

SENHASI Nadia.

Matricule : 5573.

Tel 0642 405037.

163881

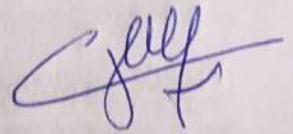
A l'attention de la MURAS.

Service: Prise en charge.

J'atteste par la présente que j'ai été victime d'une chute lors de mes dernières vacances. Suite à quoi j'ai ressenti de très fortes douleurs à l'épaule et également mon bras.

ce qui a nécessité un suivi médical, consultation, radiologie et prise de médicaments.

SIGNÉ : M^{me} SENHASI Nadia.





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

SENHAJI NADIA
DR COHEN DAVID
BILAN RADIOLOGIQUE

Casablanca, Le 08/05/2023

COMPTE RENDU

Rx épaule de face :

Ostéophytes sous acromiaux potentiellement agressifs, réduisant l'espace sous acromial.

Aspect normal de l'interligne gléno-huméral.

Absence de calcification à projection tendineuse.

Pas de lyse ou de condensation osseuse.

Rx bassin de face :

Absence d'anomalie de la texture osseuse.

Les interlignes articulaires coxo-fémoraux sont d'épaisseur conservée des deux côtés.

Sphéricité conservée des têtes fémorales.

Les interlignes sacro-iliaques paraissent d'épaisseur normale.

Absence d'anomalie de volume ou de densité des parties molles péri-articulaires.

Rx hanche gauche de profil :

Aspect normal de l'interligne coxo-fémoral.

La tête fémorale est de pourtour régulier.

Absence de lyse ou de condensation osseuse.

Enthésopathie calcifiante du grand trochanter.

Les liserés graisseux de la hanche sont d'aspects normaux.

Quelques discrets remaniements dégénératifs de la symphyse pubienne.

Rx des deux avant-pieds de face :

Élévation modérée de l'angle M1P1 des deux côtés prédominant à droite (21° à droite et 16° à gauche), en rapport avec un hallux valgus modéré, sans remaniements des interlignes articulaires.

Absence d'autre anomalie osseuse ou articulaire des médio ou avant-pieds.

Les parties molles sont de densité normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL



المرکز الطبي بالاسعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 08/05/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(e)

SENHAJI NADIA
DR COHEN DAVID
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE

COMPTE RENDU

Résultat :

Épanchement intra-articulaire de faible abondance, associé à un épaississement modéré et régulier de la bourse sous-acromiale.
Absence de rupture partielle ou totale de la coiffe des rotateurs, en dehors d'un aspect modérément hétérogène du tendon supra-épineux.
Aspect normal de l'interligne gléno-huméral.
Absence d'anomalie de l'articulation acromio-claviculaire.
Trophicité musculaire normale.

Au total :

Aspect de probable conflit sous-acromial vu l'aspect radiographique avec épaississement bursal et minime épanchement intra-articulaire associé à un aspect inhomogène du tendon du supra-épineux.
Absence de signe de rupture partielle ou totale de la coiffe des rotateurs.

En vous remerciant de votre confiance

~~Dr. A. ADIL~~

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE