

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0017098

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2264 Société : R.A.M. 162315
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAYAH EL DRISSI Mohamed
Date de naissance : 02/02/1981
Adresse : Hayah Route 6 n° 26
OASBWA
Tél. : 0665793898 Total des frais engagés : 15464,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : MEHDI FOURIA Age : 1965
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 05/05/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
02.05.23		5	300	
10/05/23	voir LA			
11/05/23	FACTURE		122500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/5/23	174,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.05		600
	22.05		
	03-05-23		14400

AUXILIAIRES DENTAIRES

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	10/05/23	100,00	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

DR. MHAOI

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Né le : 27/09/1965

Admis le : 10/05/2023 07h24

Org : PAYANT MUPRAS



23E10072432

Mme MRIA H FOLIZIA

Th. résiduel Total

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVT

fib = ciste droite

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 22/05/2023

FACTURE N° : 23/05672

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

700,00 Dhs

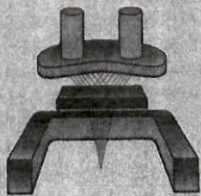
SEPT CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **10/05/2023**

Pour **MRIAH FOUZIA**

Sur ordonnance du : **Dr MHADI ABDELILAH**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 12/05/23

Nom & Prénom: Mme MRIAHA FOUZIA
Sur ordonnance du: Dr MHADI ABDELILAH
Réf: 23H05311

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 10/05/23

Organe ou siège du prélèvement : thyroïde

Renseignement(s) clinique(s): Age : 58 ans

Thyroïdectomie totale pour gros nodule droit chaud et trois nodules TIRADS3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Macroscopie

Pièce de thyroïdectomie totale monobloc pesant 15 grammes, le lobe droit mesurant 3,5 x 2 x 1,5 cm, l'isthme mesurant 1,5 x 1cm et le lobe gauche 3,5 x 1,5 x 1,5 cm, à la coupe, le lobe droit présente un nodule totolobaire colloïde avec des remaniements hémorragiques et kystiques, l'isthme présente un micronodule colloïde de 0,4 cm et le lobe gauche présente un aspect hyperplasique diffus avec présence de 3 micro nodules de 0,1 à 0,5 cm.

Microscopie :

Les différentes coupes réalisées tant au niveau de la lobectomie droite qu'au niveau de la lobectomie gauche et de l'isthme montrent un aspect histologique similaire.

Il s'agit d'une hyperplasie diffuse du parenchyme thyroïdien avec exagération et épaississement fibreux arciforme de la lobulation physiologique qui lui confère un aspect nodulaire. Ces secteurs nodulaires sont constitués de vésicules thyroïdiennes distendues, à lumière occupée par une colloïde épaisse, tapissée de cellules folliculaires cubiques ou plus souvent endothéliiformes. En dehors des nodules, le parenchyme montre par place des signes de sécrétion.

Le nodule lobaire droit est mécro-vésiculaire remanié de foyers kystiques.

Le tissu interstitiel est remanié par des foyers fibro-hyalins.

La capsule thyroïdienne est toujours fine et continue.

Conclusion : Thyroïdectomie totale : Adénome macro vésiculaire kystisé lobaire droit de 3,5cm de grand axe sur goitre dystrophique nodulaire et diffus.

Pas de malignité.

Dr. LAÏLA LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 99

Docteur Abdelilah Mhadi

Diplômé de l'École de Médecine de Nancy

O.R.L. et chirurgie maxillo faciale

- Exploration et traitement de :
Surdité. Vertige. Ronflement
Pathologie de la voix
- Examen et chirurgie endoscopique
du nez et du Larynx
- Chirurgie microscopique de l'oreille
- Laser
- Implantation cochléaire



الارتور عبد الله مهادي
خريج كلية الطب بفرنسي
أمراض وجراحة الأنف. الأذن. الحنجرة. الوجه والعنق
تشخيص وعلاج الصم. الدوخة. الشخير
اضطراب الصوت
الفحص والجراحة بالمنظار داخل الأنف والحنجرة
الجراحة المجهرية للأذن
أشعة الليزر
زرع القوقعة

Casablanca le 02/11/2023

M. IRAB
Kouzia

Edouardine
Thérèse

Signature of Dr. Abdelilah Mhadi
Stamp: O.R.L. et chirurgie maxillo faciale
Abdelilah Mhadi
Diplômé de l'École de Médecine de Nancy
et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca 0522 79 33 00 / 0522 86 20 60/61

زاوية شارع الناظور وشارع أطلنتيد - حي بولو - الدار البيضاء

Angle boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca

Tél. : 0522 79 33 00 - 0522 86 20 60/61 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : a.mhadi@clinique-avicenne.ma - Site : www.clinique-avicenne.ma

PATIENT : Mme MRIAHA FOUZIA
SEJOUR : Du 02/05/2023 au

FACTURE : 202302430
DU : 02/05/2023

CLINIQUE

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL CLINIQUE			0,00

AUTRES PRESTATIONS

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
ECHO CERVICALE	1	600,00	600,00
TOTAL AUTRE			600,00

Arretée la présente facture à la somme de SIX CENTS DIRHAMS

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	600,00

CLINIQUE

مصحة الاختصاصات

AVICENNE **إبن سينا**
CLINIQUE **مصلحة الاختصاصات**
DES SPECIALITES
Radiologie

Casablanca , le 02/05/2023

Nom /Prénom : MRIAHA FOUZIA

ECHOGRAPHIE CERVICALE

RESULTAT :

La glande thyroïde mesure :

Lobe thyroïdien droit : mesure : 2,09 x 1,46 x 3,45 cm soit un volume estimé à 5,06 cm³

Lobe thyroïdien gauche mesure : 0,98 x 0,75 x 3,10 cm soit un volume estimé à 1,08 cm³

Caractérisation d'une formation spongiforme du lobe thyroïdien gauche mesurant 8,2 x 3,8 mm.

Le lobe thyroïdien droit est occupé par un volumineux nodule mesurant 3,49 x 1,57 cm ; ce dernier est vascularisé de façon non harmonieuse présentant des zones de Blush vasculaire.

Il contient également de micro calcifications.

Adénopathie sous angulomandibulaire droite mesurant 1,40 x 0,47 cm.

Glandes parotides sont d'aspect échographique normal.

EN CONCLUSION :

Nodule spongiforme du lobe thyroïdien gauche classée TIRADS III.

Volumineux nodule du lobe thyroïdien droit contenant des calcifications est des zones de blush vasculaire ; Examen classé TIRADS 4A à vérifier histologiquement.

Adénopathie sous angulomandibulaire droite : A vérifier histologiquement..


AVICENNE
CLINIQUE
DES SPÉCIALISTES
Radiologie

En vous remerciant de votre confiance

Docteur Abdelilah Mhadi

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

O.R.L. et chirurgie maxillo faciale

Exploration et traitement de :

Surdité. Vertige. Ronflement

Pathologie de la voix

Examen et chirurgie endoscopique

du nez et du Larynx

Chirurgie microscopique de l'oreille

Laser

Implantation cochléaire



الدكتور عبد الل ه مهادي

خريج كلية الطب بـنـانـسي

أمراض وجراحة الأنف. الأذن. الحنجرة. الوجه والعنق

تشخيص وعلاج السم. الدوخة. الشخير

اضطراب الصوت

الفحص والجراحة بالمنظار داخل الأنف والحنق

الجراحة المجهرية للأذن

أشعة الليزر

زرع القوقعة

7th MARCH
Fouza

Casablanca le 02/04/2017

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél: 0622 62 20 61

Dosage
T3 T4 TSH

NFS
US
groupes
Bilan d'hyperfonction
thyroïdienne

دكتور عبد الل ه مهادي
O.R.L. et chirurgie maxillo faciale
Angle boulevard Nador
et Atlantide, Quartier POLO
Casablanca 10500
Tél: 0522 79 33 00 - 0522 86 20 60/61 - Fax: 0522 21 32 95
E-mail: a.mhadi@clinique-avicenne.ma - Site: www.clinique-avicenne.ma



الرئيس (الفاوري) محسن
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Date du prélèvement : 03-05-2023 à 11:44
Code patient : 2023050228
Né(e) le : 27-09-1965 (57 ans)

Mme MRAIH Fouzia
Dossier N° : 2023050228



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex – XN-530)

Hématies	4.36	M/mm ³	(3.80–5.90)
Hémoglobine	12.7	g/dL	(11.5–17.5)
Hématocrite	38.9	%	(34.0–53.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	89.2	fL	(76.0–96.0)
TCMH	29.1	pg	(24.4–34.0)
CCMH	32.6	%	(31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS	4 700	/mm ³	(3 800–11 000)
-----------------	-------	------------------	----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	66.3 %	soit	3 116 /mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles	1.3 %	soit	61 /mm ³	(20–580)
Basophiles	0.6 %	soit	28 /mm ³	(0–110)
Lymphocytes	28.4 %	soit	1 335 /mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes	3.4 %	soit	160 /mm ³	(150–1 000)
Plaquettes			227 000 /mm ³	(150 000–445 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	15	mm/h	(5–10)
VS 2ème heure	36	mm/h	(10–20)

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Négatif

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars, Ain chock - Casablanca.

Tél : 0522 52 29 61 - 0522 52 19 83 / Fax : 0522 52 26 59 / Gsm : 0661 28 71 61

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 60704458 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

E-mail : labopanoramique197@gmail.com



الرئيس (الفاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

2023050228 – Mme Fouzia MRAIH 03-05-2023 à 11:44

HEMOSTASE

Taux de prothrombine	97	%	(70-100)
Temps de céphaline activé			
Temps Témoin	34.00	s	
Temps Patient	35.70	s	
Rapport	1.05		(<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	1.09	g/l	(0.70-1.10)
(Architect Abbott)	6	mmol/l	(4-6)
Urée	0.18	g/l	(0.10-0.50)
(Architect Abbott)	3.00	mmol/L	(1.67-8.33)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH us)	0.16	UI/mL	(0.25-5.00)
(Architect / Abbott)			
Triiodothyronine libre (T3L)	2.87	pg/ml	(1.58-3.91)
(Vidas / Biomerieux)			
Thyroxine libre (T4 libre)	1.27	pg/mL	(0.70-1.85)
(Architect Abbott)	16.34	pmol/L	(9.01-23.81)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste



الدكتور (نفاوي) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230500103

CASABLANCA le 03-05-2023

Mme MRAIH Fouzia

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0223	Vitesse de sédimentation	B30
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0161	T4 libre	B200
0165	T3L	B300
0216	Numération formule	B80
0229	Groupe ABO Rhésus	B60
0118	Glycémie	B30

Total des B : 1060

TOTAL DOSSIER : 1440.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quarante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél: 0522 52 29 61

197, Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars , Ain chock - Casablanca.

Tél: 0522 52 29 61 - 0522 52 19 83 / Fax: 0522 52 26 59 / Gsm: 0661 29 71 61

Patente: 34033937 - I.F: 51360060 - C.N.S.S: 60704458 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053

E-mail: labopanoramique197@gmail.com

PATIENT : Mme MRIA H FOUZIA
SEJOUR : Du 10/05/2023 au 11/05/2023

FACTURE : 202302597
DU : 11/05/2023

CLINIQUE	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
	FORFAIT	1	12 000,00	12 000,00
	ACCOMPAGNANT	1	250,00	250,00
TOTAL CLINIQUE				12 250,00

AUTRES PRESTATIONS	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRE				0,00

Arretée la présente facture à la somme de DOUZE MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	12 250,00

AVICENNE **إبن سينا**
CLINIQUE **مصحة الاختصاصات**
DES SPÉCIALITÉS
FACTURATION 1
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Polo Casa
Tél.: 0522 79 33 00 - Fax: 0522 21 32 96
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

CLINIQUE AVICENNE

NOM DU PATIENT : Mme MRIA H FOUZIA
DATE DE NAISSANCE : 27/09/1965
Numéro de dossier : 23E10072432
Total des encaissements : 12 250.00



Reçu

N°:45619

Palement du 11/05/2023 11h27

Montant	250,00 Dh
Type de paiement	Espèce

N°:45599

Palement du 10/05/2023

Montant	12 000,00 Dh
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	9658997
Montant du chèque :	12 000,00 Dh
Banque :	BMCI
Palement effectué par	MOUHIB EL IDRISSI MED

Imprimé par : HADI Rachida Le 11/05/2023 11h27

CLINIQUE AVICENNE
Membre de l'Association Marocaine des Médecins
555 Boulevard de l'Indépendance, Polo Casablanca
Tél: 6522 7 33 00 - Fax: 6 22 21 32 95
E-mail: avicenneclinic@gmail.com

**CLINIQUE AVICENNE****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** 23E10072432**NOM DU PATIENT** Mme MRIAHA FOUZIA**MÉDECIN TRAITANT** MHADI ABDELILAH**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS**NUMERO PRISE EN CHARGE****DATE D'ENTREE** 10/05/2023**DATE DE SORTIE** 11/05/2023

AVICENNE

CLINIQUE

AVICENNE
CLINIQUE
DES SPÉCIALITÉS
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Polo Casa
Tél: 0522 79 33 00 - Fax: 0522 21 32 96
E-mail: avicenne-clinic@gmail.com

Date : 10/05/2023

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Chirurgien : DR. M. HADI

Anesthésiste : DR. MOUKHIA

Patient

Né le : 27/09/1965

Admis le : 10/05/2023 07h24

Age

Org : PAYANT MUPRAS

Diagnostic



23E10072432

Mme MRIAHA FOLIZIA

Thyroïdectomie Totale
 pour Goitre nodulaire
 Nodule T4b cT4a cN1a cM0
 et des Nodules secondaires

Ag 45T

Incision cervicale antérieure
 en U.

Devant le goitre, la glande est
 entourée du lobe droit. Après
 la ligature des artères et des veines
 et de la glande du lobe droit

à grande un T4b qui a été
 fixée au muscle

