

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.

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 canaux, 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 canaux.

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

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.

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° W19-588075

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 1145 Société : RAM

☐ Actif ☒ Rensonné(e) ☐ Autre : NAOVAL

Nom & Prénom : STELLOUL

Date de naissance : 24/12/1949

Adresse : 1, Rue Kacem Annine
R. Jean Jaurès CASA

Tél. : 0661424862 Total des frais engagés : 5529,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie :

Sub occlusion

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 :

14/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
14/10/2022	voiture facturé	1365	1365	

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
	14/10/22	B 270	381,80 DH
	14/10/2022	voiture facturé	3783 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 DE 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

Date : le 19/10/20

Mme, Melle, Mr : NADIA DJENNA

☒ NFS + PLAQUETTE

☐ TP-TCK

☒ CRP

☐ PROCALCITONINE

☐ HB glyqué

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Transaminases

☐ Bilirubine

☐ Phosphatase alcaline

☐ Amylasémie

☐ Lipasémie

☐ Gamma GT

☐ Test respiratoire
de l'helicobacter pylori.

☐ TSH

☐ T4 Libre

☐ PSA

☐ CA19.9

☐ CA125

☐ ACE

☐ AFP

☐ CA153

☐ Groupage

☐ VS

☐ Electrophorèse de protéine
plasmatique

☐ Ionogramme complet

☒ Glycémie

☐ AC Anti nucléaire

☐ AC Anti DNA natifs

☐ Fibrinogène

☐ Triglycérides.

☐ Acide urique

☐ CHOLESTEROL

☐ Copro parasitologie

☐ FERRETINE

☐ AGHBS

☐ HCV

☐ Charge virale par PCR

☐ HIV

☐ TPAHA

☐ VDRL

☐ CMV

☐ VIDAL et FELIX

☐ ECBU

SIGNATURE

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

FACTURE N° : 221000079

INP : 093061547

CASABLANCA le 14-10-2022

Mme DJELLOUL Naoual

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 381.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-un dirham
quatre-vingts centimes.



IF: 52442263

ICE: 003072582000021

129 BD Afghanistan, 2ème étage hay hassani, Casablanca |

☎ 05 22 69 05 59 / 06 52 65 40 48 ☎ 05 22 69 05 28 ✉ laboratoiredilab@gmail.com 🌐 www.Labodilab.com

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-10-2022 à 10:51

Code patient : 2210140007

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)

Mme Naoual DJELLOUL

Dossier N° : 2210140007

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate Sysmex XS1000i)

Numération Globulaire

Leucocytes
Hématies
Hémoglobine
Hématocrite
VGM
TCMH
CCMH

9 810 /mm ³	(3 800-11 000)
3.8 M/mm ³	(3.8-5.9)
11.5 g/100ml	(11.5-17.5)
34 %	(34-53)
89 μ ³	(76-96)
30 pg	(24-34)
34 %	(31-36)

Formule leucocytaire

Polynucléaires neutrophiles	83.2 %	soit
Polynucléaires éosinophiles	1.4 %	soit
Polynucléaires basophiles	0.2 %	soit
Lymphocytes	7.8 %	soit
Monocytes	7.4 %	soit

8162 /mm ³	(1 400-7 700)
137 /mm ³	(100-400)
20 /mm ³	(0-100)
765 /mm ³	(1 500-4 000)
726 /mm ³	(200-800)

Numération plaquettaire

Plaquettes
Volume Plaquettaire Moyen

368 000 /mm ³	(150 000-450 000)
10.0 fl	(6.0-11.0)

Interprétation

Lymphopénie.

LABORATOIRE DILAB

129 BD AFGHANISTANE - 2ème étage - Hay Hassani - Casablanca
TEL: 05 22 69 05 59 / FAX: 05 22 69 05 28

IF: 52442263

Page 1 / 2

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-10-2022 à 10:51

Code patient : 2210140007

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)



Mme Naoual DJELLOUL

Dossier N° : 2210140007

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Automate Cobas C111/Méthode immunoturbidimétrique.)

48.98 mg/l (<6.00)

Glycémie à jeun

(Automate Roche Cobas C111/Méthode Héxokinase)

1.49 g/l (0.70-1.10)

8.27 mmol/l (3.89-6.11)

-Diabète

:Glycémie à jeun $\geq 1,26$ g/l à 2 reprises ou ≥ 2 g/l à n'importe quel moment de la journée

-Intolérance au glucose

:Glycémie à jeun comprise entre 1,10 g/l et 1,25 g/l

Urée sanguine

(Automate Roche Cobas C111/Méthode UV.)

0.19 g/l (0.20-0.50)

3.17 mmol/l (3.33-8.33)

Résultat contrôlé

Créatinine sanguine

(Automate Roche Cobas C111/Méthode Jaffé.)

7.96 mg/l (4.70-10.00)

70.4 μ mol/l (41.5-88.4)

Validé par : DILAI Hanaa

LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTANE, 2ÈME ÉTAGE HAY HASSANI, CASABLANCA
TEL : 05 22 69 05 59 / 06 52 65 40 48 FAX : 05 22 69 05 28
E-MAIL : LABORATOIRE.DILAB@GMAIL.COM

IF: 52442263

ICE: 003072582000021

Page 2 / 2

FACTURE

N° 4 957 / 2022 du 14/10/2022

Nom patient	DJELLOUL NAOUAL	Entrée	Sortie
		14/10/2022	14/10/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
LAVEMENT EVACUATEUR	4,00		150,00	600,00
CHAMBRE HOPITAL DU JOUR	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	1 000,00
PHARMACIE	1,00		65,00	65,00
			Sous-Total	65,00
Total Frais Clinique				1 065,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EQUIPE REANIMATEURS (rea/usi)	1,00	V3	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total prestations externes				300,00

Total général 1 365,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 MILLE TROIS CENT SOIXANTE-CINQ DIRHAMS

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 365,00				1 365,00	0,00

Polyclinique Atlas
 ACCUEIL
 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Polyclinique Atlas
 ACCUEIL
 Rue Jean Jaurès -
 0522 27 94 94

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	DJELLOUL NAOUAL	N° Facture :	4 957	U901022
-------------	-----------------	--------------	-------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
GANT JETABLE	5	5,00	25,00
SONDE RECTALE CH 18 (001)	2	20,00	40,00
Sous-Total consommable médical			65,00
(*) Conditionnement hospitalier			
Total pharmacie			65,00

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tel : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 14/10/2022

Références 4 957 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/10/2022 - 14/10/2022

Le Dr. EQUIPE REANIMATEURS

présente à Mme DJELLOUL NAOUAL

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs TROIS CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Espèces

Cachet et signature

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 30 09

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 14/10/2022 Heure 15:11

<u>Nom et Prénom du patient</u>	MmeDJELLOUL NAOUAL	<u>Age ou Date Naissance</u>	123 -
<u>N° Cin du patient ou du tuteur</u>			
<u>Adresse</u>			
<u>Téléphone</u>			
<u>Personne à appeler en cas d'urgence</u>			
<u>Médecin traitant</u>	EQUIPE REANIMATEURS	<u>Durée prévue d'hospitalisation (jours) :</u>	0
<u>Motif d'hospitalisation</u>	...		0,00
<u>Affiliation à une couverture maladie</u>	OUI		

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

<u>Nom et prénom de l'assuré</u>	<u>Lien de parenté</u>
<u>Organisme assureur</u>	
<u>Mode de paiement</u>	PAYANT - R.A.M / MUP

Nom et prénom du signataire :

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Signature

Partie à compléter à la sortie

<u>Date Sortie</u>	14/10/2022	<u>Heure</u>		<u>Durée d'hospitalisation (jours)</u>	0
<u>Nom et prénom du signataire</u>			<u>Signature</u>		

14/10/2022

TDM Thoraco-Abdomino-pelvienne

Technique : Série Axiale en acquisition hélicoïdale en coupes fines avec reconstructions sagittales et coronales sans et avec injection de PDC .

Résultats :

À l'étage thoracique :

- Masse tissulaire, relativement bien limitée, largement nécrosée , siégeant au niveau de la lingula se rehaussant de façon hétérogène après injection de produit de contraste.
- Cette lésion franchit la grande scissure et s'étant vers le lobe inférieur.
- Il s'agit d'une masse de contours irréguliers mesurant 65 cm de diamètre transverse, 61 mm de diamètre antéropostérieur et 80 mm de hauteur.
- En avant il arrive au contact de la plèvre sans véritable épaissement notable avec un épanchement pleural gauche de moyenne abondance.
- En dedans il arrive au contact du péricarde et les cavités cardiaques sans épanchement péricardique notable, avec un refoulement du cœur à droite
- Perte de liseré graisseux de séparation avec le tronc de l'artère pulmonaire et l'artère pulmonaire gauche.
- Présence d'un épaissement du pilier diaphragmatique gauche siège d'une formation d'allure tissulaire se rehaussant de façon périphérique après injection de produit de contraste mesurant 36 x 27 prenant un aspect fusiforme arrivant au contact du pôle supérieur du rein sans infiltration notable.
- **Adénopathie largement nécrosée au niveau de la loge de Baréty mesurant 2 8 x 27 mm**
- Condensation parenchymateuse postérobasale gauche avec collapsus passif du poumon en regard.
- Épaississement non septaux diffus bilatéraux sans nodule suspect au niveau du poumon droit.
- Absence d'épanchement pleural droit

À l'étage abdominopelvien :

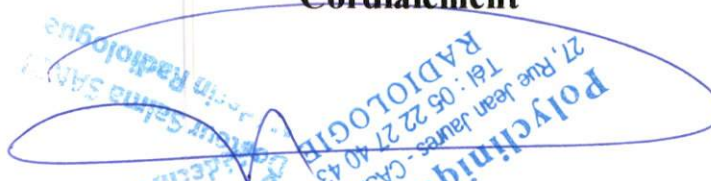
- Foie de taille normale, de contours réguliers, hypodense homogène, siège d'une lésion nodulaire sous-capsulaire au niveau du segment VII mesurant approximativement 9 mm de grand diamètre se rehaussant en périphérie après injection de produit de contraste réalisant un aspect en œil de boeuf
- Il s'y associe une autre lésion sous capsulaire au niveau du segment VI mesurant 6 mm de même caractéristiques là sus-décrite
- VB pleine, à paroi fine, non lithiasique au complément échographique
- Absence d'anomalie des VBIH et VBEH

- TP de calibre normal, libre
- Pancréas et rate d'aspect normal
- épaississement régulier de la surrénale droite.
- Dolichocôlon avec importante stase stercorale sans distension colique et sans niveau hydro-aérique
- Reins droit de taille normale, de contours réguliers, secrètent dans les délais normaux siège d'une discrète dilatation urétéro-pyélo-calicielle gauche en amont d'une petite lithiase enclavée au niveau de l'uretère pelvien mesurant de 4 mm avec une densité calcique
- Kystes corticaux rénaux gauches simples classés Bosniak 1
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Vessie pleine, à paroi fine et contenu homogène
- Utérus de taille normale de contours réguliers siège d'une formation hypodense rehaussée de façon intense d'allure myométriale antérieure mesurant 28 x 37 mm
- Absence de masse annexielle
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.

CONCLUSION

- **Masse pulmonaire largement nécrosée linguale infiltrant le lobe inférieur de 80 x 65 x 61 mm d'allure suspecte avec épanchement pleural gauche de moyenne abondance : À confronter aux données histologiques.**
- **Aspect de deux petites lésions sous capsulaire du foie droit d'allure secondaire**
- **Épaississement de la surrénale droite.**
- **Épaississement du pilier diaphragmatique gauche siège d'une collection d'allure liquidienne de 36 x 27 mm.**
- **Micro Lithiase de l'uretère pelvien gauche de 4 mm responsable d'une discrète urétérohydronéphrose d'amont.**
- **Dolichocôlon avec importante stase stercorale**
- **Formation myométriale de l'utérus de 28 x 37 mm.**

Cordialement


 Docteur Salma Sani
 Radiologue
 Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
 Radiologie

A Djelloul Maouel

↳ Folax 5.

1 sachet + 25 x 25

↳ voisine comp

1 comp + 3/ -

Polyclinique Atlas

ACCUEIL

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Dr. MAJED EL BENNY
 ANESTHÉSISTE
 REANIMATEUR
 Gsm : 0663 65 97 79

A. Nassouf Z. Chahar

Subocclusion

ADD opérée en 2018

d'une Pénicillite
app.

Dr. TONAL

Ches

Dr. MAJED EL BENNY
 ANESTHÉSISTE
 RÉANIMATEUR
 Gsm : 06 63 65 97 79

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél. 05 22 27 40 43
 RADIOLOGIE

FACTURE

N° 4 949 / 2022 du 14/10/2022

Nom patient	DJELLOUL NAOUAL	Entrée 14/10/2022	Sortie 14/10/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
T.D.M TAP	1,00		2 625,00	2 625,00
			Sous-Total	2 625,00
PHARMACIE	1,00		283,00	283,00
			Sous-Total	283,00
Total Frais Clinique				2 908,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. SANDI SALMA (radiologue)	1,00		875,00	875,00
			Sous-Total	875,00
Total prestations externes				875,00

Total général 3 783,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 TROIS MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-TROIS DIRHAMS

Notre compte bancaire : BCP OMAMC M.B. NOUSSAIR 1907802121150056420006 16

	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	1 000,00	2 783,00	3 783,00	0,00

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
 RADIOLOGIE

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	DJELLOUL NAOUAL	N° Facture :	4 949	R831022
-------------	-----------------	--------------	-------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
OMNIPAQUE350MG/1 INJ (01)	1	283,00	283,00
Sous-Total médicaments			283,00
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	283,00

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
 RADIOLOGIE

PH
 283DH00

POLYCLINIQUE ATLAS**NOTE D'HONORAIRES****Le :** 14/10/2022**Références**

4 949 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/10/2022 - 14/10/2022**Le Dr. SANDI SALMA**présente à **Mme DJELLOUL NAOUAL**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

875,00 Dhs HUIT CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Docteur Sandi
Médecin Radiologue

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 14/10/2022 Heure 13:13

Nom et Prénom du patient MmeDJELLOUL NAOUAL

Age ou Date Naissance 123 -

N° Cin du patient ou du tuteur .

Adresse .

Téléphone .

Personne à appeler en cas d'urgence .

Médecin traitant EQUIPE REANIMATEURS

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0
0,00

Motif d'hospitalisation ...

Affiliation à une couverture maladie OUI

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - R.A.M / MUP

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 14/10/2022

Heure

Durée d'hospitalisation (jours) 0

Nom et prénom du signataire

Signature

TDM Thoraco-Abdomino-pelvienne

Technique : Série Axiale en acquisition hélicoïdale en coupes fines avec reconstructions sagittales et coronales sans et avec injection de PDC .

Résultats :

À l'étage thoracique :

- Masse tissulaire, relativement bien limitée, largement nécrosée , siégeant au niveau de la lingula se rehaussant de façon hétérogène après injection de produit de contraste.
- Cette lésion franchit la grande scissure et s'étant vers le lobe inférieur.
- Il s'agit d'une masse de contours irréguliers mesurant 65 cm de diamètre transverse, 61 mm de diamètre antéro-postérieur et 80 mm de hauteur.
- En avant il arrive au contact de la plèvre sans véritable épaissement notable avec un épanchement pleural gauche de moyenne abondance.
- En dedans il arrive au contact du péricarde et les cavités cardiaques sans épanchement péricardique notable, avec un refoulement du cœur à droite
- Perte de liseré graisseux de séparation avec le tronc de l'artère pulmonaire et l'artère pulmonaire gauche.
- Présence d'un épaissement du pilier diaphragmatique gauche siège d'une formation d'allure tissulaire se rehaussant de façon périphérique après injection de produit de contraste mesurant 36 x 27 prenant un aspect fusiforme arrivant au contact du pôle supérieur du rein sans infiltration notable.
- **Adénopathie largement nécrosée au niveau de la loge de Baréty mesurant 28 x 27 mm**
- Condensation parenchymateuse postérobasale gauche avec collapsus passif du poumon en regard.
- Épaississement non septaux diffus bilatéraux sans nodule suspect au niveau du poumon droit.

- Absence d'épanchement pleural droit

À l'étage abdominopelvien :

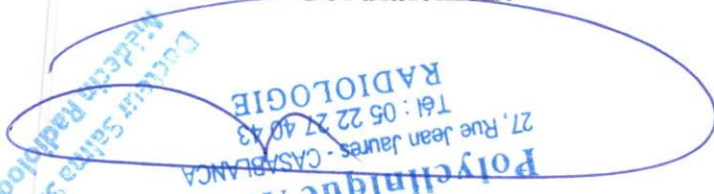
- Foie de taille normale, de contours réguliers, hypodense homogène, siège d'une lésion nodulaire sous-capsulaire au niveau du segment VII mesurant approximativement 9 mm de grand diamètre se rehaussant en périphérie après injection de produit de contraste réalisant un aspect en œil de boeuf
- Il s'y associe une autre lésion sous capsulaire au niveau du segment VI mesurant 6 mm de même caractéristiques là sus-décrite
- VB pleine, à paroi fine, non lithiasique au complément échographique
- Absence d'anomalie des VBIH et VBEH

- TP de calibre normal, libre
- Pancréas et rate d'aspect normal
- épaississement régulier de la surrénale droite.
- Dolichocôlon avec importante stase stercorale sans distension colique et sans niveau hydro-aérique
- Reins droit de taille normale, de contours réguliers, secrètent dans les délais normaux siège d'une discrète dilatation urétéro-pyélo-calicielle gauche en amont d'une petite lithiase enclavée au niveau de l'uretère pelvien mesurant de 4 mm avec une densité calcique
- Kystes corticaux rénaux gauches simples classés Bosniak 1
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Vessie pleine, à paroi fine et contenu homogène
- Utérus de taille normale de contours réguliers siège d'une formation hypodense rehaussée de façon intense d'allure myométriale antérieure mesurant 28 x 37 mm
- Absence de masse annexielle
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.

CONCLUSION

- **Masse pulmonaire largement nécrosée linguale infiltrant le lobe inférieur de 80 x 65 x 61 mm d'allure suspecte avec épanchement pleural gauche de moyenne abondance : À confronter aux données histologiques.**
- **Aspect de deux petites lésions sous capsulaire du foie droit d'allure secondaire**
- **Épaississement de la surrénale droite.**
- **Épaississement du pilier diaphragmatique gauche siège d'une collection d'allure liquidienne de 36 x 27 mm.**
- **Micro Lithiase de l'uretère pelvien gauche de 4 mm responsable d'une discrète urétérohydronéphrose d'amont.**
- **Dolichocôlon avec importante stase stercorale**
- **Formation myométriale de l'utérus de 28 x 37 mm.**

Cordialement


 Dr. Mohamed Salim Sani
 Radiologue
 Tél : 05 22 27 40 43
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Polyclinique Atlas