

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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](http://www.mupras.com)

M22- 0024662

189039

Optique  Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2098 Société : R.A.M.  
Retraite

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAFY ABDELKRI

Date de naissance : 22.03.1951

Adresse : 30 APT N° 6 HAY EL HANK OSA

Tél. : 0611897313 Total des frais engagés : 4122.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Aïmou NADIA (épouse) Age :

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] :

## Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, ...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

## تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية, فواتير, ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية, ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة, يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات بطلب رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع و كالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطر الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصریح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة. سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره

توقيع وطابع الوكالة  
Cachet et signature de l'Agence

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier: \_\_\_\_\_

خاص ب مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Réservé à la DAMO

Date d'arrivée: \_\_\_\_\_

Date d'astibam: \_\_\_\_\_

## ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

### Feuille de Soins Maladie

 CNSS Le devoir de vous protéger	موافقة مسبقة *	تنفيذ *
	Entente préalable *	Exécution *

Réf. - 610-1-02

مراجع رقم: \_\_\_\_\_

Ref. ANAM : 120101

مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

خاص بالمؤمن له (لها)

الاسم العائلي والشخصي :

Adimou Nabiha

رقم التسجيل :

1419151819451141

14191614141

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

14191614141

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها)

Conjoint

زوج

Enfant

ابن

مبلغ المصاري :

4122,00 Dhs

عدد الوثائق المرفقة :

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي :

Adimou Nabiha

تاريخ الإزدياد :

10/11/1961

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

14191614141

الجنس:

أنثى

الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفري \*\*

Dr. Majid BARROU F

Médecin Spécialiste

Oncologie Médicale

Vacancière Générale

INPE : 101099737

Etablissement de soins

المؤسسة العلاجية

نوع العلاجات:

Hospitalisation  Maternité  أمومة  Accident  حادثة  Maladie  مرض

أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أدناه J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. Fait à : 14/11/2018	أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. Fait à : 14/11/2018
Le : 14/11/2018	في : 14/11/2018
توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)	

\* Cocher la mention utile pour chaque cas

\*\* Accoller l'étiquette portant l'INPE ( Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

### Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	وصف العمليات المجرأة Signature et cachet du Médecin Médecin traitant Dr. N. BARROU Oncologue Spécialiste Vacataire Clinique INPE : 101099737
02/08/22	15		250,00	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1				

CIM-10

### Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

### وصف العمليات المجرأة

### Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

### عمليات الإحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
03.08.22		6	778,00	Laboratoire Médical IBERIA Dr. Noureddine EL FOUNINI Pharmacien Biologiste Tel : 05 39 93 70 21 - Fax : 05 39 93 68 38 GSM : 06 68 35 32 57
INPE et code à Barres 163060601				RADIOLOGIE DU NORD Dr. Bensouda Ahmed Rue Ben Attia Ibd Rue de Fes, Tanger Tel : 05 39 37 47 50 / 06 13 03 60 82

### جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1		

### Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06

Référence structurée : 220820630431856

Emis à Casablanca le : 29/08/2022

Page : 1

Identifiant de la famille      تعریف العائلة

N° d'immatriculation : 177019414  
Règlement du mois : 08/2022  
Mode de paiement : Virement

ADIMOU NADIA  
RUE HOPITAL RSPAGNOL IMB 5 ETG 5 APP 24  
TANGER 9000

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ الإلاج Date de sciss	العمليات Actes	مهنبو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريق Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
ADIMOU NADIA										
109179176	04/08/2022	CSC	MME GHZIEL LAMIAE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	95	237,50
109179176	04/08/2022	KE	MME GHZIEL LAMIAE	800,00	650,00	1,00	1,00	650,00	95	617,50
109179173	05/08/2022	KCC	POLYCLINIQUE SPARTEL	10 000,00	8 000,00	1,00	1,00	8 000,00	95	7 600,00
109179173	05/08/2022	B	BIOLOGIE	900,00	820,00	1,10	1,00	902,00	95	855,00
109179174	02/08/2022	CS	MR ABARROU NAJIB	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	95	142,50
109179174	02/08/2022	B	LABORATOIRE MEDICAL IBERIA	872,00	770,00	1,10	1,00	847,00	95	804,65
109179174	02/08/2022	Z	MR BENSOUDA MOURRI AHMED	3 000,00	1 000,00	1,00	3,00	3 000,00	95	2 850,00
<b>Total remboursé pour NADIA</b>										<b>13 107,15</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>13 107,15</b>

ما عدا خطأ أو نسيان

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire      5 آب 6/7/22



## Rapport médical

Je soussigné ;Dr Najib ABARROU ; oncologue médical, vacataire à la clinique Spartel, atteste que madame ADIMOU Nadia a été opérée d'un carcinome mammaire gauche.

Elle nécessite une prise en charge de longue durée comportant chimiothérapie et radiothérapie et hormonothérapie

Rapport délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Tanger le 2 Aout 2022

Dr. Najib ABARROU  
Médecin Spécialiste  
Oncologie Médicale  
Vacataire Clinique Spartel  
INPE : 101099737

CNSS : 5609089 - Pattente : 24828097 - IF : 24828097 - ICE : 001955650000079

STE Polyclinique Multidisciplinaires SARL 11 Rue Sidi Amar, Tanger, Maroc

Tél : 05 39 93 77 66 / 08 08 54 87 00 - Fax : 05 39 33 05 34 - GSM : 06 62 36 56 40

**URGENCES 24/24 : 05 39 93 77 66**



Note d'honoraire médecin

Nom et prénom patient : ADIMOU NADIA

Médecin traitant : DR NAJIB ABARROU

Montant honoraire : 250.00 DH

Tanger le 02/08/2022

Dr. Najib ABARROU  
Médecin Spécialiste  
Oncologie Médicale  
Vaccinologie Clinique  
INPE : 101099737

CNSS : 5609089 - Pattente : 24828097 - IF : 24828097 - ICE : 001955650000079

STE Polyclinique Multidisciplinaire SARL 11 Rue Sidi Amar, Tanger, Maroc

Tél : 05 39 93 77 66 / 08 08 54 87 00 - Fax : 05 39 33 05 34 - GSM : 06 62 36 56 40

URGENCES 24/24 : 05 39 93 77 66

Adine ordi 21/22  
Tanger le : .....

AFS

urée creat

Glycine à jeun

Hb A1c

CA15-3

transfert

Laboratoire Medical IBERIA  
Laboratoire EL FOUNINI  
Dr. Noureddine Biologiste  
Dr. Noureddine Biologiste  
Pharmacien Biologien  
Tel. 05 39 93 70 21. FAX. 05 39 93 68 38  
GSM: 06 68 35 32 57

Dr. Najib ABARROU  
Médecin spécialiste  
Oncologie Médicale

INPE 101099737

URGENCES 24/24: 05 39 93 77 66

Adresse: 11 Rue Sidi Amar, Tanger - MAROC  
Tél: 05 39 93 77 66 / 06 62 36 56 40  
Fax: 05 39 33 05 34

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger  
Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Tanger le mercredi 3 août 2022 Mme ADIMOU NADIA

FACTURE N°	56126
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
CA 15 - 3 -----	B	400	Total : B 770

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	872,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante Douze Dirhams

INPE  
163060601

M.E.

I. F. : 2430203  
I.C.E : 00073177105

Laboratoire Medical IBERIA  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél: 05 39 93 70 21, Fax: 05 39 93 68 35  
(GSM: 06 68 35 32 57)

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger  
Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction  
DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.  
MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie  
Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)  
Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)  
DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Ouvert le: 03/08/22 Prélèvement effectué à 08:20  
Edition du : 03/08/22

Mme ADIMOU NADIA

Dr NAJIB ABARROU

Réf. : 22H111

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE (Pentra XLR+ , 80 XL)

### Numération formule

Normales  
(Femme Adulte)

Globules rouges ----- :	4,08	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,3
Hémoglobine ----- :	12,2	* g/100 ml	12,5 - 16
Hématocrite ----- :	36,5	* %	37 - 46
- V.G.M. ----- :	90,0	μ <sup>3</sup>	80 - 95
- T.C.M.H. ----- :	29,9	pg	27 - 32
- C.C.M.H. ----- :	33,4	g/100 ml	32 - 36

Globules blancs ----- :	6 800	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
-------------------------	-------	------------------	--------------

### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	52,0	%	40 - 75
Soit :	3 536	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	1,0	%	100 - 400
Soit :	68	/mm <sup>3</sup>	< 100
Polynucléaires Basophiles ----- :	0,1	%	< 1
Soit :	7	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes ----- :	42,5	%	20 - 45
Soit :	2 890	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes ----- :	4,4	%	2 - 8
Soit :	299	/mm <sup>3</sup>	200 - 800

### PLAQUETTES

Résultat ----- :	190 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
------------------	---------	------------------	-----------------

## BIOCHIMIE

Normales

Glycémie à jeûn (Oxydase) ----- :	1,03	g/l	0,7 - 1,1
(Konelab20XTI , Konelab 20I)			
Soit :	5,7	mmol/l	3,88 - 6,11
Hémoglobine glycosylée ----- :	6,0	%	4 - 6
(HPLC BIORAD D10)			
Urée (Methode enzymatique)----- :	0,29	g/l	0,15 - 0,5
Soit :	4,83	mmol/l	2,5 - 8,33

Laboratoire Médical IBERIA  
Dr. Noureddine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél: 05 39 93 70 21 - Fax: 05 39 93 68 88  
GSM: 06 68 35 32 57

T S V P  
Impression recto verso, écologique  
Merci

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit, 90000 -TANGER-

Tél: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 829 E-mail: elfounini\_noureddine@hotmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger  
Dr. Noureddine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction  
DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.  
MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie  
Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)  
Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)  
DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Ouvert le: 03/08/22 Prélèvement effectué à 08:20  
Edition du : 03/08/22

**Mme ADIMOU NADIA**

**Dr NAJIB ABARROU**

Réf. : 22H111

Page : 2/2

## Compte Rendu d'Analyses

			Normales
Créatinine ( Mde Jaffé) -----	8,7	mg/l	5 - 13
(Konelab20XTI, Konelab 20I)			
Soit :	77	μmol/l	44 - 115
SGOT / ASAT (Cinétique) -----	14	UI/l	< 40
(Konelab 20XTI , Konelab 20I)			
SGPT / ALAT ( Cinétique)-----	11	UI/l	< 40
(Konelab 20XTI , Konelab 20I)			

## MARQUEURS

<b>CA 15 - 3</b> -----	14 ,40	U/ml	< 31,4
(Chimioluminescence Bekeman Coulter)			



**TSVP**  
Impression recto verso, écologique  
Merci

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit, 90000 -TANGER-

Tél: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 829 E-mail: elfounini\_noureddine@hotmail.com

21/8/22  
Tanger le : .....

Adine Nadie

TDM TAI + Fo

Blanc L'extension  
d'une tumeur  
générale

**RADIOLOGIE DU NORD**  
Dr. Bensouda Ahmed  
Radiologue  
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger  
Tél.: 05 39 37 47 50 / 06 13 03 60 67

Dr. Najib ABARROU  
Médecin spécialiste  
Oncologie Médicale

INPE 101095737

**URGENCES 24/24: 05 39 93 77 66**

Adresse: 11 Rue Sidi Amar, Tanger - MAROC  
Tél: 05 39 93 77 66 / 06 62 36 56 40  
Fax: 05 39 33 05 34



فحص بالأشعة الشمال  
RADIOLOGIE DU NORD  
НАД Өснөгөө оңсөөн

RESONNANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE  
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS :



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026

Date : 03/08/2022

Patient(e) : NADIA ADIMOU

Facture	11090
---------	-------

Nature de l'examen	Prix ( DHS )
Scanner thoraco-abdomino-pelvienne	3000
Total à payer	3000

Règlement : espèce

RADIOLOGIE DU NORD  
Dr. Bensouda Ahmed  
Radiologue  
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger  
Tél.: 05 39 37 47 56 / 06 13 03 60 67



فحص بالأشعة الشمال  
RADIOLOGIE DU NORD  
НАД ВОНОСНО ОИСЕОН

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE  
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): **NADIA ADIMOU**  
Médecin traitant: **NAJIB ABARROU**

Tanger, le: 03/08/2022

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIEN

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : bilan d'extension d'une tumeur du sein gauche opéré.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale sur le thorax et l'abdomen supérieur après injection de produit de contraste iodé en temps artériel. Acquisition hélicoïdale sur la cavité abdomino-pelvienne après injection de produit de contraste iodé en temps portal. Reconstructions multiplanaires.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

A l'étage thoracique :

- Collection liquide du site opératoire mammaire gauche de 147 x 25 mm, comme habituellement visualisée.
- Micronodule du segment antérieur du lobe supérieur droit de 5 x 2 mm, non spécifique. Par ailleurs, pas de foyer parenchymateux organisé ni de nodule suspect visualisé.
- Pas d'adénopathie axillaire ou médiastinale.
- Pas d'épanchement pleuro-péricardique significatif.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéo-condensante suspecte visualisée.

A l'étage abdomino-pelvien :

- Pas de lésion focale suspecte visualisée sur le foie, les deux reins, le pancréas, la rate et les deux surrénales.
- Vésicule biliaire de taille normale. Pas de dilatation des voies biliaires.
- Vessie en réplétion modérée : pas d'anomalie décelée dans ces conditions.
- Pas de distension des anses digestives.
- Pas d'infiltration de la graisse péritonéale. Pas d'épanchement péritonéal liquide.
- Pas d'adénopathie coelio-mésentérique, lombo-aortique ou iliaque décelée.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéo-condensante suspecte.

CONCLUSION :

**Mastectomie gauche.**

**Pas de lésion suspecte décelée à l'étage thoraco-abdomino-pelvien.**

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e). Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

RADIOLOGIE DU NORD  
Dr. Bensouda Ahmed  
Radiologue  
Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger  
Tél: 0539374750 / 0613036067

05 39 37 47 56 - 05 39 33 40 05  radiologie.nord@gmail.com

5 زنقة ابن عطية (شارع فاس) طنجة 5  
5 rue Ben Attia ( Boulevard de Fès ) Tanger