

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-487443

par
commun

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 284

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENDOURO ABDELMALEK

Date de naissance :

1942

Adresse :

LOT 38 SECTEUR 7 HAY RIAD RABAT

Tél. : 0661 19 10 66

Total des frais engagés : 5019,40 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

07/06/21

Nom et prénom du malade :

Bendouro Abdelmalek

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Tumeur du colon

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 : Rabat

Le : 17/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-487443

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

284

Nom de l'adhérent(e) :

BENDOURO ABDELMALEK

Total des frais engagés :

5019,40 DH

Date de dépôt :

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
01/06/21	U		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENI SNASSEN Mehdi Benbarka (Face INEJ) Souissi - RABAT Tél.: 05 37 75 76 72 INPE : 102015096	09/06/2021	372,00 D.H.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/06/2021	B 135.0 P 25	1847,60
	10/06/2021	2800 D.H.	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction]																			
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr A. SBIHI

Dr A. DINIA

Dr G. TOUIMI BENJELLOUN

Dr Q. KABBAJ

Rabat, le 09/06/21

SCANNER

RDV le 10/06 à à jeun

Ramener

Omnipaque 300 mg

372,00

~~1 flacon de 50 cc~~

1 flacon de 100 cc

~~1 seringue de 50 cc avec embout court~~

PHARMACIE
BENI SNASSEN
Av. Mehdi Benbarka (Face INEJ)
Souissi - RABAT
Tél.: 05 37 75 76 72
INPE : 102015096

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBIHI - Dr. DINIA
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT,
Chimiothérapie, Curiethérapie

الدكتور رمضان محمد
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في 07/06/21

Mr BENDOUROU ABDELMALEK

• TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

RC / patient suivi pour un adénocarcinome colique
traitée .

bilan de contrôle .

à comparer par rapport au dernier scanner .

Dr RAMDANI Mohamed

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBIR
Dr. DINIA
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ

Dr. Mohamed RAMDANI
Oncologie Médicale Chimiothérapie
6, Place TALHA, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat
Tél : 0537 77 70 70 - Fax : 0537 77 06 06
IND : 104452045

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 033035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:F00693

Rabat 10/06/2021

Nom patient	Date examens
BENDOURO Abdelmalek	10/06/2021

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE	2 800,00
TOTAL	2 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT,
Chimiothérapie, Curiethérapie

الدكتور رمضان محمد
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في 07/6/21

Mr BENDOUROU ABDELMALEK

- ☒ NFS, Plaquettes
- ☒ Ionogramme complet
- ☒ Gamma GT -PAL -LDH .p
- ☒ ASAT-ALAT-Bilirubine (T-D-I).
- ☐ Urée , créatine
- ☐ Na + K+ Ca ++ calcium corrigé
- ☐ β 2 microglobuline.
- ☐ Sérologie d'Hépatite B.
- ☐ Sérologie d'Hépatite C.
- ☐ CRP9
- ☐ Glycémie à jeun.
- ☒ Cholesterol T - LDL - HDL - TG
- ☐ Triglyceride.
- ☐ Vit D3
- ☒ ACE.
- ☒ CA 19-9
- ☐ CA 15-3
- ☐ CA 125
- ☐ PSA
- ☐ VS
- ☐ aFP
- ☐ BHCG
- ☐ ECBU
- ☐ Testostéronémie
- ☐ Hb glyquée
- ☐ Ferritine
- ☐ Calcémie
- ☐ Albuminémie
- ☐ TP

Dr. Mohamed RAMDANI
Oncologie Médicale / Chimiothérapie
6 Place TALHA, Avenue Ibn Sina Agdal Rabat
Tél.: 0537 77 70 70 - Fax: 0537 77 06 06

LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussein Ier
Tél.: 05 37 72 66 93 / 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat
L.N.P 103001921

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82, bis, Av . des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél.0537 674949 (lignes groupées)Fax :0537675407
Rabat - Agdal

Dr A.SBIHI
Dr A.DINIA
Dr G.T. BENJ
Dr O.KABBAJ

ACCUEIL**10/06/2021**

BENDOULO Abdelmalek (19/02/1942)

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

Prix total des examens	3 500,00
Réduction	700,00
Encaissé	2 800,00
Reste	0,00

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82, bis, Av . des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél.0537 674949 (lignes groupées)Fax :0537675407
Rabat - Agdal

Dr A.SBIHI
Dr A.DINIA
Dr G.T. BENJ
Dr O.KABBAJ

ACCUEIL**10/06/2021**

BENDOULO Abdelmalek (19/02/1942)

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

Prix total des examens	3 500,00
Réduction	700,00
Encaissé	2 800,00
Reste	0,00

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 033035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:F00693

Rabat 10/06/2021

Nom patient	Date examens
BENDOURO Abdelmalek	10/06/2021

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE	2 800,00
TOTAL	2 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT,
Chimiothérapie, Curiethérapie

الدكتور رضاني محمد
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في 07/6/21

Mr BENDOUROU ABDELMALEK

- ☒ NFS, Plaquettes
- ☒ Ionogramme complet
- ☒ Gamma GT -PAL -LDH .p
- ☒ ASAT-ALAT-Bilirubine (T-D-I).
- ☐ Urée , créatine
- ☐ Na + K+ Ca ++ calcium corrigé
- ☐ β 2 microglobuline.
- ☐ Sérologie d'Hépatite B.
- ☐ Sérologie d'Hépatite C.
- ☐ CRP9
- ☐ Glycémie à jeun.
- ☒ Cholesterol T - LDL - HDL - TG
- ☐ Triglyceride.
- ☐ Vit D3
- ☒ ACE.
- ☒ CA 19-9
- ☒ CA 15-3
- ☐ CA 125
- ☐ PSA
- ☐ VS
- ☐ aFP
- ☐ BHCG
- ☐ ECBU
- ☐ Testostéronémie
- ☐ Hb glyquée
- ☐ Ferritine
- ☐ Calcémie
- ☐ Albuminémie
- ☐ TP

Dr. Mohamed RAMDANI
Oncologie Médicale / Chimiothérapie
6 Place TALHA, Avenue Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 70 70 - Fax : 05 37 77 06 06
LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussein Ier
Tél.: 05 37 72 66 93 / 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat
I.N.P 103001921



Prélevé le : 09/06/2021 Edité le : 09/06/2021
Dossier N° : 2210609-0057 MPRASS

Mr BENDOUROU Abdelmalek

RAMDANI MOHAMED

Patient né(e) le : 01/01/1942 Sexe: M

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération globulaire

HEMATIES	5.18	Millions/mm3	(VR:4.40 à 6.50)	07/12/2020 : 5.25
Hémoglobine	14.8	g/100ml	(VR:13.0 à 18.0)	14.7
Hématocrite	44.3	%	(VR:41.0 à 55.0)	45.3
VGM	85.5	μ3	(VR:76.0 à 96.0)	86.3
TGMH	28.6	pcg	(VR:27.0 à 32.0)	28.0
CGMH	33.4	%	(VR:32.0 à 36.0)	32.5
LEUCOCYTES	9.2	Milliers/mm3	(VR:4.1 à 11.1)	07/12/2020 : 8.5

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	61.2	%	5 630 /mm3	(VR:2 000 à 7 500)	5 304
Poly. Eosinophiles	1.5	%	138 /mm3	(VR: < à 400)	111
Poly. Basophiles	0.3	%	28 /mm3	(VR: < à 150)	43
Lymphocytes	28.6	%	2 631 /mm3	(VR:1 500 à 4 000)	2 236
Monocytes	8.4	%	773 /mm3	(VR: < à 1 000)	808

Numération plaquettaire

PLAQUETTES	260	Milliers/mm3	(VR:150 à 400)	07/12/2020 : 296
------------	-----	--------------	----------------	------------------

Frottis sanguin : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.02	g/l	(VR:0.74 à 1.10)	07/12/2020 : 1.04
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.7	mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)	
UREE	0.39	g/l	(VR:0.10 à 0.50)	07/12/2020 : 0.33
Colorimétrie enzymatique à 37°C	6.5	mmol/l	(VR:1.7 à 8.3)	
CREATININE	8.8	mg/l	(VR:7.0 à 12.0)	07/12/2020 : 9.7
Colorimétrie enzymatique à 37°C	78	μmol/l	(VR:62 à 106)	
CHOLESTEROL TOTAL	1.95	g/l	(VR:1.40 à 2.40)	05/05/2016 : 1.74
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.03	mmol/l	(VR:3.61 à 6.19)	
SODIUM	138	mEq/l	(VR:135 à 145)	07/12/2020 : 138
Potentiométrie indirecte				
POTASSIUM	3.80	mEq/l	(VR:3.50 à 5.50)	07/12/2020 : 3.80
Potentiométrie indirecte				



Mr BENDOUROU ABDELMALEK
RAMDANI MOHAMED

Dossier N° 22106090057

Page :2

CHLORE	105	mEq/l	(VR:94 à 108)	07/12/2020 : 104
Potentiométrie indirecte				
BICARBONATES	23.2	mEq/l	(VR:21.0 à 28.0)	07/12/2020 : 26.0
Enzymologie				
PROTIDES	71	g/l	(VR:60 à 80)	07/12/2020 : 71
Colorimétrie				
CALCIUM	90.80	mg/l	(VR:85.00 à 105.00)	07/12/2020 : 89.90
Colorimétrie	2.27	mmol/l	(VR:2.13 à 2.63)	
BILIRUBINE TOTALE	10.0	mg/l	(VR: < à 12.0)	07/12/2020 : 7.1
Colorimétrie	17.1	μmol/l	(VR: < à 20.5)	
Variations physiologiques:				
Nouveau né à terme: 24h: <84mg/l	Prématuré: <24h: <80 mg/l			
48h: <114 mg/l	<48h: <120 mg/l			
3-5j : <150 mg/l	3-5j : <150 mg/l			
7 j : 25-120 mg/l	7 j : <150 mg/l			
DIRECTE OU CONJUGUEE	3.1	mg/l	(VR: < à 2.5)	07/12/2020 : 2.7
	5.3	μmol/l	(VR: < à 4.3)	
INDIRECTE OU LIBRE	6.9	mg/l	(VR: < à 11.0)	4.4
	11.8	μmol/l	(VR: < à 18.8)	

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES ASAT-TGO	16	U/l	(VR:5 à 35)	07/12/2020 : 13
Enzymologie				
TRANSAMINASES ALAT-TGP	14	U/l	(VR: < à 55)	07/12/2020 : 17
Enzymologie				
GAMMA G.T.	9	U/l	(VR:12 à 64)	07/12/2020 : 11
Enzymologie				

Normales modifiées suite changement technique le 19/05/10

PHOSPHATASES ALCALINES	68	U/l	(VR:40 à 150)	07/12/2020 : 78
Enzymologie				
valeurs normales: 1 à 12 ans : <500 U/L				
LACTATE DESHYDROGENASE -LDH	145	U/l	(VR:125 à 243)	07/12/2020 : 143
Enzymologie				
Normales modifiées suite à un changement de technique				

Pr. BENOUDA Amina
Médecin Biologiste
INPE - 107 000 48
Laboratoire du Maghreb



Mr BENDOUROU ABDELMALEK
RAMDANI MOHAMED

Dossier N° 22106090057

Page :3

MARQUEURS ANTIGENIQUES

ANTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE

A.C.E. 1.68 ng/ml 07/12/2020 : 1.15
Immuno Enzymo Microparticulaire
Valeurs de références: non fumeur < 7 ng/ml, fumeur : < 10 ng/ml

CA 19.9

Taux 7.75 U/ml (VR: < à 37.00) 07/12/2020 : 15.07
Immuno Enzymo Microparticulaire

Pr. BENOUDA Amina
Médecin Biologiste
INPE : 102194048
Laboratoire du Maghreb



LABORATOIRE DU MAGHREB
ANALYSES MEDICALES
RABAT



103001921

5, Rue Hussein 1^{er} RABAT - Tél : 037 73 05 09 - Fax : 037 73 05 92
N° 110191

I.F. : 34108750

I.N.P. : 0300192

C.N.S.S. : 145 4975

ICE : 001649487000043

Facture N° : **22106090057**

Edité le : 09/06/2021

Prélevé(e) le : 09/06/2021

Nom / prénom : **BENDOUROU Abdelhak**

Numéro d'Adhérent

Nom de l'assuré:

Lien de parenté

Prénom Assuré:

Numéro Prise en Charge

FACTURE

L'bellé analyse	L'bellé analyse
CA 19.9 BILIRUBINE CONJUGUEE CALCIUM CHLORE FORMULE LEUCOCYTAIRE GLYCEMIE TRANSAMINASE G.P. HEMOGRAMME PLAQUETTES PROTIDES TOTAUX SODIUM	ASTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE BILIRUBINE TOTALE CHOLESTEROL TOTAL CREATININE GAMMA GT TRANSAMINASE G.O. UREE PHOSPHATASES ALCALINES POTASSIUM RESERVE ALCALINE UREE
Montant du prélèvement	25.00 Dh
Montant total du dossier	1 847.40 Dh
Montant dû par le patient	1 847.40 Dh
Montant déjà réglé	0.00 Dh
Montant reste dû	1 847.40 Dh

Carte de paiement :

LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussein 1^{er}
RABAT
Tél : 05 37 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 92
I.N.P. 03001921

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 10/06/2021

M. BENDOUROU Abdelmalek (né le 19/02/1942)

Examen demandé par : Dr M. RAMDANI

T.D.M. THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

Renseignements cliniques : *suivi pour un adénocarcinome colique traité. Contrôle*

L'examen est réalisé en mode hélicoïdal, après ingestion d'eau, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste avec reconstructions multiplanaires et lecture en fenêtres appropriées.

Il est comparé à celui du 08/12/2020.

Etage thoracique :

- Cathéter de traitement dans la veine cave supérieure.
- Ectasie stable de l'aorte ascendante à 45 mm. La crosse mesure 30 mm, le segment post-isthmique de l'aorte thoracique 36 mm et le reste de l'aorte descendante mesure 31 mm. Présence de quelques plaques athéromateuses calcifiées à surface régulière, sans dissection ni sténose.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilare.
- Absence de nodule pulmonaire suspect.
- Aspect stable des réticulations périphériques des bases pulmonaires et des micronodules calcifiés périphériques du Fowler droit et du segment ventral du lobe supérieur gauche.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Etage abdomino-pelvien :

- Hépatectomie droite.
Le foie restant est de bon volume, de densité homogène, de contours lobulés avec un microkyste biliaire inchangé sous-capsulaire du segment II mesurant 5 mm.
- Aspect T.D.M. normal de la rate, du pancréas, des reins et des surrénales.
- Petits ganglions mésentériques et rétro-péritonéaux infracentimétriques stables.
- Absence d'épaississement pariétal digestif franc.
- Aspect stable de la dissection chronique segmentaire de l'aorte abdominale sous-rénale qui mesure 28 mm de diamètre maximal sur une hauteur de 3 cm avec un flap intimal incomplet partiellement calcifié.
- La vessie est d'aspect normal.
- Hypertrophie prostatique.
- Absence d'épanchement péritonéal.

Sur le plan osseux:

- Déminéralisation osseuse avec remaniements arthrosiques étagés dorso-lombaires.
- Aspect inchangé de la petite lésion ostéocondensante corporéo-pédiculaire droite de D11.

AU TOTAL : *Absence de lésion d'allure évolutive.*

LS

CABINET DE RADIOLOGIE

Tél: 05 27 67 49 49