

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS ET ÉVITER 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-543131

49104

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : GYM ABDELLAH		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : GYM ABDELLAH			
Date de naissance : 18-02-62			
Adresse : LOT HAJ FATEH Rue S.M. 162 OULCA CASA			
Tél. : 0661159851		Total des frais engagés :	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 03/11/2020			
Nom et prénom du malade : Gym ABDELLAH Age : _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Signe de crise			
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 : 03/11/2020			
Signature de l'adhérent(e) :			



RELEVE 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
03/11/20	C+		150 DTT	INP : 11111111 INPE : 051181370
14/11/20	control		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PIRA PHARMACEUTIQUE Docteur KHALID BLANCA Tél: 022-50-14-21 85, N° 1 Rue 13 El Wifak 1, Casablanca	31/11/2020 14/11/2020	220.40 672,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
AL HASSANI	08/11/20	36000 7.12	600 QR
	14/11/2020	10M Thérapie	1300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

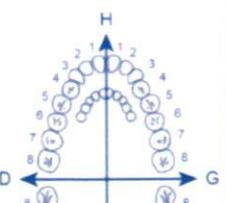
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : 11111111
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

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

Zopiclone 10 mg

Whistler's Spotted Owl

1) - A2iBAGE80 (several)

nr 542 MADELLA
03/11/22

Docteur Widad El Khadraj



الدكتورة وداد الخضرج

Médecine Générale
Echographie

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le

14/11/25

الدار البيضاء في

Dr Gyna Abdellah

softex

11 - Novembre 2005

drsoftex / S.V. / Inject 1

~~PHARMACIE DAMDA~~

حي الوفاق 3 زنقة 59 رقم 65 - الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)
Hay Wifak 3, Rue 65, N° 59 EL OULFA - CASABLANCA (Près de Rharmacie Al Wifak)

Téléphone : 0522 891 927 - 0612 220 620

ED. MDA

PHARMACEUTICALS LTD., 16, BURGESS ROAD, LONDON, S.W.1. TEL. 01-580 1424. 90, 1424.

288 x 8 1/2

S.V.

AZ

Azit



AZIX

Azithromycine

500 mg

voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Produit sous licence

Se conformer à la prescription médicale

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuarinas

S. Bachouchi - Pharmacien

AZ

Azit



AZIX

Azithromycine

500 mg

voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Produit sous licence

Se conformer à la prescription médicale

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg

en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuarinas

S. Bachouchi - Pharmacien

AZ

Azit



AZIX

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Produit sous licence

Se conformer à la prescription médicale

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuarinas

S. Bachouchi - Pharmacien



comprimé pelliculé
voie orale

BioVanic® 500 mg

Lévofoxacin/Levofloxacin

Deva
Pharmaceutique

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre même au cas de connaissance identique des pourraient lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables effet indésirable non mentionné par votre médecin ou à votre pharmacien

1. QU'EST-CE QUE BioVanic® ET DANS QUELS CAS EST

Le nom de votre médicament est BioVanic comprimé pelliculé. BioVanic comprend la lévofoxacin. Elle appartient à la famille des antibiotiques. La lévofoxacin est un antibiotique de la quinolone. Elle agit en tant que bactéricide dans votre organisme.

BioVanic comprimé peut être pris pour :

- Sinus.
- Poumons, chez les personnes chroniques ou une pneumonie.
- Voies urinaires, notamment la prostate.
- Prostate, lorsque vous avez des symptômes de la prostate.
- Peau et tissus sous-cutanés, parfois les « tissus mous ». Dans certaines situations peut être utilisé pour diminuer les symptômes pulmonaires appelée maladie de la maladie après exposition au charbon.

2. QUELLES SONT LES RISQUES D'UTILISER BioVanic 500 mg

Ne prenez jamais ce médicament si :

- Vous êtes allergique à la lévofoxacin, ou à l'un des médicaments mentionnés dans la rubrique « Autres médicaments et BioVanic ».
 - Les signes d'une réaction allergique cutanée, des problèmes pour parler, des lèvres, du visage, de la gorge.
 - Vous avez déjà eu des crises d'épilepsie.
 - Vous avez déjà eu un problème qui était en rapport avec la famille des quinolones. Le muscle s'insère sur un os.
 - Vous êtes un enfant ou un adolescent.
 - Vous êtes enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez que vous pouvez être enceinte.
 - Vous allaitez.
- Ne prenez pas ce médicament si l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas. Si vous n'êtes pas sûr, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BioVanic.

Avertissements et précautions

- Vous avez 60 ans ou plus.
- Vous prenez des corticostéroïdes, parfois appelés stéroïdes (voir rubrique « Autres médicaments et BioVanic »).
- Vous avez déjà fait une crise d'épilepsie (convulsion).
- Vous avez des lésions du cerveau du fait d'un accident vasculaire cérébral ou une autre lésion cérébrale.
- Vous avez des problèmes rénaux.
- Vous souffrez de ce que l'on appelle un « déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase ». Vous êtes plus susceptible de présenter des problèmes sanguins graves lorsque vous prenez ce médicament.
- Vous avez déjà eu des problèmes de santé mentale.

• Vous avez déjà eu des problèmes avec ce type de médicament si vous avez des antécédents familiaux d'allergie à l'ECG, enregistrement électrique, déséquilibre électrolytique dans le sang (notamment le potassium ou le magnésium), ou une cardiopathie très lente (appelée « cardiopathie affaiblie » ou « insuffisance cardiaque »), ou une cardiopathie (infarctus du myocarde), ou si vous êtes âgé(e) ou si vous prenez certains médicaments et BioVanic »).

- Vous êtes diabétique.
- Vous avez déjà eu des problèmes de myasthénie.

Autres médicaments et BioVanic

Si vous n'êtes pas sûr(e) que le BioVanic peut affecter le mode de prendre BioVanic, interrogez votre pharmacien.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous avez récemment pris ou pourriez prendre BioVanic. BioVanic peut affecter le mode de prendre certains médicaments. Ceci peut être le cas si vous présentez des effets indésirables de BioVanic :

- Corticoïdes, parfois appelés stéroïdes. Vous avez plus de risques de développer une rupture de vos tendons.
- Warfarine - utilisée pour fluidifier le sang. Vous avez plus de risques de saignements. Les contrôles sanguins réguliers peuvent être nécessaires pour votre sang.
- Théophylline - utilisée pour les symptômes de la crise d'épilepsie. Ceci peut augmenter les risques de faire une crise d'épilepsie.
- Médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens contre la douleur et l'inflammation. Par exemple, ibuprofène, le ketoprofène, l'indométracine. Ils peuvent faire une crise d'épilepsie (convulsion).
- Ciclosporine - utilisée après transplantation. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie.
- Médicaments connus pour augmenter les risques de faire une crise d'épilepsie. Ceci comprend les médicaments contre l'arythme cardiaque (antiarythmiques), hydroquinidine, disopyramide, nifedipine, miodarone), pour la dépression (par exemple l'amitriptyline et l'imipramine), psychotropes (antiangoissants et psychotropes) et pour les médicaments de la famille des « macrolides » (aztreonam, zithromycine et la clarithromycine).
- Robenacoxib - utilisé pour les douleurs, votre médecin pourra vous prescrire ce médicament.
- Imidétidine - utilisée pour les douleurs. Vous avez des problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire ce médicament.

Ne prenez pas BioVanic avec les médicaments suivants. Ceci peut augmenter les risques de faire une crise d'épilepsie :

- Comprimés de fer (pour l'anémie), antiacides contenant du magnésium, les brûlures gastriques), diurétiques, de l'estomac). Voir rubrique 3.

Tests urinaires pour détecter les maladies rénales
Chez les personnes prenant BioVanic, il peut donner des résultats « faussement positifs » pour les tests d'urine. Ces tests peuvent être faussement positifs pour les personnes qui prennent certains médicaments et BioVanic.

Tests de la tuberculose

Le BioVanic peut rendre les résultats de certains tests de laboratoire faussement positifs.



comprimé pelliculé
voie orale

Ubiprox

Ciprofloxacine

250mg et 500mg

Deva
Pharmaceutique

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Ciprofloxacine chlorhydrate 250 mg (Ubiprox 250 mg)

Ubiprox 500mg
10 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6 118000 410188

LOT : M0361
PER : 06/2022
PPU : 52,80DH

حيوي واسع الطيف
ف الفم

- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus
- Infections urinaires
- Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales
- Infections de la peau et des tissus mous
- Infections des os et des articulations
- Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*
- Exposition à la maladie du charbon, Ubiprox peut être utilisé dans le traitement des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément d'Ubiprox.

Chez l'enfant et l'adolescent

Ubiprox est utilisé chez l'enfant et l'adolescent sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de

REFERENCES AND NOTES

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire».

Une héparine de bas poids moléculaire peut être p

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
 - en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà

NOVEX® 2000 UI a

Ce médicament est uti

Il est également utilis

NOVEX® 6000 UI a

Ce médicament est uti

- en cas de phlébite (c)



III anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en

hirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillu

coagulation dans les circuits de dialyse (e)

anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1

ompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

11 of 11

www.english-test.net

November

NOVEMBER 1998

Move

• 1000000

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

moléculaire

ie (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive.

plie :

... , 4 ml

a/0,4 ml

a/0,6 ml

a/0,8 ml

Xa/1 ml



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEPO-MEDROL®

80 m

Suspen
acéate

LOT/EXP.:

DW2085
01/2025
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ

Laboratoires
Pfizer S.A.



6 118001 170487

LOT/EXP.:

DR1429
11/2024
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ

Laboratoires
Pfizer S.A.



6 118001 170487

LOT/EXP.:

DW2085
01/2025
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ

Laboratoires
Pfizer S.A.



6 118001 170487

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des

Si vous arrêtez d'utiliser DEPO-MEDROL

Cachet du Médecin

Date : 03/11/2026

Dr. EL KADDAJ Widad
Spécialiste en Médecine générale
05 22 90 05 01 - 05 22 90 12 27
14, TB, Bd HH 24 RDC Lot. Saad El Kheir
Hay Hassar - Casablanca
www.elkaddajwidad.com

Ordonnance

nn Gynée Abdellah

PCR covid 19

Dr. EL KADDAJ Widad
Spécialiste en Médecine générale
05 22 90 05 01 - 05 22 90 12 27
14, TB, Bd HH 24 RDC Lot. Saad El Kheir
Hay Hassar - Casablanca
www.elkaddajwidad.com



LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermologie)

Code #NPE: 097163182



Date du prélèvement : 07/11/2020

Code patient : 201107-0158

Né(e) le : 18/02/1962 (58 ans)

Mr Abdellah GYM

Dossier N° : 201107-0158

Prescripteur :



AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

Recherche du génome du SARS-CoV-2 (COVID-19) par RT-PCR

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

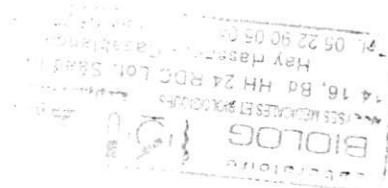
Résultat : Négatif : Génome du SARS COV-2 non détecté
(Génomes testés <Spike>, <Nucléocapside>)

Commentaire:

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :





LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca

Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com

CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126

ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme : COV

Casablanca, le : 07/11/2020

FACTURE N° : 200008390

Nom et Prénom : Mr Abdellah GYM

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	E600	E

Total des B : 17

Montant total de la facture : 600.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)



Le 14/11/2022

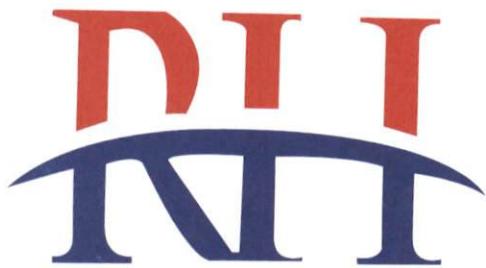
ORDONNANCE

nr Gyn ABDELLAH

TDN Throciqul



DR. EIKHADRA Al'vidad
El Wifak 3 Rue 65 N° 59 El Oufa
CASABLANCA - Tel: 05 22 89 19 27
GSM: 06 12 24 06 20



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة المختبر

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

Casablanca, le 14/11/2020

FACTURE N° : 03113/2020

Nom & Prénom : GYM ABDELLAH
Date d'examen : 14/11/2020

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1300 DH
NET A PAYER	1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE TROIS CENTS DH



Votre Santé ... Notre Devoir

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



RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة المسمى

Votre Santé ... Notre Devoir

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

Évolution radiologique des lésions

0 – 4 jours	<ul style="list-style-type: none"> 50% normale verre dépoli, crazy paving , atteinte de quelques lobe.
5 – 8 jours	Extension du verre dépoli et du crazy paving
10 – 13 jours	Condensation
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions

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

CORADS 1	NON	TDM normale ou lésion infectieuse
CORADS 2	faible	Anomalie en rapport avec d'autres affections
CORADS 3	intermédiaire	Signes en faveur d'une infection mais pas très évocateur du Covid 19
CORADS 4	élevé	<ul style="list-style-type: none"> Verre dépoli unilatéral, crazy paving unilatéral. Condensations multiples sans lésion typique associe.
CORADS 5	Très élevé	<p>Aspect typique :</p> <ul style="list-style-type: none"> Atteinte périphérique, bilatéral et basal. Verre dépoli etcrazy paving : Atteinte multifocale. Verre dépoli et condensation multifocal. Signes du halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR +	

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 المختبرية

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

Casablanca le 14/11/2020

PATIENT
MEDECIN TRAITANT

: GYM ABDELLAH
: DR ELKHADRAJ WIDAD

SCANNER THORACIQUE

CONTEXTE : Bilan de surveillance d'une infection par SARS Cov 2.

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale millimétrique sans injection sur le thorax.
CD-ROM ci-joint.

RESULTAT :

- ✓ Opacités en verre dépoli nodulaires bilatérales, de distribution mixte centrale et périphérique.
- ✓ Cette atteinte est minime (< 10%).
- ✓ Absence de foyer de condensation parenchymateux nodulaires ou en bande.
- ✓ Absence de crazy paving.
- ✓ Arbre trachéo-bronchique sans anomalie.
- ✓ Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- ✓ Absence d'adénopathie médiastinale ou hilaire de taille significative.
- ✓ Les surrénales sont libres.
- ✓ Absence de lésion osseuse focale.

CONCLUSION:

Aspect TDM de lésions parenchymateuses bilatérales typiques d'une pneumopathie au Covid 19, avec une atteinte minime sur des poumons sous-jacents sains.



Dr. Hind HASSAINE
RADIOLOGUE
Confraternement
Ancienne Résidente CHU DR. ROCHD
Bd Oued Sabou, El Wifak 1
N°970-972, Hay Oulfa, Casablanca
Tel: 05 22 90 90 29/05 22 90 90 29

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