

# 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

M22- 0034066

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11029 (11029) Société : R. AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MRINI SANIA

18.1368

Date de naissance : 25.11.1978

Adresse : AV. NY ISMAIL 2 ESD CHELTENHAM N25

F<sup>e</sup> étage TANGER

Tél. : 0661731015 Total des frais engagés : 2 996,39 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29.10.2023

Nom et prénom du malade : Mrini Samia Age : 45

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Caligue Neoplasique

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 : TANGER Le : 29 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

# RELEVE 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
29/10/23	S.		300,79	Dr. NABIL TANER Hôpital Privé de Tanger Sis à Quartier Meshana, Av. Mly. Rachid TANGER Tél. 05 39 31 07 83 - Fax : 05 39 31 07 83

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
(Angle One Health Lab) PHARMACIE DE TANGER Av. Mly. Rachid, Tél. 91 22 20 00 TANGER	29/10/2023	25,60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
LABORATOIRE DES ANALYSES BIOLOGIQUES Sis à Quartier Meshana, Av. Mly. Rachid	29/10/23	Montant des Honoraires 258,95
Hôpital Privé de Tanger Service Radiologie Quartier Meshana, Av. Moulay Rachid TANGER INPE : 010064871	29/10/23	250

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
Hôpital Privé de Tanger Sis à Quartier Meshana, Av. Mly. Rachid TANGER Tél. 05 39 31 07 83 - Fax : 05 39 31 07 83 INPE : 010064871	29/10/23	A M	P C	I M	I V	300,79

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطوبة

Tanger, le 29/10/2023

Mr. Guelca

Mr. M'hir Samia

3010

1

15 de son 1<sup>er</sup> p<sup>x</sup> 3<sup>ème</sup> patz.

2207

2

18 del 1<sup>er</sup> p<sup>x</sup> 3<sup>ème</sup> patz.

3

Béchir 2<sup>ème</sup> 1<sup>er</sup> p<sup>x</sup> 1<sup>ère</sup> patz

2257

156

Dr. NABIL Saad  
Anesthésiste-Réanimateur

HOPITAUX AL FARABI  
Av. Prince Héritier 165  
(Angle Omar Ben Khattab)  
Tél : 094.66.19 - TANGER

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83

E-mail : direction@hptanger.ma

Site web : www.hptanger.ma

# BELMAZOL®

Oméprazole

20 mg

7

Gélules

بلمازول

(1)

Voie Orale



**Composition :**

Oméprazole (DCI).

**Excipients :** g.s.

**Excipients à effet notable:** Saccharose, Sodium, Potassium et

Ciment (E110).

**Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions**

d'emploi : Lire la notice avant utilisation.

Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de

problèmes liés à l'utilisation du médicament.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à

l'abri de l'humidité

par gélule  
20 mg

لكل برشامة  
ملع 20

التركيبة  
أوميپرازول

المواضيع : الكثبة الكافية

متوسط

الجرعة، وواعي، مواعي، متوانع واحتياطات الاستعمال

المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبطة ببكتيريا

استئصال اللوز

يحفظ بعيداً عنتناول و مراعي الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعذر 25°C وبعدها عن الرطوبة

مواضيع ذات تغير معروف: سوديوم، سكرز، بوطاسيوم ولون (E110) الجرعة، وواعي، مواعي، متوانع واحتياطات الاستعمال المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبطة ببكتيريا استئصال اللوز يحفظ بعيداً عنتناول و مراعي الأطفال يحفظ في درجة حرارة لا تتعذر 25°C وبعدها عن الرطوبة

20 ملع

7

برشامات

بلمازول®

أوميپرازول

عن طريق الفم

BELMAZOL® 20 mg

7 gélules



Fabriqué par les laboratoires AFRIC-PHAR  
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,  
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)  
Km 12.400 Ain Harrouda 28 630  
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف مختبرات أفريلسافر  
المنطقة الصناعية، عن حرودة غرب

الطريق الجوي رقم 322 (الطريق النموي 111 سابق)،  
كيل 12.400 عن حرودة 28 630، المحمدية - المغرب

Médicament autorisé N°:  
202/12/DMP/21/NNP

احترموا الجرعة على المعلبة  
Respecter les doses prescrites  
Tableau C جدول C

# DICLO

DICLOFENAC SODIQUE

Pharma 5®

50 mg



Anti-inflammatoire  
Anti-rhumatismal

LOT : 6727  
PER : 08 - 26  
P.P.V : 31 DH 10



20 Comprimés gastro-résistants  
Voie orale

**INDICATIONS, CONTRE-INDICATIONS,  
PRÉCAUTIONS D'EMPLOI, POSOLOGIE :**

Voir notice intérieure.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

\* Adultes et enfants à partir de 12 ans.

دواعي الاستعمال، موانع الاستعمال،  
احتياطات الاستعمال، المقادير :  
أنظر النشرة.

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية  
و بعيداً عن الرطوبة.

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال.  
للkids و الأطفال ابتداء من 12 سنة.

50 ملغ

فارما 5®

# ديكلو

ديكلوفناك صوديوم

- مضاد للإلتهاب
- مضاد للروماتزم



20 قرصا مقاوِماً للعصارة المعدية  
عن طريق الفم



**COMPOSITION :**

Chaque comprimé contient :  
Diclofenac sodique ..... 50 mg  
Excipients q.s.p. ..... 1 comprimé

Liste II

Ne pas dépasser la dose prescrite

AMM : 95 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

1	النهار	الليل	الليل
Durée	Matin	Midi	Soir

Diclo Pharma 5® 50mg  
Boîte de 20 comprimés

6 1118000 090281

## حیدرول

بخار استاهمول - کتبیین

Cédoï®  
30 comprimés

A standard linear barcode is located in the top right corner of the page. It consists of vertical black lines of varying widths on a white background.

عن طریق الفم

Composition:

Paracétamol..... 400 mg  
Codeïne phosphate..... 20 mg  
Excipients..... q.s.p 1 comprimé.  
Ne pas laisser à la portée des enfants  
AMM N° 272/18 DMP/21/NRC

AMM N° 376/18 DMP/21/NR

200

**Cédo!**  
PARACETAMOL / CODEINE  
®

PARACETAMOL / COBINE

SYNT/EMED



Voie orale



20 Comprimés



**Laboratoires SYNTHMEDIC**  
20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam  
Roches Noires - Casablanca

**Liste I - Uniquement sur ordonnance**



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطاجة

Tanger, le 29-10-23

Hme Hleini Samia

Faïde S.V.P

1/ N.F.S

2/ C.R. P

Hôpital Privé de Tanger  
LABORATOIRE DES ANALYSES  
BILOGIQUES  
situé à Quartier Mesnana, AV. Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

D<sup>r</sup>. NABIL SAAD  
Anesthésie-Réanimation

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER  
Tél. : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83  
E-mail : direction@hptanger.ma  
Site web : www.hptanger.ma



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطنجة

Tanger, le 29-10-2023

## RADIOGRAPHIE

Prescrite par le DR Nabil Saad

Nom du malade M. Amini Samia

Renseignements cliniques sommaires

Caligare Ne pachage

Examen demandé IRIS scanner

Hôpital Privé de Tanger  
Service Radiologie  
Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid  
N°E : 010064871

Dr. NABIL SAAD  
Anesthésiste-Réanimateur



**AKDITAL**

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطنجة



Tanger, le 31/10/2023

## Compte rendu d'analyses

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE HPT**

**Dr. MOUMNA Ilham**

Médecin Biologiste

Lauréat de la faculté de médecine de Lille 2

Dossier N° : 291023-006

Pvt du: 29/10/2023 16:18 \*\*\*

**Mme M RINI SAMIA**

IPP Patient : 27512/23

Date de naissance : 25/11/1978

Patient Clinique : Hopital Privé de Tanger

Prescrit par Dr NABIL SAAD

Page : 1/2

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Technique: Sysmex (XN550)

#### NUMERATION

Globules blancs	:	<b>10 650</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	4,40	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,2 )
Hémoglobine	:	13,20	g/dl	( 12 - 16 )
Hématocrite	:	40,50	%	( 37 - 47 )
VGM	:	92,00	fL	( 79 - 99 )
TCMH	:	30,00	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	32,60	g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	:	277 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>66,20 %</b>	Soit	<b>7050/mm<sup>3</sup></b> ( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	:	21,90 %	Soit	2332/mm <sup>3</sup> ( 1000 - 4000 )
Monocytes	:	6,10 %	Soit	650/mm <sup>3</sup> ( 200 - 1000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>5,20 %</b>	Soit	<b>554/mm<sup>3</sup></b> ( 100 - 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,60 %	Soit	64/mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 100 )

Hôpital Privé de Tanger  
LABORATOIRE DES ANALYSES  
BIOLOGIQUES  
Sis à Quartier Mesnana, Avenue Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

Dr MOUMNA Ilham  
Médecin Biologiste  
Hôpital Privé de Tanger  
INPE : 097167969

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطنجة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE HPT

Dr. MOUMNA Ilham

Médecin Biogiste

Lauréat de la faculté de médecine de Lille 2

Mme M RINI SAMIA

Dossier N° : 291023-006

Page : 2/2

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### CRP : PROTEINE-C REACTIVE

Technique: Colorimétrie / ARCHITECT Ci4100

Aspect du sérum: Normal

0,60 mg/l

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 5 )

Antériorité

Hôpital Privé de Tanger  
LABORATOIRE DES ANALYSES  
BIOLOGIQUES  
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr MOUMNA Ilham  
Médecin Biogiste  
INPE : 097167969

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



**AKDITAL**

Hôpital Privé de Tanger  
المستشفى الخاص لطاجة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE HPT

Dr. MOUMNA Ilham  
Médecin Biologiste

Tanger , le 31/10/2023

**Honoraires**

Dossier N°: 291023-006      du: 29/10/2023

Hopital Privé de Tanger

Médecin Dr :NABIL SAAD

Matricule : **27512**      N°Chambre

Patient :Mme M RINI SAMIA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	<b>Total B</b>	180
	<b>Total en dirhams</b>	252,95

Hôpital Privé de Tanger  
LABORATOIRE DES ANALYSES  
BIOLOGIQUES  
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760

# HOPITAL PRIVE DE TANGER



010064871

TANGER Le : 29-10-2023

Facture N° 37624/23

page 1/1

## A. Identification

N° Dossier : HPT23J29125138

N° Identifiant : 027512/23

**Nom & Prénom :** Mme M RINI SAMIA

C.I.N : K297865

Adresse : AV ZOUBIAR IBN AOUAM

**Organisme : Payant**

ICE :                      Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-10-2023

Date Sortie : 29-10-2023

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Acte : Urgence

Médecin traitant : DR . NABIL SAAD

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
1	PHARMACIE		320,79			320,79
<b>PRESTATIONS</b>						
1	CONSULTATION		300,00			300,00
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	TDM UROSCANNER		2 300,00			2 300,00
<b>LABO INTERNE</b>						
1	HPT LABO		252,95			252,95
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TROIS MILLE CENT SOIXANTE-TREIZE DIRHAMS SOIXANTE-QUATORZE CENTIMES						
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (PAYANT MUPRAS) de :						
ZERO DIRHAMS						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
3 173,74						

signature de l'assuré

Hôpital Privé de Tanger  
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

Hôpital Privé de Tanger  
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

Hôpital Privé de Tanger  
Service Radiologie  
Quartier Mesnana, Av. Moulay Rachid  
TANGER  
INPE : 010064871

# HOPITAL PRIVE DE TANGER

Séjour : Du 29/10/2023 au 29/10/2023

Patient : Mme M RINI SAMIA

N° Dossier : HPT23J29125138

Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ABAISSE LANGUE ADULTE	0,36 Dh	2	0,72 Dh
ANDOL 1G INJ	18,80 Dh	1	18,80 Dh
CLOPRAME 10 MG INJECTA (10)	1,39 Dh	1	1,39 Dh
COMPRESSE STERILE 10X10 PACK 5	4,50 Dh	1	4,50 Dh
COMPRESSE STERILE 5X5 PACK 5	1,80 Dh	2	3,60 Dh
GANT NITRIL JETABLE M	0,78 Dh	14	10,92 Dh
INTRANULE ROSE	3,00 Dh	1	3,00 Dh
KETOFLIX INJ 6 AMP	6,36 Dh	1	6,36 Dh
NEFOPAM 20MG/2ML	4,51 Dh	1	4,51 Dh
OMNIPQUE 300MG / 50ML	116,50 Dh	2	233,00 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	11,25 Dh	1	11,25 Dh
PROLONGATEUR AVEC ROBINET200 CM	11,25 Dh	1	11,25 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	3	6,00 Dh
TEGADERM 6CM X 7CM / REF1624W	5,49 Dh	1	5,49 Dh
			320,79 Dh

Hôpital Privé de Tanger  
 Sis à Quartier Meshana, Av. Mly. Rachid  
 Tél : 05 39 31 05 78 - Fax : 05 39 31 07 83  
 INPE : 010064871  
 TANGER ②

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle •
- Dentascanner • Mammographie Numérique • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique
  - Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique

Tanger le 29/10/2023

PATIENT : **M RINI SAMIA**

MEDECIN PRESCRIPTEUR : **DR. NABIL SAAD**

### UROSCANNER

**INDICATION :** Colique néphrétique droite

**TECHNIQUE :** Coupes hélicoïdales avec injection de PDC sur les étages abdomino-pelviennes

**RESULTAT :**

- Les deux reins sont de position anatomique habituelle, de taille normale, de contours réguliers, sécrètent et excrètent dans les temps physiologiques
- Présence d'un microcalcul caliciel inférieur gauche de 4 mm, et d'un microcalcul caliciel supérieur gauche de 1 mm, non obstructives
- Absence de dilatation des cavités excrétrices en bilatéral
- Absence de visualisation d'image lithiasique
- Appendice de position habituelle, latéro-caecale, mesurant 6 mm au niveau de sa base , avec pointe normale
- Par ailleurs, foie de taille normale, de contours réguliers, homogène sans lésion focale en son sein
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- Vésicule biliaire non distendue, alithiasique scanographiquement
- TP et VSH de calibre normal, perméables
- Rate de taille normale, de contours réguliers homogènes.
- Respect du pancréas, et des surrénales
- Absence d'adénopathies profonde de taille significative
- Utérus antéversé antéfléchi mesurant 9 cm de longueur avec DIU en place
- Formation kystique latéro-utérine droite mesurant 30 x 25 mm en rapport avec un kyste ovarien droit
- Vessie semi-pleine sans anomalie pariétale ou endoluminale
- Absence d'épanchement intra-péritonéal
- **En fenêtre osseuse :** Absence de lésion osseuse suspecte
- Absence d'anomalie sur les coupes passant par le thorax

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle •
- Dentascanner • Mammographie Numérique • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique
- Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique

**AU TOTAL :**

- \*Absence d'hydronéphrose en bilatéral
- \*deux micro-calculs calicielles inférieur et supérieur gauche de 4 et 1 mm respectivement, non obstructives
- \*Kyste ovarien droit de 3 cm de grand axe : à corrérer aux données d'un avis gynéco
- \*Appendice de position latéro-caecale mesurant 6 mm de diamètre au niveau de sa base : à reconstruire par échographie abdominale en fonction de l'évolution clinique

Merci pour votre confiance

