

# 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

- 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**



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069669

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NAJI NAIMA  
Date de naissance : 18/09/1959  
Adresse : 92 Rue Baliaa el adawia  
Lagrande  
Tél. : Total des frais engagés : 1938,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENABDALLAH A.  
Urgentiste  
INPE : 091268268  
CENTRE AL KINDY  
2-4 rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.33  
CASABLANCA

Date de consultation : 12/10/2022  
Nom et prénom du malade : NAJI NAIMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : A.D.K. utérus  
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) :



# 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
12/10/2022		9	6	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Centre de Traitement Al Kindy 2-4, Rue Al Kindy, Casablanca Tél: 05 20 48 72 00 Oncologie & Diagnostic du Mâle	18/10/2022	Facture N° 2209014 de 347,70 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS BAN DOENG Rue Mohamed Diouri Casablanca Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85 E mail: labobandoeng@gmail.com	15/10/2022	B 1180 + PC 134	1591,20 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

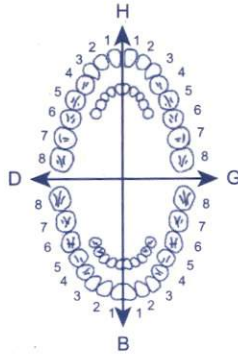
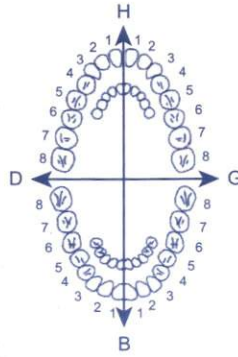
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# PELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de p... 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																						
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table> <tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	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

RADIOThERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
RADIOThERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOThERAPIE METABOLIQUE  
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOThERAPIE - CHIMIOThERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, Le 12 OCT. 2022

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

الطبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

Mme/Mlle/Mr : *Najia.....Naïma*

- ☒ NFS + PLAQUETTES
- ☒ UREE + CREATINEMIE
- ☒ GLYCEMIE
- ☒ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- ☒  $\gamma$ GT + PHOSPHATASES ALCALINES
- ☒ *Dono*
- ☒ *CA 125*
- ☒ *ACE*
- ☐

**Dr Bennis MEHD**  
Laboratoire d'ANALYSES m2Dit  
BAN DOENG  
24 Rue Mohamed Diouri  
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85  
E mail: labobandoeng@gmail.com

**Dr. BENABDALLAH A.**  
Urgentiste  
INPE : 091268268  
CENTRE AL KINDY  
2-4 rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.33  
CASABLANCA

RDV, le ..... à ..... avec les résultats des analyses

Respecter les doses prescrites  
احترق الجرعات الموصوفة

Mfg. Lic. No.: G/28/1078

UTAV: 06/2023

Lot n°: 2121147

PH : 13,70 dls

METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG



**PH**  
**334DH00**

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saieh  
Bouskoura-Nouaceur  
N° AMM 289/16 DMP/21/NNP

**Injection intra-artérielle, intraveineuse**  
**Voie orale ou rectale**

Composition: Iodixanol 652 mg quantité  
correspondant à iode: 320 mg par ml

Excipients: trométamol,  
calcium édétate de sodium,  
chlorure de calcium, chlorure de sodium,  
HCl, Eau P.P.I.

Le flacon ouvert doit être utilisé  
immédiatement et ne doit en aucun  
cas être gardé pour un usage ultérieur.

Conserver à une température ne  
dépassant pas 30°C, à l'abri de la  
lumière et des rayons ionisants.

Peut être conservé 1 mois à 37°C.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Titulaire de l'AMM:

GE Healthcare AS  
Nydaveien 1-2,  
Nydalen Oslo Norvège

Fabricant:

GE Healthcare Ireland  
Carrigtohill, Co. Cork, Irlande



1189839 FsAc



## Reçu Avance N° A2210615

CASABLANCA , Le 18/10/2022 10:59

Patient : NAJI NAIMA , N° Dossier : 22010296

Traitement : MÉDICAMENTS

Titre : Médicaments

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			347.70

Reçu par :aakil.a

Signature

Montant devis	347,70
Avance exigée	347,70
Total perçu	347.700
Reste à payer	0.000

ar :aakil.a

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....  
**FACTURE**



090001405

N° de l'admission : 22010296 N° Facture : 22009014 Date facturation : 18/10/2022  
Nom et prénom du patient : **NAIMA NAJI**  
Convention : **PAYANT**  
Traitement : **Médicaments** Entrée: 18/10/2022 Sortie: 18/10/2022

PHARMACIE	nombre	prix unitaire	montant
Pharmacie			347.70
		sous-total	347.70

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quarante sept dirhams soixante dix centimes

**total : 347.70**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

 **مركز العلاج الكندي**  
**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
2-4, Rue Al Kindy  
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

## DÉTAIL MÉDICAMENT

N° Dossier : 22010296 Patient : NAJI NAIMA N° Pièce d'identité : B182923

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
MED00446	METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	13.70	1	13.70
RDM00011	VISIPAQUE 320 MG/100 ML	334.00	1	334.00
			<b>Total</b>	<b>347.70</b>

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignettes.

مركز العلاج  
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY  
Ecologie & Diagnostic du Maroc  
2-4, Rue Al Kindy  
Tel.: 05 20 48 72 00 - Casablanca

**Dr BENNIS Mehdi**

Pharmacien Biologiste  
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية  
باندونغ  
**LABORATOIRE**  
Bandoeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

*Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie  
Prélèvement à domicile*

## Facture

N° facture : 2022-2503

Edité le : 15/10/2022

Patient : Mme NAJI Naima

Date prélèvement : 15/10/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
CREATININE	30	40,20
Urée	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
Phosphatases Alcalines	50	67,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	335,00
Antigène CA125	400	536,00
<b>Total B</b>	<b>1180</b>	<b>1 581,20</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>10,00</b>
<b>Total</b>		<b>1 591,20</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cinq Cent Quatre-Vingt-Onze Dirhams Et 20 Centimes \*\*\*

**D'Bennis MEHDI**  
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES  
BANDONG  
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca  
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85  
mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48



Casablanca, le 17/10/2022

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 151022-010 Pvt du: 15/10/2022 9:04

Nom : Mme NAJI Naima

Demandé par Dr : BENABDALLAH A

Page : 1/3

**HEMATOLOGIE**

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

**NUMERATION GLOBULAIRE**

Erythrocytes	:	2,68 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )	2,80 (22/09/22)
Hémoglobine	:	8,90 g/dl	( 11,5 - 15,5 )	9,30 (22/09/22)
Hématocrite	:	27,80 %	( 37 - 46 )	29,00 (22/09/22)
VGM	:	103,73 fL	( 80 - 95 )	103,57 (22/09/22)
TCMH	:	33,21 pg	( 27 - 33 )	33,21 (22/09/22)
CCMH	:	32,01 g/dl	( 30 - 35 )	32,07 (22/09/22)
Leucocytes	:	4000 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	4400 (22/09/22)
Plaquettes	:	217 Mille/mm <sup>3</sup>	( 150 - 400 )	282 (22/09/22)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	:	42 % Soit 1680,00/mm <sup>3</sup>	( 1700 - 7500 )	1848 (22/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 % Soit 40,00/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	44 (22/09/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0,00/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	44 (22/09/22)
Lymphocytes	:	44 % Soit 1760,00/mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4800 )	2244 (22/09/22)
Monocytes	:	13 % Soit 520,00/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	220 (22/09/22)

**Le Biologiste**

Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES  
BANDOENG  
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca  
Tél: 05 22 31 92 60 Fax: 05 22 44 50 85  
E-mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

**Mme NAJI Naima****Dossier N° : 151022-010****Page : 2/3****BIOCHIMIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>CREATININE</b>			
Créatinine	:	7,30 mg/l (7 - 12)	8,10 (22/09/22)
<b>Débit de filtration glomérulaire (DFG):</b>	:	79 ml/mn/1.73	70 (22/09/22)
<i>(Selon la formule MDRD ou CKD-EPI si valeur de créatinine basse)</i>			

Valeur de référence du DFG en fonction de l'âge :

° < 40 ans	> 75 mL/min/1.73m2.
° 40-65 ans	> 60 mL/min/1.73m2.
° > 65 ans	> 45 mL/min/1.73m2.

**Interprétation :** (selon la classification internationale MRC en fonction du DFG KDIGO 2009)

Stade	DFG	Définition
G1	> 90 sans marqueur MRC	Pas d'atteinte rénale.
G1	> 90 avec marqueur MRC	MRC avec DFG normal.
G2	60 à 89 avec marqueur MRC	MRC avec DFG légèrement diminué.
G3a	45-59	IRC légère à modérée.
G3b	30-44	IRC modérée à sévère.
G4	15-29	IRC sévère.
G5	< 15 ou dialyse	IRC terminale.

Urée	:	0,15 g/l (0,15 - 0,45)	0,20 (22/09/22)
Glycémie à jeun	:	1,03 g/l	1,05 (29/06/22)

**Interprétation:**

- **Sujet normal:** 0.70 - 1.15 g/l
- **femme enceinte :** < ou = 0.92 g/l

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 151022-010

Page : 3/3

**BIOCHIMIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**IONOGRAMME SANGUIN**

Sodium	:	139 mEq/l	( 135 - 145 )
Potassium	:	3,90 mEq/l	( 3,5 - 5,4 )
Chlore	:	99 mEq/l	( 95 - 108 )
Résèrve Alcaline	:	23 mEq/l	( 20 - 30 )
Calcium	:	94 mg/l	( 87 - 106 )
Proteines totales	:	61 g/l	( 60 - 80 )

**ENZYMOLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	21,00 UI/l	( Inférieur à 40 )	25 (29/06/22)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	13,00 UI/l	( Inférieur à 41 )	17 (29/06/22)
Gamma G.T.	:	32,00 UI/l	( Inférieur à 38 )	37 (29/06/22)
Phosphatases Alcalines	:	54,00 UI/l	( Inférieur à 105 )	42 (29/06/22)

**MARQUEURS SERIQUES**

Valeurs Usuelles

Antériorité

ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	:	3,86 ng/ml	( Inférieur à 5,2 )	2,12 (17/01/22)
(Technique : ARCHITECT Ci 4100)				
Antigène CA125	:	8,50 U/ml	( Inférieur à 35 )	70,20 (29/06/22)
(Technique : Chimiluminescence)				

Nous vous remercions de votre confiance

**Le Biologiste****D'Bennis MEHDI**  
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES  
BANDONG11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca  
Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85  
Email: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري صاحب يوتفونج (أمام روتو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandong (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com  
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48



RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

Nom du patient(e) : MME NAJI NAIMA

Médecin prescripteur : DR .BENABDELLAH

Date de réception : 18/10/2022



090001405

اخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مألحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

اخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بن عبد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

### TDM THORACO- ABDOMINO- PELVIENNE

#### TECHNIQUE :

Examen réalisé en séquences spirales reconstruites en coupes fines de 2,5 mm d'épaisseur sans et avec injection de PDC.

#### RESULTATS :

##### A l'étage thoracique : Ex. comparatif avec celui du 30/06/2022

- Absence de micronodule parenchymateux.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

##### A l'étage abdomino pelvien :

- Foie homogène ;
- Aspect normal des reins, de la rate et du pancréas.
- Absence d'épanchement intra péritonéal visible.
- Vessie de capacité normale.
- Formation iliaque droite ganglionnaire nécrosée connue mesurant ce jour 14,3 x 7,9 mm versus 18,9 x 14,4 mm.
- Adénopathies inguinales bilatérales infra centimétriques d'allure banale.
- Aspect normal de l'utérus.
- Loges ovariennes libres.
- Absence de lésion osseuse suspecte visible.

#### AU TOTAL :

- ✚ Diminution de taille de l'adénopathie iliaque droite connue.
- ✚ Absence d'anomalies notables par ailleurs.

Confraternellement

DR. BENABDESSLAM

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : CC0 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي - شارع بن سينا - الدار البيضاء معاريف - المغرب 20370 - Casablanca Maârif - Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina -

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

: +212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20