

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-646522

108052

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : 22 Rue d'AVESNES Résid. BORT MALAKIA
App. 4 - Etage 4 - BELVEDERE - CASABLANCA

Tél. : 05 66 40 42 43 Total des frais engagés : 4164,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/03/2022

Nom et prénom du malade : CHARGÉ EP. ELANSARI Nesreen

Age : 67

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète

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 : 02/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A.A.215/2019

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
2-3-22	C	1	160dh	INF 91206643
9-3-22	Panobale		Grotuf	Dr. HASSAN EL KHAYAT Médecin Généraliste Département d'Expérimentation Excellence I Asses: Août 2021

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	le 09/03/22	1606,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
laboratoire "EMILE ZOLA" Dr. Rizlane BERRADA 05 Bd Emile Zola - Casablanca 20242 - Casablanca 20	08/03/22	133.0 x 134.0	1807,20 DH
	09/03/22	760	6000

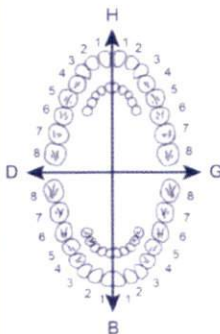
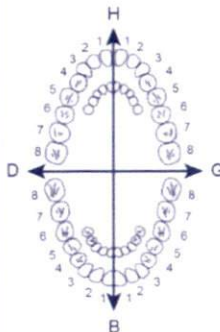
[illegible]

RELEVÉ DES FRAÏS 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 : <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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					DATE DU 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ibtiissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإحشاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونتوبلي - فرنسا)

Casablanca, le 09.3.22 في الدار البيضاء،

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337 Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 80209033000061

CHARGÉ NERIEU

Centur solostar St

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



439,00 25 41/1

2) Apidra solostar Styl

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00



6,80 6 41 x 3'

3) Lantus x 25 ug

60,00 x 3 1 cp le matin

4) Ferplex 40 ug

1 amp 1 fois par jour

5) D-Stam

1 cp le matin 1-0-2
2 cp le soir

6) Carboxylane gelule (S.V.)
~~44,80~~ 2 gelules x 21j pbt 7.8
7) Glucophage 500 rep x 21j pbt
20,80 x 4 *

1606,80

Dr. Toussaint JAZI
Médecin Généraliste
358, Résidence l'Excellence
24 Mohamed V, 10500 Algiers
Casablanca 19 24

Handwritten signature

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE

Boîte de 48 gélules (24 doses)

PPV 44.80 DH



Levothyrox[®] 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,
de l'arginine et des vitamines B.

GÉREZ LE STRESS¹
RÉDUIRE
LA FATIGUE²

Lot:

DS10/21
10/2024

DLC:

P.P.C : 109,00 DH

20,80

Glucophage®

500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



Glucophage® 500_{mg}
50 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine
correspondant à 390 mg de m

Excipients :



- 6 118000 080626

قاعدة

20,80

Glucophage®

500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



Glucophage® 500_{mg}
50 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine
correspondant à 390 mg de m

Excipients :



- 6 118000 080626

قاعدة

20,80

Glucophage®

500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



Glucophage® 500_{mg}
50 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine
correspondant à 390 mg de m

Excipients :



- 6 118000 080626

قاعدة

20,80

Glucophage®

500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



Glucophage® 500_{mg}
50 Comprimés pelliculés



Composition :

Chlorhydrate de metformine
correspondant à 390 mg de m

Excipients :



- 6 118000 080626

قاعدة

Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإيحاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبيلي - فرنسا)

Casablanca, le 02.03.22 في الدار البيضاء،

M^{re} CHARGI Ep. BLANSARI
Deniem

Fair

RADIOLOGIE Abou Madi
Rue Ilyia Abou Madi - Casablanca
Tél : 05 22 54 19 24

Religiosus plus Concile

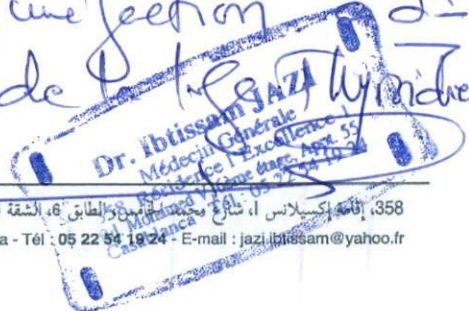


فـ حـ

Age = 62 ans

Arco = (Diabète II, HPAel.)

Sympto = Tumeurfection - lte
de l'Excellence



Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Dietétique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام
الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية
للعلاج بالإيحاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبلي - فرنسا)

Casablanca, le 03/03/2022 في الدار البيضاء،

CHARGE Ep. EL ANSARI
Mme

Faire:

- GAT
- HbA1c
- CT. HDL-LDL.TG
- ALAT-ASAT
- NPS. Vg
- VS
- CRP
- TSH. io
- Dosage vit D

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BARRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax: 05 22 24 20 03 - Gsm: 06 57 79 24 60

Mme CHARGE Ep EL ANSARI
01-01-1955



A coller sur l'ordonnance



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

Casablanca, le 03-03-2022

FACTURE N° : 220300019

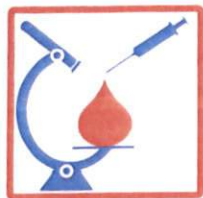
NOM	Mme CHARGI EP EL ANSARI MERIEM
PRESCRIPTEUR	Dr JAZI IBTISSAM

TOTAL COTATION B	1330
TOTAL DE LA FACTURE	1807.20 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **mille huit cent sept dirhams vingt centimes.**

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Date de la demande : 03-03-2022

Code patient : 2007010004

Né(e) le : 01-01-1955 (67 ans)

Mme CHARGI EP EL ANSARI
MERIEM

Dossier N° : 2203030004

Prescripteur : Dr IBTISSAM JAZI

Tel : 06.66.40.42.43



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

3.01 g/L (0.70–1.10)

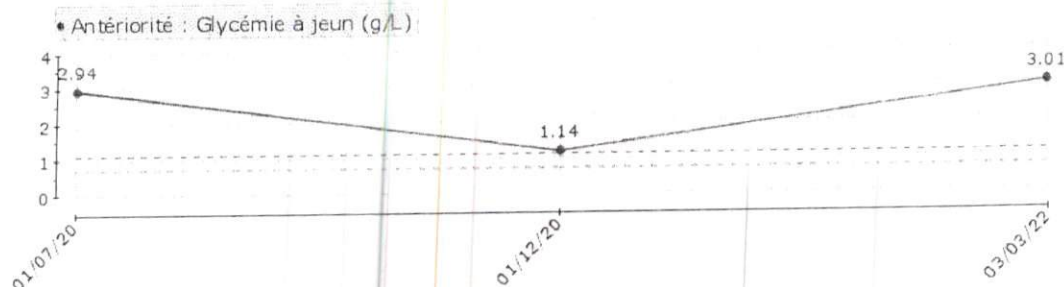
16.71 mmol/L (3.89–6.11)

01-12-2020

1.14

Interprétation:

- 0,70 à 1,10 g/L : Taux normal
 - entre 1,10 et 1,26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
 - > 1,26 g/L : Sujet diabétique
- (sur deux prélèvements distincts)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

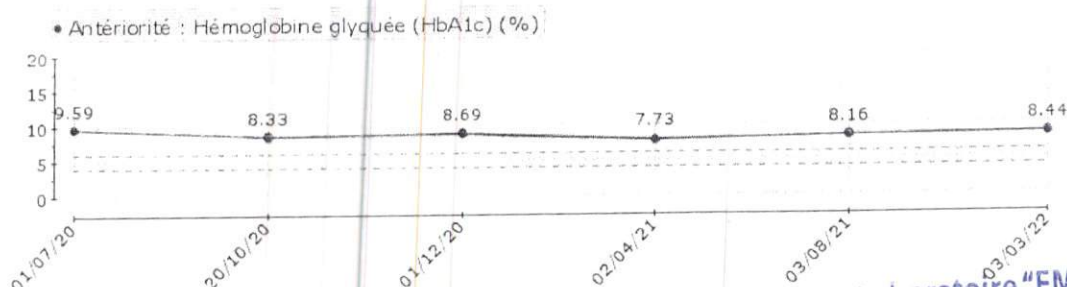
8.44 % (4.00–6.00)

03-08-2021

8.16

Interprétation:

- 4,00 à 6,00 % : Sujet normoglycémique
- autour de 6,50 % : Sujet diabétique équilibré
- > 8,50 % : Diabète mal équilibré



Triglycérides

1.36 g/L (<1.50)

1.04

Laboratoire «EMILE ZOLA»
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2203030004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	1.55 mmol/L	(<1.71)	02-04-2021
Cholestérol Total	2.14 g/l	(<2.00)	1.91
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	5.54 mmol/L	(<5.17)	02-04-2021
HDL-Cholestérol	0.43 g/L	(0.35-0.55)	0.38
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	1.11 mmol/L	(0.91-1.42)	02-04-2021
LDL-Cholestérol	1.44 g/L		1.32
(Selon la Formule de Friedwald)	3.72 mmol/L		

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

0 Facteur de risque	: LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
1 Facteur de risque	: LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
2 Facteurs de risque	: LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
Plus de 2 facteurs de risque	: LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée	: LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)
Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.	

GOT Transaminases (ASAT)	18 UI/L	(<32)	03-08-2021
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)			16
GPT Transaminases (ALAT)	20 UI/L	(<33)	03-08-2021
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)			15
CRP : Protéine C Réactive	<6.00 mg/L	(<6.00)	21-09-2021
			<6.00
25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	41.00 ng/ml		21-09-2021
(BIOMERIEUX® Vidas - Immuno-Fluorescence ELFA)			27.50

Interprétation:

< 20 ng/mL	: Déficient
20 - 29 ng/mL	: Insuffisant
30 - 100 ng/mL	: Suffisant
> 100 ng/mL	: Toxicité

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Rizlane BERRADA
Emile Zola - Casablanca
02.24.20.03-Gsm: 06 67 79 24 60



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2203030004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Numération Formule Sanguine)

SYSMEX® KX21 " Valeurs de référence en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique et d'une grossesse "

21-09-2021

Hématies (Globules rouges):	4.91	M/mm3	(3.85-5.20)	4.90
Hémoglobine :	12.7	g/dL	(12.0-16.0)	12.7
Hématocrite :	39.1	%	(35.0-45.5)	39.7
VGM :	79.6	fL	(80.0-101.0)	81.0
TCMH :	25.9	pg	(27.0-32.0)	25.9
CCMH :	32.5	g/dL	(32.0-36.0)	32.0
RDW :	12.7	%	(11.5-14.0)	12.8
Leucocytes (Globules blancs):	7 200	/mm3	(4 000-10 000)	6 300
Polynucléaires Neutrophiles :	50	%		50
Soit:	3 600	/mm3	(1 500-7 500)	3 150
Lymphocytes :	41	%		44
Soit:	2 952	/mm3	(1 000-4 000)	2 772
Monocytes :	6	%		4
Soit:	432	/mm3	(<1 100)	252
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%		2
Soit:	144	/mm3	(0-600)	126
Polynucléaires Basophiles :	1	%		0
Soit:	72	/mm3	(0-150)	0
Plaquettes :	293	x1000/mm3	(150-400)	301
VMP :	9.6	µm3	(6.0-11.0)	9.6

Commentaire :

Hémogramme normal contrôlé sur Frottis Sanguin.

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

21-09-2021

VS 1ère heure	20	mm	24
VS 2ème heure	41	mm	49
Valeur de référence de VS 1ère heure :			
-Homme	< 34		
-Femme	< 39		

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax: 05 22.24.20.03-Gsm: 06 67 79 24 60



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2203030004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

3.56 $\mu\text{UI/mL}$

Interprétation en $\mu\text{UI/mL}$:

< 0,15 : Hyperthyroïdie

0,25 – 5 : Euthyroïdie

> 7 : Hypothyroïdie

Chez le nouveau-né, la TSH augmente à la 30^{ème} minute de vie (80 $\mu\text{UI/mL}$) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Laboratoire "EMILE ZOLA"

Dr. Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Casablanca

Tél & Fax : 05 22.24.20.03-Gsm: 06 67 79 24 60





Nom & prénom : CHARGI MERIEM

FACTURE N° : 22/004732

Date : 04/03/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
Total Montant	
600,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 04/03/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27 Rue Ily Abou Madi
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax : 0522.47.40.09
R : 395253 RC : 395253
Fax : 0522.47.40.09



Casablanca le 04/03/2022

PATIENT : CHARGI MERIEM
MEDECIN TRAITANT : DR. JAZI IBTISSAM
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE
K.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ EL-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Les deux lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de volume :

Lobe droit = 54/18/19 mm soit un volume de 9 cm³.

Lobe gauche = 58/19/22 mm soit un volume de 12 cm³.

Isthme = 3,5 mm d'épaisseur

Le poids approximatif de la thyroïde est d'environ 22gr

Le parenchyme thyroïdien apparaît globalement hyperéchogène hétérogène sans image nodulaire d'allure suspecte.

Noter la présence de microkystes de taille infracentimétrique sans caractère suspect classés Eu Tirads 2.

Absence de signe en faveur de dysthyroïdie.

Absence d'adénopathies cervicales.

Axes jugulo-carotidiens libres.

Au Doppler pulsé couleur les différents pédicules artériels thyroïdiens sont de vélocité normale sans vascularisation anormale.

Au total :

Goitre hétérogène sans image nodulaire d'allure suspecte.

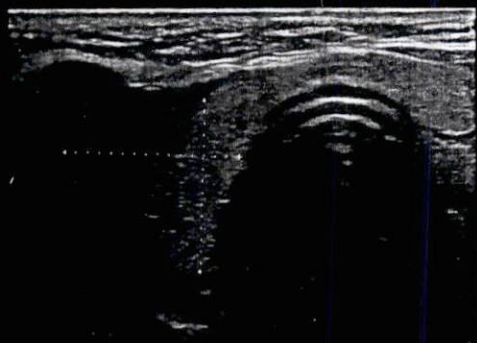
Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

Classification Eu-Tirads 2017

Eu-Tirads

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 | : Examen normal |
| 2 | : Bénin, (risque 0) |
| 3 | : Risque faible (2 à 4%) |
| 4 | : Risque intermédiaire (6 à 17%) |
| 5 | : Risque élevé (26 à 87%) |

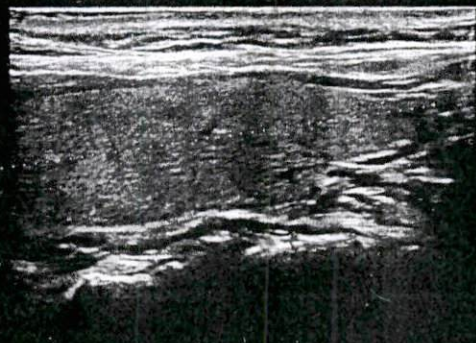
- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



HdT-13.0Rx P:4.50 GB:61 DB:78

V.Thyroïde D Vol.: cm³
L: mm A-P: 18.4mm W: 18.8mm
Thyroïde 55 Sonde:L55

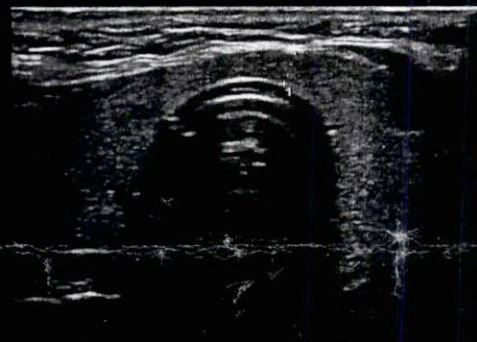
224/226



HdT-13.0Rx P:4.50 GB:61 DB:78

V.Thyroïde D Vol.: 8.84cm³
L: 53.6mm A-P: 18.4mm W: 18.8mm
Thyroïde 55 Sonde:L55

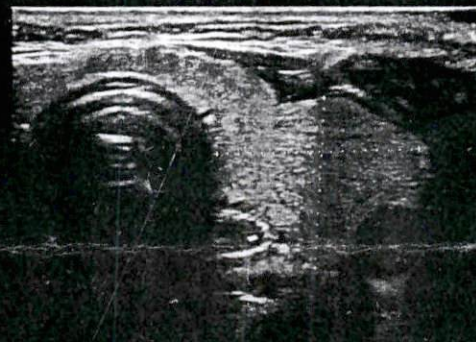
214/215



HdT-13.0Rx P:4.50 GB:61 DB:78

1Dist: 3.5mm 2Dist: mm
Thyroïde 55 Sonde:L55

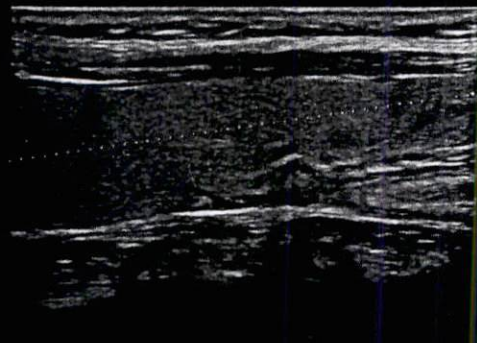
55/56



HdT-13.0Rx P:4.50 GB:61 DB:78

V.Thyroïde G Vol.: cm³
L: mm A-P: 18.5mm W: 22.0mm
Thyroïde 55 Sonde:L55

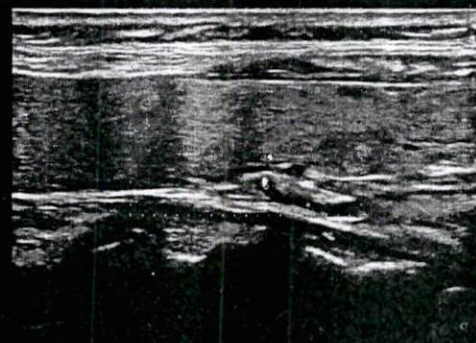
189/190



HdT-13.0Rx P:4.50 GB:61 DB:78

V.Thyroïde G Vol.: 11.27cm³
L: 58.0mm A-P: 18.5mm W: 22.0mm
Thyroïde 55 Sonde:L55

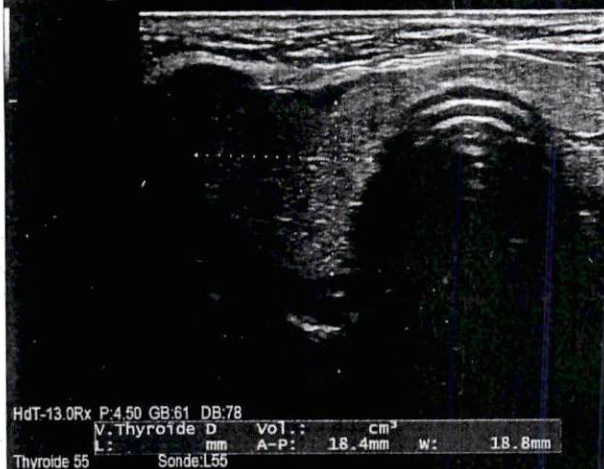
131/132



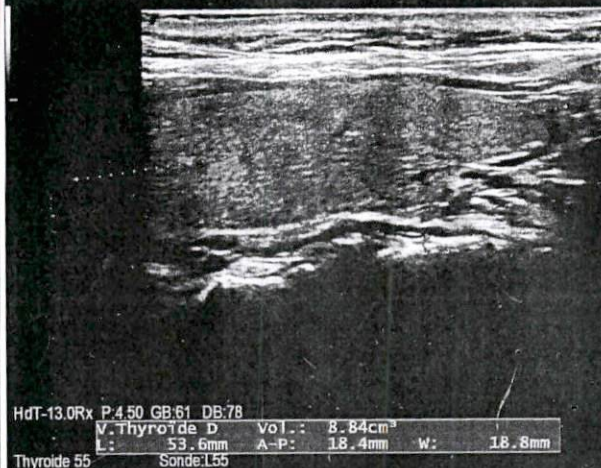
HdT-13.0Rx P:4.50 GB:62 DB:78

1.0k/6.25MHz GC:100
Thyroïde 55 Sonde:L55

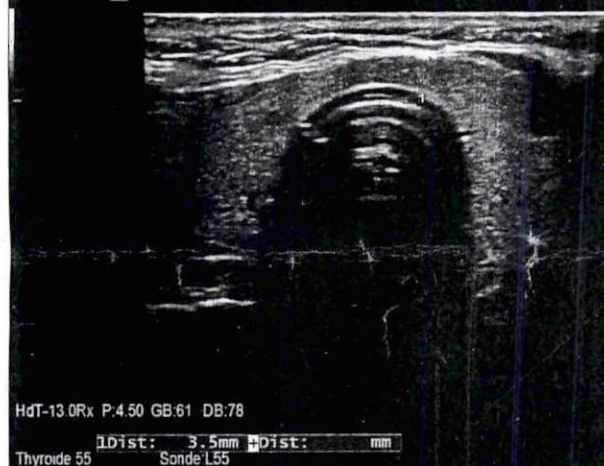
21/21



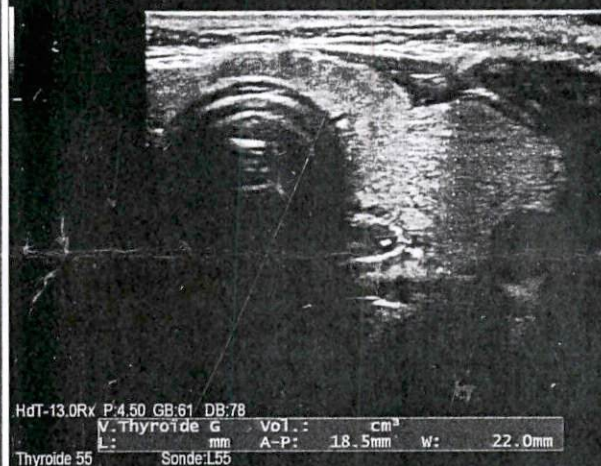
224/226



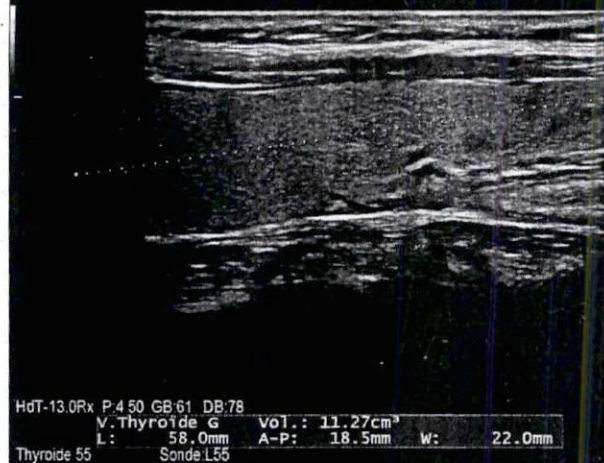
214/215



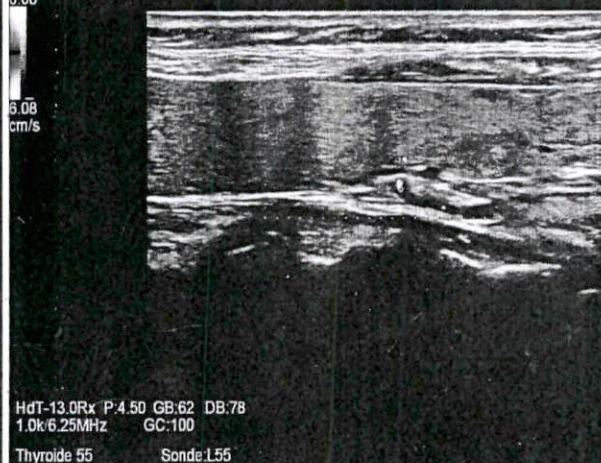
55/56



189/190



131/132



21/21