

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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

- 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.

72090

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08491 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Hazzan N

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF** = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI** = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM** = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI** = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP** = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY** = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z** = Electro-Radiologie
- B** = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PRÉALABLE

L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE

L'HOSPITALISATION EN HOPITAL

L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2857 / 2883
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

FEUILLE DE SOINS

N° 0819424

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : KHOVIAH MOHAMMED
 Matricule : 08491 Fonction : Retraité Poste :
 Adresse : INARA 1 N° 49 Rue 32 lot DHOA
 Tél. : 06.02.73.68.51 Signature Adhérent : Khayh

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : KHOVIAH MOHAMMED Age 30.06.1958

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin : 20.05.2021

Nature de la maladie : Colique Nephrolithiasis + HBP

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A CASA, le 21.05.2021 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

Dr. Yassine ZARKIK
Médecin généraliste
Bd. El Oued, 1000
Casablanca
Etage Ain Chicha
N° 65 - CSIM 06 32 00

VOLET ADHERENT

N° 0819424

DECLARATION

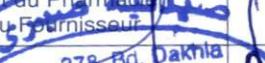
Matricule N° : _____
 Nom du patient : _____
 Date de dépôt : _____
 Montant engagé _____
 Nombre de pièces jointes : _____



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
21.05.2021	Cs + Echographie	1	600,00	Dr. Yassine ZARKA Chirurgie, Urologue Bd. El Qods Résidence Al Hakim 26100 - Etage Ain Chock - Casablanca n° 9 50 84 85 - CSN. n° 42 21 082

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 378, Bd. Dakha Lot. Chrifia Tel: 50.1.25 R.C: 277318 Pat: 34023323	21.05.21	196,20

ANALYSES – RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Bd albert 13 105121</i>	<i>105121</i>	<i>105121</i>	<i>1500 Dhs</i>
<i>Radiologie</i>	<i>105121</i>	<i>105121</i>	<i>886,00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFICIENT DES TRAVAUX	MONTANT DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFICIENT DES TRAVAUX															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANT DES SOINS			
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
B	35533411	11433553																		
G																				
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS															
					DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU BRICOLIER ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Yassine ZARKIK

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne

Ancien chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse

Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse



الدكتور ياسين زرقيق

جراحة الكلي والمسالك البولية

اخصائي الجهاز البولي والتناسلي

خريج كلية الطب بلوزان - سويسرا

رئيس قسم الطب والجراحة سابقاً بمستشفيات واليس - سويسرا

ORDONNANCE

CONTIFLO[®] OD



Casablanca le : 21.6.2021

84,50

Prefer-d 200



84,50

2020 06 22

1 cp / J

Megafilm 80

- R

1 cp x 31 J

PHARMACIE SABRI



109,40

Cont. flo od



Dr. Yassine ZARKIK
Chirurgien Urologue
Bd. El Qods Résidence Al Hakim
2ème Etage Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08
Email: drzarkik.y@gmail.com

Euro 20

- R -

Bd. El Qods, Rés. Al Hakim, N° 1 2ème Etage Ain Chock - Casablanca

Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08 - Email: drzarkik.y@gmail.com

INPE : 091230391 - ICE : 002269080000040

21-194,20

Dr. Yassine ZARKIK

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne

Ancien chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse

Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse



الدكتور ياسين زرقيق

جراحة الكلي والمسالك البولية

أخصائي الجهاز البولي والتناسلي

خريج كلية الطب بلوزان - سويسرا

رئيس قسم الطب والجراحة سابقًا بمستشفيات واليس - سويسرا

ORDONNANCE

Casablanca le : 21.5.2021

M' KHOUTAM Mohammed

Colique Nephrolithie G.

Oilatation P-U Gache

URO et scan

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

DR. Yassine ZARKIK
Chirurgien Urologue
Bd. El Qods Résidence Al Hakim
2ème Etage Ain Chock - Casablanca
05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08

Bd. El Qods, Rés. Al Hakim, Lot. Assakan Al Anik, N° 1, 2ème Etage Ain Chock - Casablanca

Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08 - Email: drzarkik.y@gmail.com

INPE : 091230391 - ICE : 002269080000040

Dr. Yassine ZARKIK

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine de Lausanne

Ancien chef de clinique au CHUV Lausanne Suisse

Ancien Médecin Chef service Urologie à l'hôpital du valais - Suisse



الدكتور ياسين زرقيق

جراحة الكلى والمسالك البولية

أخصائي الجهاز البولي والتناسلي

خريج كلية الطب بلوزان - سويسرا

رئيس قسم الطب والجراحة سابقاً بمستشفيات واليس - سويسرا

ORDONNANCE

Casablanca le : 21.5.2021

M' KHOUTAM Mohamed

+UREE

- CREATININE

- PSA total

- NFS TP TCK.

- ECRU

Mohammed KHOUTAM

203840928



Dr. Yassine ZARKIK

Chirurgien Urologue

Bd. El Qods Résidence Al Hakim

1^{me} Etage Ain Chock - Casablanca

50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08

Bd. El Qods, Rés. Al Hakim, Lot. Assakan Al Anik, N° 1, 2^{ème} Etage Ain Chock - Casablanca

Tél: 05 22 50 64 65 - GSM: 06 32 34 08 08 - Email: drzarkik.y@gmail.com

INPE : 091230391 - ICE : 002269080000040



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentacanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sonologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 21/05/2021

FACTURE N° : 262/2021

Nom & Prénom KHOUTAM MOHAMMED

Date d'examen : 21/05/2021

Examens	Honoraires
UROSCANNER	1 500,00 DH
NET A PAYER	1 500,00 DH

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

RADIOLOGIE AL QUODS
 Bd al quods N° 697
 Radiologiealquods@gmail.com
 Tél: 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
 E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res. El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2021-3062

Édité le : 22/05/2021

Patient : Mme KHOUTAM Mohammed

Date prélèvement : 21/05/2021

N° Dossier : 203840928

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Taux de Prothrombine	40	53,60
Temps de Céphaline Activée	40	53,60
Urée	30	40,20
Créatinine	30	40,20
PSA total	300	402,00
EXANEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	130	174,20
Total B	650	871,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		886,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biochimie - Biologie
Quartier Omaria - Ain Chock - Casablanca
Tél. : 0522212211 - INPE : 093061596
N°2, Bd El Qods - Résidence Omaria - Casablanca
Tél. : 0522212239 - Fax : 0522212239



Casablanca le : **21/05/2021**

Patient(e): **KHOUTAM MOHAMMED**

Age : **62 ans**

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL URINAIRE

INDICATION :

colique nephrotique gauche

prostatisme obstructif

RÉSULTATS:

- Rein droit en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiase échographiquement décelable.
- Rein gauche en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers avec dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiase échographiquement décelable.
- La vessie est en réplétion satisfaisante, à paroi modérément épaisse et à contenu transonore sans masse ni polype mis en évidence.
- prostate homogène hypertrophique, d'un volume augmenté à 57ml.
- RPM non significatif.

AU TOTAL : (dans les limites de cet examen)

- hydronéphrose gauche sur probable calcul urétérale gauche à compléter par URO CT scan
- hypertrophie de la prostate obstructive 57ml





Casablanca , le 22/05/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 203840928 Pvt du: 21/05/2021 13:28

Nom : Mme KHOUTAM Mohammed

Age : 62 ans

Demandé par Dr : ZARKIK YASSINE

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	5,41	M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	16,70	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	49,00	%	(37 - 46)
VGM	:	90,57	fL	(80 - 95)
TCMH	:	30,87	pg	(28 - 32)
CCMH	:	34,08	g/dl	(32 - 36)
Leucocytes	:	10 250	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	162 000	/mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	79,2 %	Soit 8118,00 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,2 %	Soit 21,00 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %	Soit 31,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	15,6 %	Soit 1599,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	4,7 %	Soit 482,00 /mm ³	(200 - 800)

Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

		Valeurs Usuelles	Antériorité
	:	91 %	(70 - 100)

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

Temps de Céphaline Activée

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

Temps du Témoin	:	30 sec
Malade	:	27 sec

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,29 g/l 4,83 mmol/l	(0,2 - 0,5) (3,33 - 8,33)
Créatinine	:	9,0 mg/l 79,6 µmol/l	(4,7 - 10,4) (42 - 92)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mme KHOUTAM Mohammed

Dossier N° : 203840928

Page : 2/3

MARQUEURS SERIQUES

PSA total

(Technique: EIA/ AIA TOSOH)

Age :	Valeurs usuelles en ng/ml
< 40 :	< 1.4
40 - 50 :	< 2.0
50 - 60 :	< 3.1
60 - 70 :	< 4.1
>70 :	< 4.4

:

3,19 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 4,4)

Antériorité

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omania, Ain Chock - Casablanca

Tel : 0522 21 22 39 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mme KHOUTAM Mohammed

Dossier N° : 203840928

Page : 3/3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date du Prélèvement :	:	21/05/2021
Prélèvement	:	Fait au laboratoire
Recueil	:	Premier jet
Aspect	:	Clair
Couleur	:	Jaune clair
Culot de centrifugation	:	Faible

CHIMIE URINAIRE

pH	:	6,50	(5 - 7)
Glycosurie	:	Absence	
Hématurie	:	Absence	
Acétonurie	:	Absence	
Nitrites	:	Absence	
Sels et pigments biliaires	:	Absence	
Proteinurie	:	Absence	

CYTOLOGIE

Leucocytes	:	2x10 ³ /ml	(Inférieur à 10000)
Hématies	:	2x10 ³ /ml	
Cellules épithéliales	:	Rares	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Levures	:	Absence	

PARASITOLOGIE

Trichomonas vaginalis	:	Néant
-----------------------	---	-------

BACTERIOLOGIE

Culture

Numération	:	<10 ³ UFC/ml
Culture	:	Stérile après 24h d' incubation à 37°C

Laboratoire OTHMANI d'Analyses Médicales
Demande validée biologiquement par Dr Houda OTHMANI
Dr Houda OTHMANI - Biologiste
N° 2, Bd El Qods, Résidence El Qods,
Quartier Omania, Ain Chok - Casablanca
Tél.: 05 22 21 22 11 - Fax : 05 22 21 22 39

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانی للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Hormonologie - Spérimiologie)



Casablanca, le 21/05/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 203840928 Pvt du: 21/05/2021 13:28

Nom : Mme KHOUTAM Mohammed

Age : 62 ans

Demandé par Dr : ZARKIK YASSINE

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,29 g/l 4,83 mmol/l	(0,2 - 0,5) (3,33 - 8,33)
Créatinine	:	9,0 mg/l 79,6 µmol/l	(4,7 - 10,4) (42 - 92)

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Ouarzazate - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 71 - Fax: 05 22 21 22 39
IN: 09306 596

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 21/05/2021

Patient

: KHOUTAM MOHAMMED

Prescripteur: DR YASSINE ZARKIK

URO-SCANNER

INDICATION :

Bilan pour colique néphrétique gauche.

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR, mise en service le 03/12/2014

Acquisition spiralée sans injection de produit de contraste centrée sur l'appareil urinaire.

RESULTATS :

Les deux reins sont en place, de taille et de morphologie normales avec une épaisseur corticale conservée.

Lithiase urétérale lombaire gauche (en regard de L3-L4), mesurant 8.8 mm de grand diamètre et 1426 UH de densité, responsable d'une dilatation urétéro pyélo calicielle d'amont (pyélon=21 mm et uretère=9.8 mm). Il s'y associe une discrète infiltration de la graisse péri rénale et péri urétérale adjacente.

Présence de 3 lithiases rénales bilatérales, siégeant au niveau polaire supérieur du rein droit, polaire supérieur du rein gauche et polaire inférieur du rein gauche, mesurant respectivement 2.1 mm, 3.2 mm et 4.3 mm/1008 UH de densité.

Absence d'épanchement ou d'adénopathie en intra ou rétro péritonéal.

Aspect TDM sans anomalie significative du foie, du pancréas, de la rate et des deux surrénales.

A noter une hypertrophie prostatique (volume=76 ml) avec saillie du lobe médian.

Pas de lésion osseuse focale visible sur l'ensemble du volume exploré.

Pas d'anomalie des bases pulmonaires.

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• *

• Scanner Multibarettes

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echographie-Doppler Couleur

• IRM (Sur Rendez-Vous)

• Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

• Radio - Photo

CONCLUSION :

Urétérohydronéphrose gauche en amont d'une lithiase urétérale.

Lithiases rénales bilatérales.

Hypertrophie prostatique avec saillie du lobe médian: à confronter aux données biologiques.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 23259

Mot de Passe : 11867

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tel: 05 22 21 43 43