

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.

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.

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 044677

67955

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BESSOUAN, HASSAN

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9, Résidence RIAD Rue BN KHAYRANE MERS

SULTAN CASABLANCA

Tél. : 0663607226 Total des frais engagés : 4540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/04/2021

Nom et prénom du malade : ALLAM-IDRISSI AMINA Age : 3 ans

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

Nature de la maladie : Sinusite

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 : Casablanca Le : 03/04/2021

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
08/04/2021	Voir l'acte	3799K	4560,00	

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

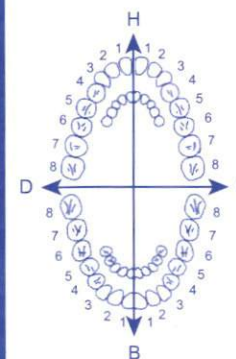
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 37 975 / 2021 du 03/04/2021

Nom patient : **ALLAM-IDRISSI AMINA**

Entrée 03/04/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 03/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B2170	2 604,00	2 604,00
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
- Scanner thoracique	1,00		1 500,00	1 500,00
ECG	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	4 504,00
PHARMACIE	1,00		36,04	36,04
			Sous-Total	36,04
Total Frais Clinique				4 540,04

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
QUATRE MILLE CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS QUATRE CENTIMES	Total 4 540,04

	Espèces		Carte Bq		Total encaissé	Solde
Encaissements	1 540,04		3 000,00		4 540,04	0,00

Admission Facturation
HOPITAL CHEIKH KHALIFA

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
03/04/2021	2100326665	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	D Dimères complet	1	1,20	240,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Ferritine	1	1,20	300,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	120,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Lactate Déshydrogénase (LDH)	1	1,20	60,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Pro-BNP	1	1,20	600,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	1,20	120,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Troponine T hs	1	1,20	300,00
03/04/2021	2100326665	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					Total	2 604,00

Admission Facturation
HOPITAL CHEIKH KHALIFA

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2104031011490820 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100326665	ALLAM-IDRISSI AMINA	03/04/21

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	004607	3 000,00
PAYANT	Total payé	3 000,00
TROIS MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : RAJLOUA

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2100326665 / H0121008971

Prénom : Amina

Nom : ALLAM-IDRISSI

DDN : 24/08/1967 E: 03/04/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F

Admission Facturation
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Dr. Imad ABU AL-HA
Médecin Urgentiste
24/08/2021

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

Date : 02 / 04 / 2021

Quittance - Paiement espèces

0560974

IPP :

D'admission : Montant : 1540 DH

Patient : ALPPAM - IDRUSI AMINA

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 02 / 04 / 2022

Quittance - Paiement espèces

0560988

IPP :

N° D'admission : Montant : 214

Patient : Alha Damm Asana

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Formation

مختبر 2 مارس للتحليلات الطبية

LABORATOIRE 2 Mars D'ANALYSES MÉDICALES

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste
au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Hormonologie - Biologie de la Reproduction



د. بنشكرون محمد لطفي

دكتور إحيائي سابق
بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.

الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات

علم الفيروسات - علم الطفيليات - علم الفطريات

علم المناعة - الإنجاب البيولوجي

Prélèvement du: 27/03/2021 15:12

Mme ALLAM IDRISSE Amina

Edition du : 27/03/2021

Dossier N° : 270321-074

CIN/Passeport : BE468305

Page : 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : Ecouvillon Nasopharyngé

Résultat : Résultat Positif: Présence d'ARN de SARS -COV-2

(SaCycler 96(RT-PCR), Kit Saacoe Real Time PCR Kit
for detection of SARS-CoV (COVID-19)

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-COV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

En plus de la PCR, un test sérologique est toujours souhaitable.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le : +212 522 864 844 / +212 771 090 961 .

CT (Cycle Threshold) : 38,15

(Gène RdRp)



Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca

Tél: +212 522 865 054 - Fax : +212 522 864 844 - Urgences +212 771 090 961 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICF : 002117472000018



Coller Etiquette De BAF



2100326665 / H0121008971

Prénom : Amina

Nom : ALLAM-IDRISSI

DDN : 24/08/1967 E: 03/04/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: F

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

• RADIO STANDARD :

☐ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER : *thoracique*

☐ Avec injection

☒ Sans injection

Créat :

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker ☐ Dispositif métallique

Signature et cachet du médecin des
urgences

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

ALLAM - DRISSI
Amine

Casablanca le

03/01/2024

BILAN

BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☐ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☒ TP - TCK

☐ INR

☐ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☒ PCT

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☒ Glycémie

• Bilan Hépato-pancréatique :

☒ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☒ BNP

Autres :

LDH
Formine
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin
Des urgences

Identifiant du patient : H0121008971

Date de naissance : 24/08/1967

Sexe : F

Date de l'examen : 03/04/2021

Prélevé le : 03/04/2021 à 10:40

Edité le : 03/04/2021 à 12:10

Mme ALLAM-IDRISSI AMINA

Dossier N° : 21040638

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.43	10 ¹² /l	3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	13.2	g/dl	11.5 - 17.5
Hématocrite	:	37.2	%	34 - 53
VGM	:	84.0	fl	76 - 96
CCMH	:	35.5	g/dl	31 - 36
TCMH	:	29.8	pg	24.4 - 34.0

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	5.41	10 ³ /mm ³	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	73.9	%	4.00 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	0.2	%	0.01 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.4	%	0.02 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	19.2	%	1.04 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	6.3	%	0.34 10 ³ /mm ³ 0.15 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	136	10 ³ /mm ³	150 - 445
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

Présence de rares agrégats plaquettaux. Taux de plaquettes à contrôler sur tube citraté.

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Le 03/04/2021 à 12:10

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa bin Zaid
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0121008971

Date de naissance : 24/08/1967

Sexe : F

Date de l'examen : 03/04/2021

Prélevé le : 03/04/2021 à 10:40

Edité le : 03/04/2021 à 12:10

Mme ALLAM-IDRISSI AMINA

Dossier N° : 21040638

Service : URGENCE



TQ	:	11.6	sec.	
TP	:	100	%	70 - 100
INR	:	1.00		

Interprétation (I.N.R.):

Traitement par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	29.2	sec.	
Sujet	:	29.2	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	1.00		< 1.2

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	NEGATIVE	
Titre	:	0.46	µgFEU/ml
			< 0.50

(Immunoturbidimétrie, Stago)

Le 03/04/2021 à 12:10

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Signature of Dr. Fadwa Ousti
Dr. Fadwa Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0121008971

Date de naissance : 24/08/1967

Sexe : F

Date de l'examen : 03/04/2021

Prélevé le : 03/04/2021 à 10:40

Édité le : 03/04/2021 à 12:10

Mme ALLAM-IDRISSI AMINA

Dossier N° : 21040638

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROCALCITONINE : 0.052 ng/ml < 0.5
(Sang, technique immunologique par électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable
0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
>10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

PROTÉINE C RÉACTIVE : 35.46 mg/l < 5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)

IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE : 6.4 mg/L 5.1 - 9.5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

SODIUM (Na⁺) : 135 mmol/l 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.5 mmol/l 3.4 - 4.5
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 96 mmol/l 98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 24.6 mmol/L 22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

PROTEINES TOTALES : 78 g/L 64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)

CALCIUM : 96 mg/L 86 - 100
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

Le 03/04/2021 à 12:10

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa bin Zaid
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0121008971

Date de naissance : 24/08/1967

Sexe : F

Date de l'examen : 03/04/2021

Prélevé le : 03/04/2021 à 10:40

Edité le : 03/04/2021 à 12:10

Mme ALLAM-IDRISSI AMINA

Dossier N° : 21040638

Service : URGENCE



URÉE : 0.27 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 21.9 UI/L < 35
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 23.7 UI/L < 35
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH) : 256 UI/L < 275
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

NT-Pro-BNP (Précuseur du Peptide natriurétique de type B) : 22.9 pg/mL
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

- Si suspicion d'insuffisance cardiaque chronique Seuil > 125 pg/mL.
- Si suspicion d'insuffisance cardiaque dans le cadre de symptômes aigus : seuil > 300 pg/mL

FERRITINE SÉRIQUE : 75 ng/mL 13 - 150
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.003 ng/mL < 0.14
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

- < 0.14 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien
 - 0.14 à 0.50 : suspicion d'un syndrome coronarien aigu
 - > 0.50 : très forte probabilité d'un syndrome coronarien aigu
- En cas de discordance avec la clinique, répéter le dosage.

Le 03/04/2021 à 12:10

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Casablanca , le 03/04/2021

PATIENT : ALLAM-IDRISSI Amina
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner thoracique ou abdominal ou pelvien**

TDM THORACIQUE

RC : suspicion d'une pneumopathie virale type COVID19

TECHNIQUE :TDM Acquisition axiale par des coupes volumique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

1- Verre Dépoli :

OUI : En plage

2- Crazy Paving :

NON

3- Condensations :

NON

4- Signe du halo inversé :

NON

5- Bronchectasie de traction :

NON

6- Dilatation vasculaire en regard du foyer en verre dépoli :

NON

7- Distribution des lésions :

Périphérique Postérieure Basale
Bilatérale

8- Pourcentage du poumon atteint :

Étendu (25-50%)

9- Anomalie en faveur d'autres affections : NON

Micronodules Condensations systématisées
Autres :

10- Signes associés : NON

- Anomalie du parenchyme sous-jacent :
- Epanchement pleural :
- Adénomégalie thoracique :
- Anomalie cardio-vasculaire :

TSVP



A noter la présence d'un nodule surrénalien gauche mesuré à 13 × 21 mm de dimensions et - 15UH de densité au rapport avec un adénome.

CONCLUSION :

- Aspect TDM compatible avec une pneumopathie type COVID 19 avec atteinte lésionnelle de l'ordre de 40 %.
- Cet aspect est classé CORADS 5.
- Nodule surrénalien gauche en rapport avec un adénome.

Évolution des lésions :

0-4 jours	* 50% normale. * Verre dépolie, Crazy Paving, atteinte de quelques lobes.
5-8 jours	Extension du verre dépolie et du Crazy Paving.
10-13 jours	Condensations.
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions.

CORADS : Degré de suspicion d'une infection au COVID 19 :

CORADS 1	NON	TDM Normale ou lésions non infectieuses (sarcoïdose, fibrose, tumeur..)
CORADS 2	Faible	Anomalie en rapport avec d'autres infections (bronchiolites, aspect en bourgeon d'arbre...)
CORADS 3	Indéterminée	Signes en faveur d'une infection, mais pas très évocateur du COVID 19 : verre dépoli focale, bronchopneumonie, pneumonie lobaire, embole septique...)
CORADS 4	Élevée	* Verre dépolie unilatéral. Crazy paving unilatéral. * Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevée	Aspect Typique : * Atteinte périphérique, bilatérale et basale. * Verre dépolie et Crazy paving : Atteinte Multifocale. * Verre dépoli et Condensations multifocales. * Signe du Halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR +	

En vous remerciant de votre confiance

FC: 102/min

Axes:

TACHYCARDIE SINUSALE

2NF: Houda.

2F

P 66 °

POSITION GAUCHE

Intervalles:

QRS -21 °

5.79

RR 590 ms

T 14 °

Age:

P 58 ms

P (II) 0.15 mV

..... cm / kg

PQ 112 ms

S (V1) -0.77 mV

QRS 78 ms

R (V5) 0.78 mV

QT 320 ms

Sokol. 1.54 mV

QTC 421 ms



2100326665 / H0121008971

Prénom: Amina

Nom: ALLAM-IDRISSI

DDN: 24/08/1967 E: 03/04/2021

Service: URGENCES (NA)

PAYANT

Sexe: F

10 mm/mV

10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS 03-AVR-21 10:21:55

AT-102 1 32 Cm

TACHYCARDIE SINUSALE

POSITION GAUCHE

RAPPORT NON-CONFIRME

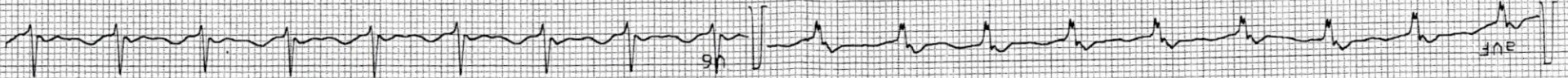
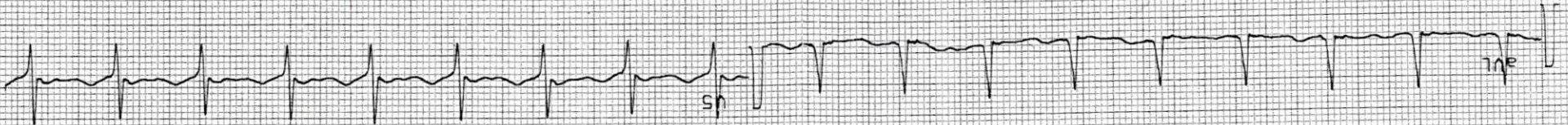
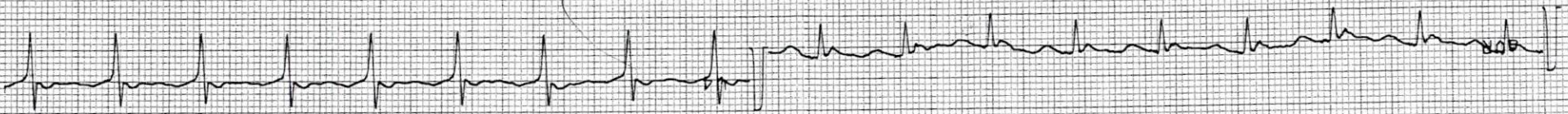
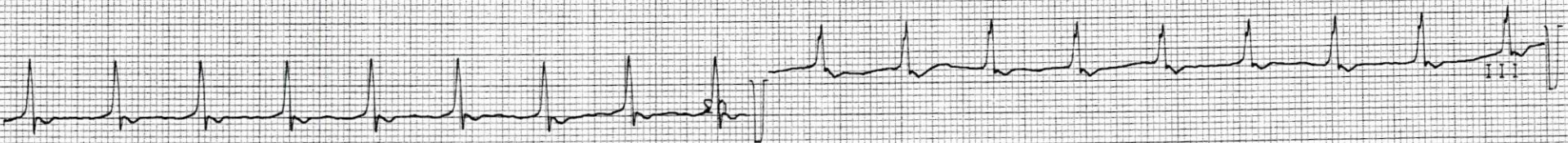
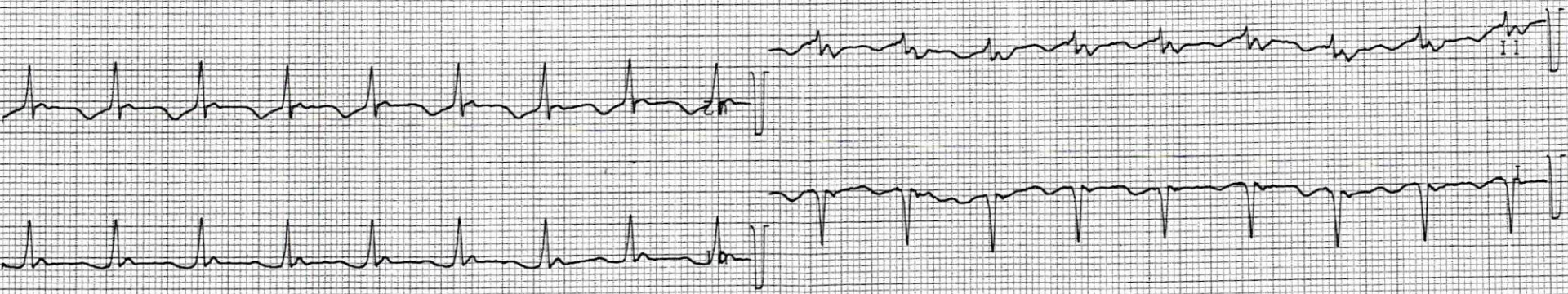
5.79

FC: 107/min
Axes: P 66° QRS -19° T 27°
Intervals: RR 562 ms P 56 ms
PQ 110 ms QRS 78 ms QT 318 ms QTc 430 ms
Sokol. 1.48 mV

Age:
M / F
cm / kg

10 mm/mV

10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 55F 585 5a 03-AVR-21 10:21:25

AT-102 1.37 cm