

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.

Prothèse :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 064998

ND: 3989

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002202 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 65 58 16 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : ACHER ABDERRAHIME Age :

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

Nature de la maladie : Toux sèche chronique + Asthme

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 : CHSA Le : / /

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
10/08/2020	5	-	150 DH	
12/08/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/08/2020	11,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/08/2020	Remplacement de 2 os max	210,00
	12/08/2020	B. 180	210,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

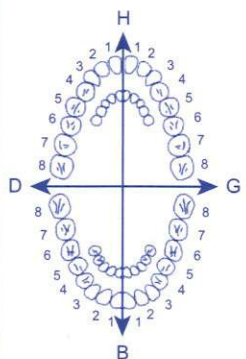
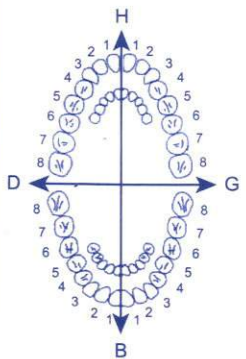
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISSE

Médecine Générale
Echographie Générale

Diplômée à l'Hopital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca



الدكتورة
إيمان قريشي الإدريسي

الطب العام
الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca , le.....

10/08/2020

MR ACHER ABDERRAHIME

- 64.90 1) Toudex sirop
1cà sa 3/j après repas
- 44.00 2) Aler Z 1cp le soir 1/j après repas

T₂ 111.90

PHARMACIE JNANE LOUZ
Dr. MUKHAD AMINA
N° 4 Imm. 7 Ouled Azouz
Al Farah 2 - Casablanca

Dr. KOURAICHI EL IDRISSE
Imane
Médecin

فرح السلام 2, إقامة أولاد عزوز , Gh2 , عمارة 8 , شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage (Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79

TOUDEX[®] sirop

Forme et présentation :

Sirup
AVIS Médical Flacon de 200 ml

TOUDEX[®] Mauve - Cassis



6 111255 810413

Pro

TO

bér

LOT 069485/FC7
01/2023 PPC 67,90

inflammations des voies respiratoires.

La mauve possède une action pectorale, calmante, adoucissante et émolliente.

Le cassis (i fluid) possède une action anti-inflammatoire naturelle.

*I fluid est un procédé unique breveté grâce auquel l'ensemble des

um sorbate, sodium benzoate,
cassis et de mauve (potassium
, xanthane et thixogum, acide
nboise, eau).

mauve et de cassis (i fluid*)
rge, les encombrements et

ALER-Z® 10 mg Comprimé pelliculé sécable

Cétirizine

Vous pouvez avoir besoin de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre plus d'information à

Si vous avez des questions, demandez plus d'information à votre pharmacien.

ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable



14 trait jul
à vot
du r

2. Composition :
ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Chaque comprimé contient 10 mg de substance active cétirizine

- Composition qualitative en excipients :
Lactose, amidon de maïs, talc, silice colloïdale anhydre, cellulose

- Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est un médicament antiallergique.

4. Indications thérapeutiques

Chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans, ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est indiqué :

- pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière

- pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière

ou perannuelle.

Un avis médical est recommandé pour l'urticaire chronique idiopathique.

5. Posologie

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre

médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

- Mode d'administration

LOT : 191113
UT AV : 07/2022
PPV : 4400H

PPV (DH) :
LOT N° :

UT, AV :

quents

fréquents

- Effets indésirables rares
- Réactions allergiques, parfois graves (très rares)
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusions
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)
- Anomalies du fonctionnement du foie
- Urticaire
- Déme (gonflement)
- Prise de poids
- Effets indésirables très rares
- Inhibition des plaquettes
- Inhibition des plaquettes

10 patients sur 100
à 10 patients sur 1
à 1 à 10 patients sur 1
patients sur 10 000
patients sur 10 000
ins de 1 patient sur 1
être estimée sur la base
des, maux de tête
ez l'enfant
chertesse de la bouche

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISSE

Médecine Générale
Echographie Générale

Diplômée à l'Hopital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca



اندكتورة
إيمان قريشي الإدريسي

الطب العام
الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca , le 12/08/2020

MR ACHER ABDERRAHIM
Reenseignement Clinique

Patient présentant une Douleur
thoracique DT avec une toux sèche depuis
≈ 10 jours

La radiographie thoracique a
objectivé un épanchement pleural DT de
moyenne abondance

→ Prière de Faire une TDM
thoracique

فرح السلام 2, إقامة أولاد عزوز , Gh2 , عمارة 8 , شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage (Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISSI

Médecine Générale

Echographie Générale

Diplômée à l'Hopital Universitaire Ibn Rochd

et Faculté de Médecine et de Pharmacie

Casablanca



الدكتورة
إيمان قرشي الإدريسي

الطب العام

الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد

وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca, le

10/08/2020

MR ACHER ABDERRAHIME

1) Radiographie
thoracique de Face

RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Serbou Al wifak 1
1°970-972 Hay Oulfa Casa
Tél: 05 22 89 90 29 / 06 22 69 25 26

Docteur Imane KOURAICHI EL IDRISSI
Médecine Générale

فرح السلام 2, إقامة أولاد عزوز, Gh2, عمارة 8, شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage (Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79



LABORATOIRE **AL HAMD** DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 200800098

INPE : 097163703

Casablanca le 11-08-2020

Mr Abderrahime ACHER

Date de l'examen : 11-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E11.5	E
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 210.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
Médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Résidence Al Hamd, Immeuble D, n° 1
Farah Salam - El Oulfa - CASABLANCA

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1^{er} étage, Farah Salam - El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISSI

Médecine Générale
Echographie Générale

Diplômée à l'Hopital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca



الدكتورة
إيمان قريشي الإدريسي
الطب العام
الفحص بالصدى
خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca ,le.....

10/08/2020

MR ACHER ABDERRAHIME

1) NFS - P9

2) CRP

Le Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabah EL HAMD
Résidence Al Hamd Imm D. n°1
Farah El Salam El Ouled Azouz, CASABLANCA

Mr ACHER Abderrahime M
30-03-1988

11-08-2020



2008110031

A coller sur l'ordonnance

Dr. KOURAICHI EL IDRISSI
Imane
Médecin

فرح السلام 2, إقامة أولاد عزوز , Gh2 , عمارة 8 , شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage (Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79



RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

Votre Santé ... Notre Devoir

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE•RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 11/08/2020



091234179

FACTURE N° : 01827/2020

Nom & Prénom : ACHER ABDERRAHIME
Date d'examen : 11/08/2020

Examens	Honoraires
RX THORAX FACE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Sabou El Wifak 1
N° 970-972 Hay Oulfa Casa
Tél: 05 22 52 29 29 / 05 22 52 25 25

Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

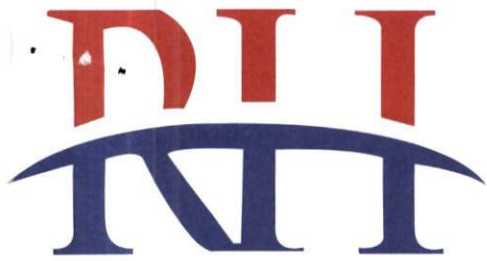
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS : 1398594

ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE•RADIOPHOTO

Casablanca le 11/08/2020

PATIENT : ACHER ABDERRAHIME
MEDECIN TRAITANT : DR IMANE KOURAICHI EL IDRISI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX THORAX FACE

- ✓ Épanchement pleural droit de moyenne abondance.
- ✓ Baisse de la transparence du parenchyme pulmonaire en regard.
- ✓ Cul-de-sac costo6diaphragmatique gauche libre.
- ✓ Absence de foyer parenchymateux systématisé à gauche.
- ✓ Silhouette cardio-médiastinale normale.
- ✓ Absence de lésion osseuse.

CONCLUSION :

Aspect radiographique d'un épanchement pleural droit de moyenne abondance.

RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Sabou 1 Hay El Oulfa - Casablanca
N° 966 - 970 - 972
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

Confraternellement
Dr HASSAINE

Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
GSM : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



LABORATOIRE **AL HAMD** DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

Dossier ouvert le : 11-08-2020

Prélèvement effectué à : 10:04

Edition du : 11-08-2020

Mr ACHER Abderrahime

Né(e) le : 30-03-1998 (22 ans)

Dossier N° : 2008110031

Prescripteur : Dr Imane KOURAICHI EL IDRISSI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

Hématies :	4.65	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hémoglobine :	13.8	g/dL	(13.0-18.0)
Hématocrite :	43.1	%	(39.0-53.0)
VGM :	93	fL	(78-96)
TCMH :	30	pg	(26-34)
CCMH :	32.0	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	6 350	/mm ³	(4 000-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	59.2	%	
Soit:	3 759	/mm ³	(1 400-7 700)
Lymphocytes :	24.3	%	
Soit:	1 543	/mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes :	12.9	%	
Soit:	819	/mm ³	(180-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.1	%	
Soit:	197	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	32	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	394 000	/mm ³	(150 000-445 000)

Conclusion :

Hémogramme normal.

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1^{er} étage, Farah Salam - El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002



LABORATOIRE **AL HAMD** DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de casablanca

2008110031 – Mr Abderrahime ACHER

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)

58.9 mg/L (<5.0)

Demande validée par : Dr. R. Essayade Bennani

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

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1^{er} étage, Farah Salam - El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux
20100 CASABLANCA
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 1159218	N° SEJOUR : 200047552	FACTURE N° 2005028654		DATE D'ENTREE : 12/08/2020		DATE DE SORTIE : 12/08/2020				
ASSURE :				DESTINATAIRE :						
MALADE : ACHER,Abderrahime		UF: 5002 URGENCES		ACHER,Abderrahime						
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S :								
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :								
TIERS PAYANT 2 :										
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :						
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE TDM	TDM	1.00	1000.00	1000.00					0.00	1000.00

Intervenant : 438055 DR CHIKHAOUI NABIL (RADIOLOGUE)	TOTAUX :	1000.00						1000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE	PLAFOND PC :						ACOMPTE :	
	REMISE :	0.00	REGLE :				AVOIR :	
	RESTE DU :	1000.00						
DATE FACTURE : 12/08/2020	EDITEE LE : 12/08/2020	PAR: HAFSA	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :		DATE AT :			
			Réglement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef			
			BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA			
			N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31			





INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghalef

مصلحة الفحص بالأشعة

SERVICE DE RADIOLOGIE

Casablanca le :12.08.2020

Patient (e) : ACHER ABDERRAHIM

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE

Examen réalisé en coupes axiales en mode hélicoïdal sans et avec injection du produit de contraste.

RESULTAT

Pleurésie droite abondante
Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
Absence d'image de dilatation des branches.
Silhouette cardio médiastinale normale.
Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Pleurésie droite
TDM thoracique ne révélant pas d'autre anomalie.

☐ I.R.M
(1.5 Tesla)

☐ Scanner
(Corps Entier)

☐ Radiologie
Numérique

☐ Echo-Doppler
(Couleur)

Pr CHIKHAOUI Nabi
Radiologue
Polyclinique CNSS
Derb Ghalef



INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghalef

مصلحة الفحص بالأشعة

SERVICE DE RADIOLOGIE

DUPLICATA

Casablanca le : 12.08.2020

Patient (e) : ACHER ABDERRAHIM

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE

Examen réalisé en coupes axiales en mode hélicoïdal sans et avec injection du produit de contraste.

☐ I.R.M
(1.5 Tesla)

☐ Scanner
(Corps Entier)

☐ Radiologie
Numérique

☐ Echo-Doppler
(Couleur)

RESULTAT

Pleurésie droite abondante

Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.

Absence d'image de dilatation des branches.

Silhouette cardio médiastinale normale.

Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Pleurésie droite

TDM thoracique ne révélant pas d'autre anomalie.

Pr CHIKHAQUI Nabi
Radiologue
Polyclinique CNSS
Derb Ghalef