


PRAS : 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.mufras.com



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
15/08/20	C		3000M	

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
	20/08/20	Bil. I.R.M. - Supplément	315000M

AUXILIAIRES MEDICAUX

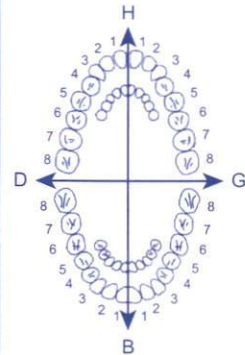
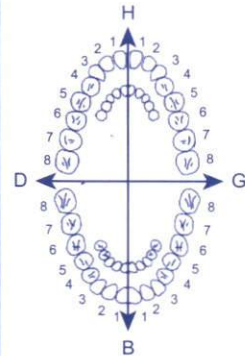
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

Cher Pr Nahi;

Je me permets de vous
adresser Bonne Soirée,

Dr Layali Drahim.
(Patient m. Nace Li avec P. Drich)
pour Cholangio - Pancrato-
wirsungo - IRM.

(patient Tm Pancratis ?)

Drainage + Echo endo

par le prave jomelle



Casablanca , le 28/08/2020

PATIENT : LAYALI Brahim
MEDECIN TRAITANT : Pr Ass Kaikani

IRM HEPATIQUE et BILIO PANCREATIQUE

INDICATION : Recherche d'une tumeur de la tête du pancréas sans preuve formelle de malignité à l'écho-endoscopie.

TECHNIQUE : Examen réalisé par une IRM 1.5 tesla en séquences de diffusion, T1, T2 et T1 FS avant et après injection intraveineuse de produit de contraste (TA, TV et TT).
Séquences cholangio IRM et Wirsung IRM

RESULTATS :

- Tête du pancréas mesuré à 36mm de diamètre antéropostérieure en hyposignal T1, hypersignal T2 et diffusion avec restriction de l'ADC à ce niveau et rehaussement modérée au temps tardif sans anomalie de signal localisé ni modification des contours. Il s'y associe une atrophie pancréatique parenchymateuse corporeo-caudale.
- Dilatation du canal de wirsung estimé à 9mm à bords irréguliers non parallèle sans calcifications intracanalaires.

Par ailleurs :

- Foie de taille normale, de contours réguliers et de signal homogène sans prise de contraste anormale et sans anomalie focale.
- Lit vésiculaire libre (Patient cholecystectomisé).
- Pas de dilatation ou d'épaississement des voies biliaires intra hépatiques.
- VBP libre de calibre respectée mesurée à 7mm de diamètre.
- Rate, surrénales et pancréas de taille et de densité normales.
- Reins de taille normale, de contours réguliers et de signal homogène.
- Kystes rénaux simples bilatéraux.
- Absence de dilatation des voies urinaires.
- Absence d'adénomégalie de taille significative ou d'épanchement abdomino-pelvien.

CONCLUSION :

Aspect légèrement tuméfié de la tête du pancréas sans anomalie focale et sans prise de contraste anormale associée à une dilatation du canal de Wirsung faisant suspecter une pancréatite chronique focale. L'éventualité d'une tumeur maligne en isosignal paraît très peu probable. Une nouvelle échoendoscopie avec biopsie s'impose.

Signé : **Pr MAHI /Dr KASSIMI**

Code INPE: 011051430



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 82 752 / 2020 du 28/08/2020

Nom patient : LAYALI BRAHIM

Entrée 28/08/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 28/08/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- SUPPLÉMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR IRM	1,00		650,00	650,00
- Bili-IRM	1,00		2 500,00	2 500,00
			Sous-Total	3 150,00
Total Frais Clinique				3 150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 3 150,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	3 150,00	3 150,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Service Radiologie
 Tél : (+212) 0529 00 44 88
 E-mail : www.hck-ickm.m

F A C T U R E

Sortie 19/08/2020