des urines : Légèrement Trouble
Couleur : Jaune
Examen chimique :

Leucocytes : Négatif
Nitrites : Négatif
Albumine : Négative
SANG : Positive ++
Acetone : Négative
Glucose : Négative
PH : 6 (4,5 - 7,5)

EXAMEN MICROSCOPIQUE:

Leucocytes : 3 élt/mm3 (Inférieur à 10)
3000,00 elt/ml (Inférieur à 10000)
Hématies : 50 élt/mm3 (Inférieur à 10)
50000,00 élt/ml (Inférieur à 10000)
Cellules épithéliales : Absence
Cristaux : Absence
Cylindres : Absence
Levures : Absence

Culture Bactériologie et ou Mycologique :

Resultat : Absence de développement de germes pathogènes. Culture stéril

Numération de germes : <10e3 UFC/ml (Culture sterile)

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

Le Biologiste

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr AKRAM ABDELMAJID

Dossier N° : 291019-049

Page : 2/3

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Tech. Chimielumescence/Access)

Age

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

: 0,90 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 4)

Antériorité

0,85 (01/04/13)

1/ Lorsque les taux de PSA sont élevées entre 4 et 10 ng/ml

⇒ il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aiguë, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les **15** jours plus tard et voir même **un** jusqu'à **deux** mois.

⇒ Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des biopsies de la prostate.

Attention : Le Finastéride (Chibroproskar) utilisé dans le traitement de l'adénome de la prostate baisse le taux de PSA d'environ 50%

NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant, car, lui seul, est habilité à juger du degré de la gravité.

2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux, seul le médecin traitant peut décider de la conduite à tenir

Signature: [Signature]
Date: 17/04/2013
Lieu: Casablanca



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : HADANE YOUNES

I Moustakbal. Imm 106. 2ème étage. Appt N6 Sidi Maarouf Casablanca

Tél : 0522335515 Fax :

Casablanca

Edité le : 30/10/2019

Mr AKRAM ABDELMAJID

Date naissance: 01/01/1949

Code Patient : 108J6037

Dossier créé le : 29/10/2019

Patient prélevé le : 29/10/2019

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 291019-049



Heure création: 9:15

Heure Plvt : 9:15 ± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun	:	0,86 g/l	(0,7 - 1,1)	0,96 (05/05/16)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		4,77 mmol/l	(3,89 - 6,11)	
UREE	:	0,32 g/l	(0,17 - 0,43)	
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)		5,33 mmol/l	(2,8 - 7,2)	
CREATININE	:	9,05 mg/l	(6,7 - 11,7)	9,24 (05/05/16)
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)		79,64 µmol/l	(58,96 - 102,96)	
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,98 g/l	(Inférieur à 2)	
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		5,11 mmol/l	(3,63 - 5,18)	
HDL-CHOLESTEROL	:	0,60 g/l	(0,4 - 0,7)	
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)		1,55 mmol/l	(1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	1,20 g/l	(Inférieur à 1,6)	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		3,10 mmol/l	(Inférieur à 4,12)	
TRIGLYCERIDES	:	0,88 g/l	(Inférieur à 1,5)	
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)		1,00 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	

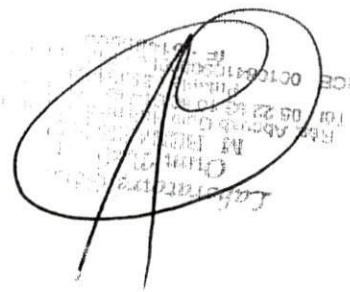
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Dépendant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتيا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOZ****Pharmacien Biologiste**

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_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 30/10/2019****Facture N° 291019-049 du 29/10/2019****MUPRAS****Dr : HADANE YOUNES**

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mr AKRAM ABDELMAJID

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE	30	26,70
UREE	30	26,70
CREATININE	30	26,70
CHOLESTEROL TOTAL	30	26,70
HDL-CHOLESTEROL	50	44,50
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	44,50
TRIGLYCERIDES	60	53,40
PSA Total	300	267,00
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	80,10
Total B	670	596,30
APB	1,0	11,51
Total		607,81

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Six cent sept dirhams 81 centimes*****

Signature
Laboratoire Généralab
M Oum Rabiaâ
M BENAZZOZ
Rce Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tél : 05 22 93 10 60 / 0522905937
Fax : 05 22 93 10 61
Mobile bureau : 0661763068
Watsapp : 0676845202
Patente : 35051078
INPE_bio : 097163968
INPE_labo : 093001394
IF : 51485800

Docteur Younès HADANE
Chirurgien Urologue



الدكتور يونس حدان

إختصاصي في طب وجراحة الكلي
المسالك البولية والتناسلية

Casablanca Le :28/10/2019

PATIENT : AKRAM ABDELMAJID

- GLYCEMIE A JEUN
- UREE CREATININEMIE
- CHOLESTEROL TOTAL TGD HDL LDL
- PSA TOTAL
- ECBU

Laboratoire Génelab "Oum Rabiaa"

S 2291019049

AKRAM ABDELMAJID

01/01/1949
DN: PSA



Laboratoire Génelab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOZ
Ras. Abdou Oum Rabiaa El Oudja - Casablanca
Tél: 06 22 83 10 60/61 Fax: 06 22 83 10 60
Patente: 35061078
CE 001084109000068 - INPE: 0971
IF: 514855800

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15/06 71 13 28 55
Urgence: 06 63 88 10 26

مشروع المستقبل عمارة 106 الطابق الثاني الشقة رقم 6 - سيدي معروف - الدار البيضاء - الهاتف : 06 71 13 28 55 / 0522 33 55 15
Projet Al Moustakbal, Imm. 106, 2ème étage, Appt. N° 6 - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél.: 0522 33 55 15 / 0671 13 28 55
Urgences : 0663 08 10 26 مستعجلات



Casablanca 28/10/2019

PATIENT (E) : AKRAM ABDELMAJID

AGE : 70 ans

ECHOGRAPHIE URINAIRE

INDICATION : IMPERIOSITE MICTIONNELLE

RÉSULTATS :

- Rein droit en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiasé échographiquement décelable, il est le siège d'un kyste médiorénal d'allure simple.
- Rein gauche en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiasé échographiquement décelable, il est le siège d'un kyste cortical d'allure simple.
- La vessie est en réplétion satisfaisante, à paroi fine et à contenu transonore.
- Prostate d'échostructure homogène, elle mesure 33 cc.
- RPM non significatif.

AU TOTAL : (dans les limites de cet examen)

Kystes rénaux simples.

Hypertrophie prostatique estimée à 33 cc.

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15/06 71 13 28 55
Urgence: 06 63 88 10 26



Casablanca 28/10/2019

IDENTIFIANT FISCAL : 14409618

PATENTE : 36145250

ICE : 001712517000001

PATIENT(E) : AKRAM ABDELMAJID

FACTURE

ACTS : CONSULTATION + ECHOGRAPHIE URINAIRE

HONORAIRES : 400.00 DH

DETAILS DE LA FACTURE :

- Consultation spécialisée : 200 dhs
- Echographie urinaire : 200 dhs

MODE DE REGLEMENT :

CHEQUE



ESPECE



CACHET DU MEDECIN

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, App. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15 / 06 71 13 28 55
Urgences: 06 63 85 10 26

