

## 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.

M22- 0040912

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 612 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KARKAR Brahim  
Date de naissance : 01/01/1947  
Adresse : N° 80 lot Marjana Sidi Maarouf Casablanca  
Tél. : 064 6270007 Total des frais engagés : 3837,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/2022

Nom et prénom du malade : KARKAR Brahim

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : 220100

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 : Casablanca

Le : 15/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


### 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.




# 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
01/12/22	4 + Eche		500 DH	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

	01/12/22	519,52
	03/12/22	418,00

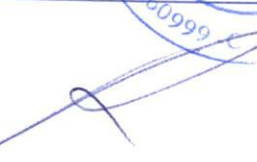
# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

	03/12/22	IRAPostatisme	2400,00
--	----------	---------------	---------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

	03/12/22					
--	----------	--	--	--	--	--

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

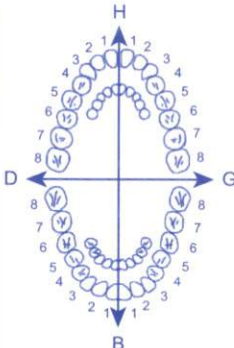
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

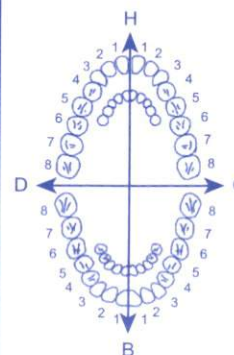
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France )



## الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية والمسالك البولية  
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: ---

01/12/2023

G. KHAER

193,10

0000/10

29n

163,20 (x2)

19p 1cm

29n

19p 5

519,50

PHARMACIE OUM EL KHEIR  
147 Lot Communal N°2  
Sidi Maârouf . Casa  
Tel : 05 22 97 52 93

زينة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيق روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس : 05 22.27.59.43

Boîte de 1 flacon de 15 mL.  
A usage unique.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Lire la notice avant utilisation.

Reporter le nom du produit, le numéro du lot et la dose administrée dans le dossier du patient.

Respecter les doses prescrites

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Distribué par  
CYCLOPHARMA lot 84,  
Z.I. Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur  
N° AMM: 162/19/DMP/21/

GE Healthcare

**Clariscan™**  
acide gadotérique

**0.5**

mmol/mL

Solution injectable

**1 x 15 mL**

Produit de contraste  
pour l'IRM  
Administration  
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nycoveien 1  
0485 Oslo, Norvège



**Clariscan™ 0.5 mmol/mL**  
acide gadotérique

Chaque mL contient 279,3 mg d'acide gadotérique, équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg d'acide gadotérique (sous forme de sel de méglumine), équivalent à 7,5 mmol.

Excipients : Méglumine, tetraxeton (DOTA), eau P.P.I.



7 037960 644169

EXP : 11 - 2023  
Lot n° : 15747659  
1199457 MAR

CLARISCAN™ 0,5 mmol/mL  
SOLUTION INJECTABLE 1x15mL





 **كونتفلو<sup>®</sup> D**

كلور هيدرات تامسؤلوزين

**CONTIFLO<sup>®</sup> OD 0.4mg** ○

Boîte de 60 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



6 118001 300563

  
**SUN**  
PHARMACEUTICALS  
MOROCCO LLC

60 كبسولة  
ذات تحرير ممتد  
عن طريق الفم

**0.4** ملغ

GTIN: 18901296110192

Lot: DFC1828D

EXP: 05/2023

S.N.: CNYG3R8PWDJ



30 كبسولات

عن طريق الفم

0,5م

دوستا

دوستا

**DUSTA® 0,5 mg**

Dutasteride

30 capsules molles

PROMOPHARM S.A



6 118001 260935



PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF26825C

Date d'EXP: 05/2024

30 كبسولات

الفم طريق عن

0,5 mg

دوستا

دوستا



**DUSTA® 0,5 mg**

Dutasteride  
30 capsules molles



PROMOPHARM S.A



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF25815A

Date d'EXP: 02/2024

**Dr. Khalid TOUABI**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France)



**الدكتور خالد توابي**

اختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: -----

**Le : 01/12/2022**

**NOM ET PRENOM : KARKAR BRAHIM**

**FACTURE**

**CONSULTAION : 250 DHS**

**ECHOGRAPHIE : 250 DHS**

**TOTAL : 500 DHS**

Dr. Khalid TOUABI  
Urolog  
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

، زنقة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيق روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس : 05 22.27.59.43 Fax :



# Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France )



## الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية والمسالك البولية  
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 01/12/22

KARKAR. BRAHIM

Ychou- froukha  
RADIOLOGIE ANOUAL  
Diagnostic & Diagnostic du Maroc  
Dr. H. ELBAJ  
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30  
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

زينة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيق روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني: urotk@yahoo.fr - الهاتف: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس: 05 22.27.59.43

M U P R A S

N° Admission : 22012216 N° Facture : 22011995 Date facturation : 06/12/2022

Nom et prénom du patient : Mr. **KARKAR BRAHIM**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM PROSTATIQUE	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

**Total : 2 400.00DH**

Adhérent : karkar brahim

Mle : 0000612

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 2400.00 DH



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



**RADIOLOGIE ANOUAL**

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Radiologie Numérisée | Echo Doppler  
Echographie Obstétricale 3D-4D | Mammographie Numérisée  
Sénologie interventionnelle | Scanner multibarrettes  
Ponctions guidées (Scanner, Echo) | Ostéodensitométrie  
IRM Haut Champ 1.5T

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

03/12/2022

Mr Koukou B nahi

S.V

Ceauscom 15 rel.

418,00

PHARMACIE HAY RAJA  
Hicham ABOUTIKA  
Pharmacien  
125 Bis, Av. des Palmiers  
Hay Raja, Hermitage  
Casablanca - Tel : 022 86 05 25



**Dr. Khalid TOUABI**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France )



**الدكتور خالد توابي**

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية و المسالك البولية  
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: -----

**LE : 01/12/2022**

**NOM ET PRENOM : KARKAR BRAHIM**

**ECHOGRAPHIE VESICO-PROSTATIQUE**

**Motif :** prostatisme avec PSA légèrement élevé.

**Vessie :** transonore à paroi un peu épaissie.

**Prostate :** de structure hétérogène, elle est augmentée de volume,

Avec la présence d'un lobe médian.

Elle est bien limitée et régulière.

Son poids et estimée à 52 gr.

Résidu post mictionnel modéré ( 48 CC).

Un contrôle de PSA est souhaitable.

Dr. Khalid TOUABI  
UROLOGUE  
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

، زنقة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيق روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس : 05 22.27.59.43



Casablanca, le 03 Décembre 2022

**DR TOUABI KHALID**

**MR. KARKAR BRAHIM**

## COMPTE RENDU

### IRM PROSTATIQUE

#### Indication :

PSA à 7,56 en ascension par rapport au dosage de l'année dernière / 75 ans/ pas de notion d'hématurie / quelques brulures mictionnelles / ECBU non fait / pas d'antécédents familiaux particuliers.

#### Technique :

IRM multiparamétrique avec séquences centrées sur le pelvis en pondération T2 dans les trois plans de l'espace, axiales T2 Fiesta sur les aires ganglionnaires, séquences axiales T1 avec saturation de graisse, séquences après injection de produit de contraste avec soustraction, séquences axiales diffusion en pondération B1000 et B2000 centrée sur la prostate avec étude de l'ADC et en pondération B1000 sur l'ensemble du pelvis.

#### Résultat :

- Prostate augmentée de taille, mesurant 64 x 46,5 x 41,5 mm, soit un volume estimé entre 60 et 65 ml.

#### Au niveau de la zone périphérique :

- Processus en hypersignal diffusion, avec restriction franche de l'ADC et hyposignal T2, rehaussé de façon précoce après injection de produit de contraste, occupant l'ensemble de la prostate périphérique basi et médio-prostatique gauche, avec effraction capsulaire, extension à l'angle recto-prostatique et le long des bandelettes vasculo-nerveuses, et envahissement de la base de la vésicule séminale qui présente un saignement sous la forme d'un hypersignal T1 spontané. Ce processus, classé PIRADS 5, mesure 35 x 42,5 mm.
- Présence d'un discret hypersignal diffusion, avec restriction non franche de l'ADC, et prise de contraste précoce sur la séquence de perfusion à cheval des zones postéro-médiale et postéro-latérale médio-prostatique droite, mesurant 11 mm de grand axe, en diffusion, classée PIRADS 4 ( 3+1)

.../...

**MR. KARKAR BRAHIM**

**Au niveau de la zone transitionnelle :**

- Noyaux adénomateux de signal intermédiaire, sans lésion focale suspecte, avec saillie du lobe médian au niveau du trigone vésical.
- Intégrité du stroma fibro-musculaire antérieur.
- Absence d'atteinte de la base vésicale.
- Absence d'adénomégalie de taille significative notable au niveau pelvien et aorto-iliaque.

**Conclusion :**

- Processus PIRADS 5, basi et médio-prostatique gauche, en effraction capsulaire, avec envahissement de la vésicule séminale et des bandelettes vasculo-nerveuses homolatérales.
- Lésion PIRADS 4 medio-prostatique droite, à cheval des zones postéro-médiale et postéro-latérale.
- A confronter aux données histologiques.

**DR BOUZIANE MOUNIA**

