

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.

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 Étage 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-819183

KAZMANE 203600
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9567 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : K. Z. GHALI

Date de naissance : 21/07/70

Adresse : 235 Yacoub el mousann
1615 IN B1

Tél. : 06535068 Total des frais engagés : 203600 Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/04/2024

Nom et prénom du malade : J. KAZMANE GHALI Age :

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

Nature de la maladie : Affection ORL + Audio phon

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 : 15/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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

15/04/24 C\$ 250,00\$H INP 0810534832
15/04/24 guérison 500,00\$H

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Mme ALAMI SAMIRA
Docteur en Pharmacie
Rue Annariss - Beauséjour
Casablanca - Tél: 05 22 20 20 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/04/24 2150 1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT 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. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

Casablanca, le

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض وجراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في

Mr. KAZMANE h. h. h.

111.30
XR

D. Ronel

11/12/21

2) 44.20

DOSEN

17/2/35

1 = 267.30

RISONEL®

FUROATE DE MOMÉTASONE

Suspension pour pulvérisation nasale.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez besoin d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Furoate de mométasone monohydratée..... 51,8 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre.....50 microgrammes Pour une dose.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 Pulvérisations

Les autres composants sont :

Excipients : Glycérine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ : CORTICOÏDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

N° du Lot

Date Per.

PPV : 111 DH 30

A20000253/04



Sanyat Man, Tung Cad, No. 3
Esenyurt / Istanbul / Turkey

Fréquence d'administration

Veuillez à toujours prendre ce médicament selon les indications de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements du nez,
- en cas d'herpès du nez, de la gorge,
- enfant de moins de 3 ans

EN CAS DE DOUTE, IL EST RECOMMANDÉ DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, la pulvérisation nasale est susceptible d'entraîner des effets indésirables. Le plus fréquent est le saignement de nez, qui n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure de la muqueuse du nez, de

manifestations cutanées, et troubles de la vision.

Une candidose nasale peut survenir. Un traitement et d'envisager un traitement avec vous un traitement

le traitement corticoïde jusqu'à la guérison.

Très rarement : possibilité de lésion de l'œil, cataracte (opacification de l'œil).

En cas de persistance des symptômes, consultez votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS ARRÊTER LE TRAITEMENT. Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre pharmacien. Ceci s'applique également à ce qui est écrit dans cette notice.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Mises en garde

En cas de surinfection (mouchage, écoulement, prurit) ou de réaction concomitante, prévenir votre médecin.

RISONEL®

FUROATE DE MOMÉTASONE

Suspension pour pulvérisation nasale.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez besoin d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Furoate de mométasone monohydratée..... 51,8 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre.....50 microgrammes Pour une dose.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 Pulvérisations

Les autres composants sont :

Excipients : Glycérine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :
CORTICOÏDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

N° du Lot

Date Per.

PPV : 111 DH 30

A20000253/04



Sanyat Man, Tung Cad, No. 3
Esenyurt / Istanbul / Turkey

Fréquence d'administration

Veuillez à toujours prendre ce médicament selon les indications de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements du nez,
- en cas d'herpès du nez, de la gorge,
- enfant de moins de 3 ans

EN CAS DE DOUTE, IL EST RECOMMANDÉ DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, la pulvérisation nasale est susceptible d'entraîner des effets indésirables. Le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de mal de gorge, d'irritation ou de sensibilité de la muqueuse du nez, de manifestations cutanées, et de

Une candidose nasale peut survenir. Le traitement et d'envisager un traitement avec vous un traitement

le traitement corticoïde jusqu'à la guérison. Très rarement : possibilité de

(œil), cataracte (opacification de l'œil). En cas, de persistance des symptômes, consultez votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS ARRÊTER LE TRAITEMENT.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre pharmacien. Ceci s'applique également à ce qui est mentionné dans cette notice.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Mises en garde

En cas de surinfection (mouchage) concomitante, prévenir votre

DASEN® 10000 UI

Comprimé Enrobé Gastro-résistant

Boîte de 40 comprimés

Serrapeptase

PPV :
EXP :
Lot N° :

Description médicale :

de cette notice avant de
contient des informations

le médicament en suivant
règles dans cette notice ou par
avoir besoin de la relire.

macien pour tout conseil ou
ndisables, parlez-en à votre
si vous remarquez un effet
notice.

Idécien si vous ne ressentez
sentez moins bien après

4.70 DH
01/26
L1504

44,70

Comprimé Enrobé G.R. et

naître avant de prendre
G.R. ?

Comprimé Enrobé G.R. ?
viteux ?

Comprimé Enrobé G.R. ?

IL COMPRIMÉ ENROBÉ
ISÉ ?

G.R. : Classe pharmacologique

Enzymothérapie à Visée Anti-œdémateuse et Fluidifiante.

(M : système locomoteur ; R : système respiratoire), (Code ATC : M09AB).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en cas de :
• Traitement d'appoint des œdèmes post-traumatiques et post-opératoires.
• Traitement d'appoint des œdèmes de la sécrétion bronchique

Sportifs

Sans objet

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

Excipients à effets notoire

Lactose monohydraté. Jaune orange. S.

3. COMMENT PRENDRE DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R. ?

Instruction pour un bon usage :

Posologie, mode et voie d'administration, fréquence d'administration et Durée de traitement

Posologie :

1 comprimé 3 fois par jour.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Avaler sans croquer avec un verre d'eau.

Durée de traitement :

Ne pas dépasser quelques jours de traitement. Si les troubles persistent, consulter votre médecin.

Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

En cas de doute, contactez immédiatement votre médecin traitant ou le centre antipoison le plus proche.

Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Sans objet.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

- Manifestations allergiques, notamment urticaire et œdème de Quincke.

- Manifestations cutanées à type d'éruptions érythémateuses, érythématopultacées d'origine allergique ou non.

5. COMMENT CONSERVER DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R. ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte de DASEN® 10000UI Comprimé. (La date d'expiration fait

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le : 15/04/2024 في : الدار البيضاء

نوتة د'honoraire

Je soussigné certifie avoir fait

ce jour au Jumez KAZMADE GHALI

une consultation ORL @ Audiogramme

Impedance metrie dont les honoraires

sont A (250,00 DH + 500,00 DH =) 750,00 DH

SEPT CENT CINQUANTE DHS

Dr. JABRI AHMED
Oto-Rhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 76, 1^{er} étage Derb El Houria
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani
Tél : 0522 93 14 99 / 9

111

76, شارع سيدي عبد الرحمان - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الدار البيضاء
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1^{er} étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

Casablanca, le :

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في :

11/9/2024
Jeune KAZIMANE A. H. A.

Copie à dte, 08/09/2024

reçu de la dte

Prise en charge

Tom

Roche (COI)

RADIOLOGIE
27, Rue Ibn Al-Baytar - Casablanca
Apppt N° 3 Gaupier - Casablanca
Tél: 0522 20 31 57 / 0522 20 31 58
Fax: 0522 47 40 09

Dr. Ahmed JABRI
Chirurgie Cervico-Faciale
N° 76, Bd. Sidi Aoudia - Hay Hassani
Tél: 0522 93 14 99

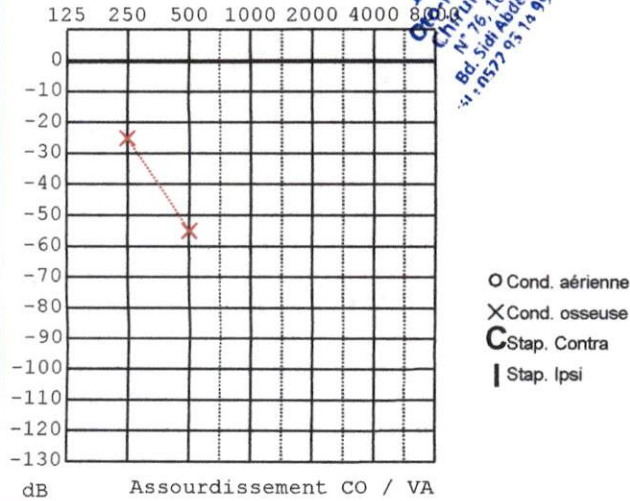
76, Bd. Sidi Aoudia - Hay Hassani (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

COMPTE RENDU AUDIOMÉTRIQUE DU 15-04-2024

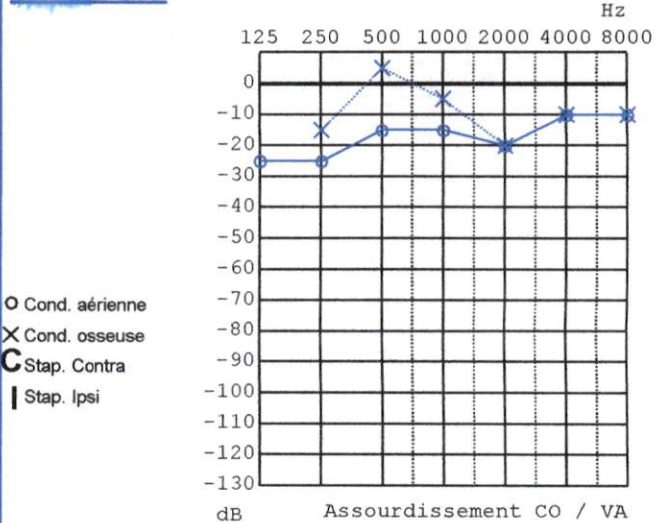
entête 0
entête 1
entête 2
entête 3

Nom : KAZMANE Ghali
Né le : 27/10/2008
Adresse : 235 BD YAACOUB MANSOUR

Tonale O.D.



Tonale O.G.



Perte auditive

	500	1000	2000	4000	M%	M
O.D.						
O.G.	0,5	0,9	2,9	0,1	4,4	16,00

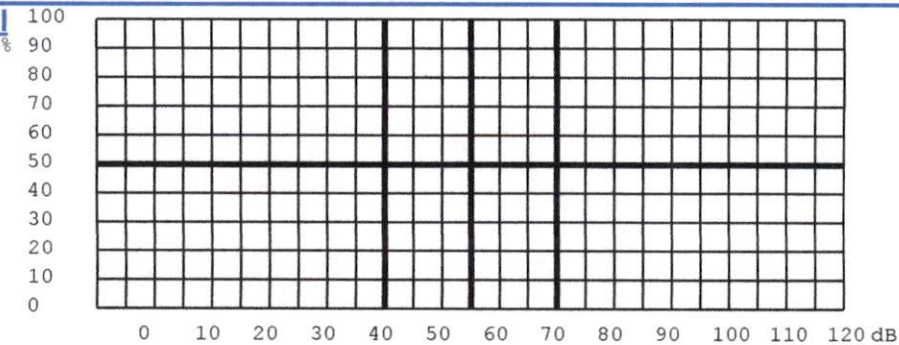
Perte Binaurale : 4,40 % (2,0)

Weber Tonal

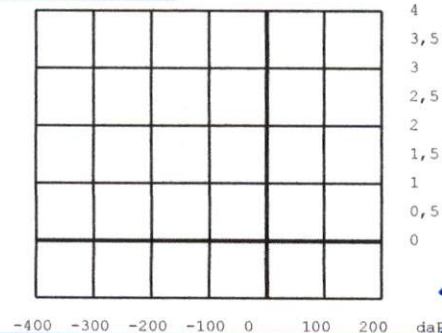
250	500	1000	2000	4000

Remarque

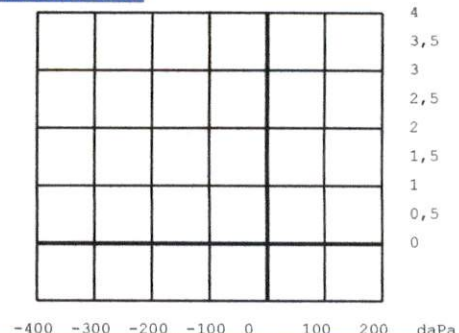
Audiogramme vocal



Tympanométrie O.D.



Tympanométrie O.G.



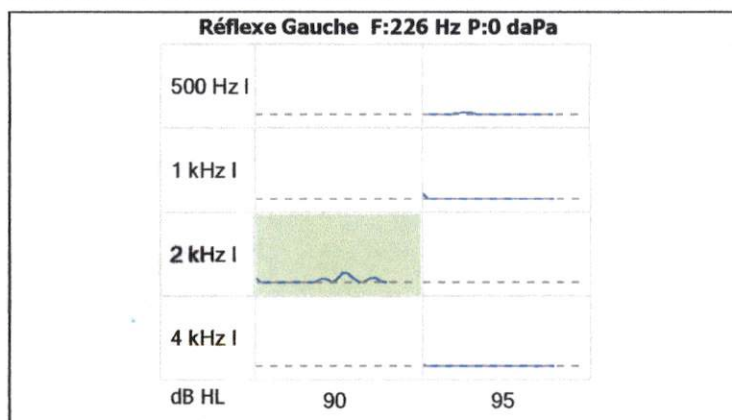
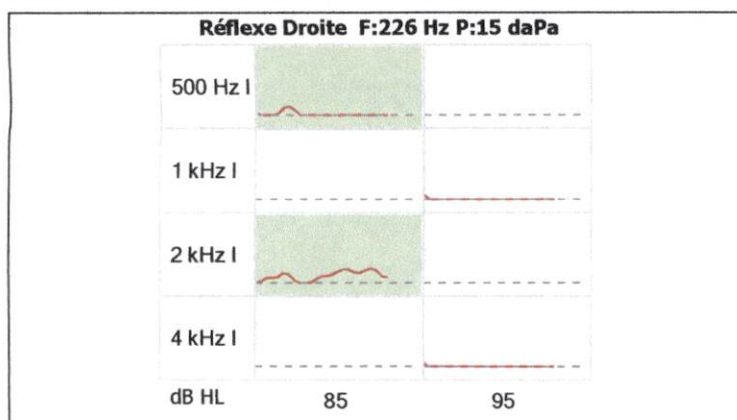
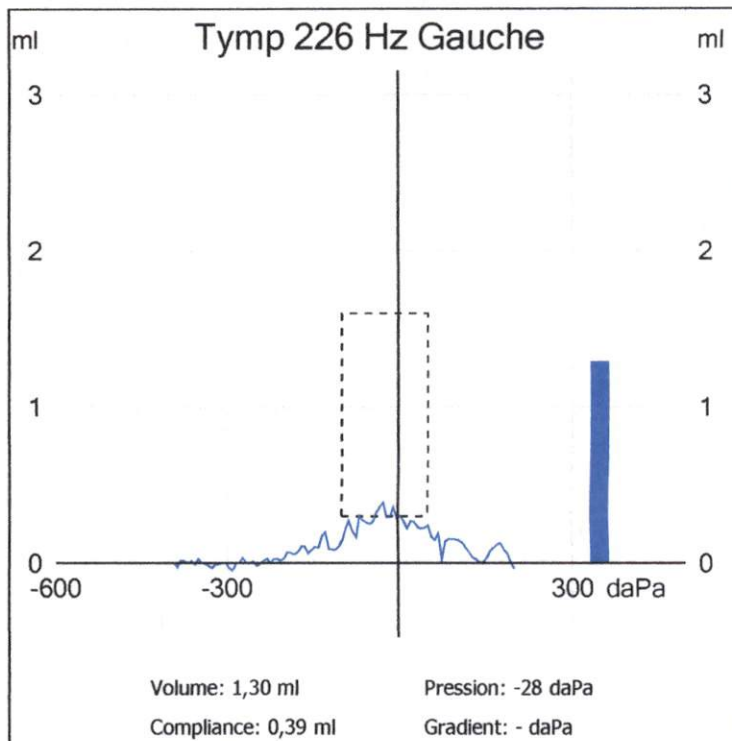
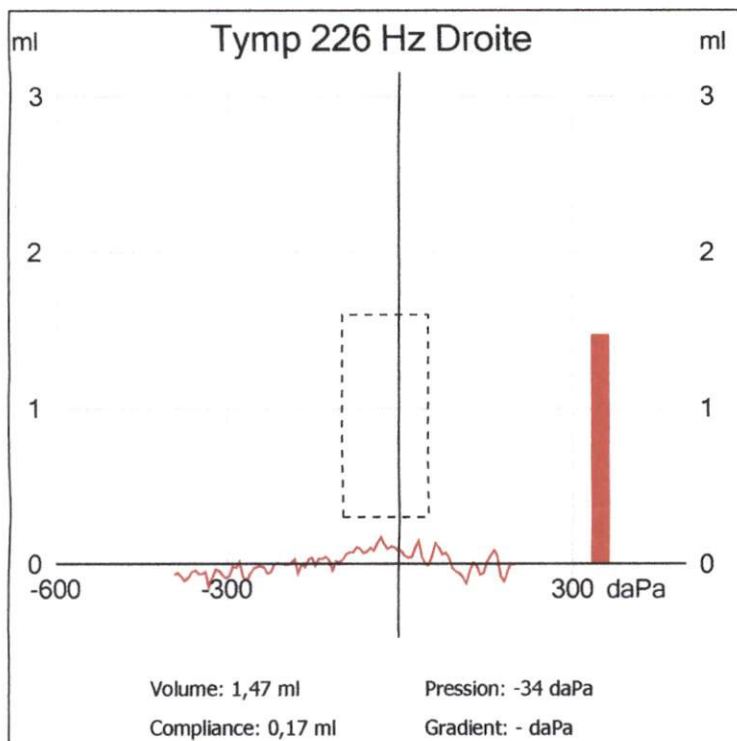
Dr. JABRI AHMED
Otorhino-Laryngologie &
Chirurgie Cervico-Faciale
N° 16, 1er Etage, Dors El Houria
Bd Sidi Abderrahmane - May Hassam
Tél : 0522 45 14 99/C

Nom **DR JABRI AHMED**
Adresse 1 **76 BD SIDI ABDELAHMANE DERB EL HOURIA HAY HASSANI**
Ville **CASABLANCA**
Téléphone **05 22 93 14 99**
Courriel **ahmedjabri@hotmail.com**

IMPEDANCEMENTRIE

Date création **15/04/2024 10:11**
Prénom **GHALI**
Nom **KAZMANE**
Date de n... **27/10/2008**

Dr. JABRI AHMED
Oto-Rhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 76, 1er Etage Derb El Houria
Bd. Sidi Abdelrahmane - Hay Hassani 1
+21 - 0522 93 14 99/L



Dr. JABRI AHMED
Oto-Rhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 76, 1er Etage Derb El Houria
Bd. Sidi Abdelrahmane - Hay Hassani 1
+21 - 0522 93 14 99/L



Date : 17/04/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER DES ROCHERS	1 500,00
	<u>Total Montant</u>
	1 500,00

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 17/04/2024

PATIENT : KAZMANE GHALI
MEDECIN TRAITANT : DR. JABRI AHMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER DES ROCHERS

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
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
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

Technique.

Acquisition hélicoïdale de 0,63 mm d'épaisseur en haute résolution sans injection intraveineuse du produit de contraste..
Coupes axiales avec reconstructions coronales.

Résultat.

À droite

Bonne pneumatisation des cellules mastoïdiennes sans signe d'ostéosclérose périphérique.
Tympan en place.
On note quelques bandes fibreuses rétractiles de l'oreille moyenne.
Absence d'érosion du mur de l'attique ou du tegmen tympani.
Chaîne ossiculaire respectée.
Cochlée et canaux semi-circulaires d'aspect morphologique normal.
Conduit auditif interne de calibre normal.

À gauche.

Bonne pneumatisation des cellules mastoïdiennes avec respect de la chaîne ossiculaire sans signe de comblement de l'oreille moyenne.
Absence d'érosion du mur de l'attique ou du tegmen tympani.
Cochlée et canaux semi-circulaires d'aspect morphologique normal.
Conduit auditif interne de calibre normal

Conclusion.

Otite fibroadhésive à droite sans signe de cholestéatome.
Absence d'anomalie au niveau du rocher gauche.

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,
ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK542907

Mot de Passe : AK251092



- 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