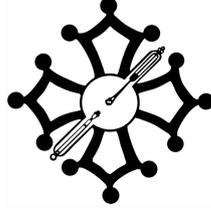


Dr P. ADAM
Dr J. AURIOL
Dr F. BLAIN
Dr M.-A. CAMEZIND-
VIDAL
Dr F. DELAUNAY
Dr M. JAFFRO
Dr M. KANY
Dr P. LABORDE-PEYRE

Service d'Imagerie Occitanie



Dr F. LAPEGUE
Dr F. LOUBES-LACROIX
Dr P. LECUSSAN
Dr E. LEROUX
Dr F. NOUGAROLIS
Dr P. PAILLE
Dr N. MAILLY
Dr T. ZEGERMANN

MURET, le samedi 13 juillet 2024

A la demande du Dr GALLET BUSSMANN ANNA SOPHIE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-joint le compte-rendu de :

M. NAVARRO ROMAIN

Appareil : ECHO 1 OCC installé le 28/04/2023

PDS = mGy.cm²

| Identité du patient | | | | | |
|-------------------------|---|------|---|--|--|
| Nom de naissance | | | | | |
| Prénom(s) de naissance | | | | | |
| 1er prénom de naissance | | | | | |
| Date de naissance | 01/02/1983 | Sexe | M | | |
| Données supplémentaires | Lieu de naissance : Prénom utilisé : ROMAIN Nom utilisé : NAVARRO | | | | |

Après information du patient et recueil de son consentement à l'examen. Examen réalisé après désinfection, selon les normes actuelles, des surfaces et des éléments de la salle en contact avec le patient et avec le respect des mesures barrières et d'hygiène usuelles.

EXAMEN ECHOGRAPHIQUE DE L'ABDOMEN

Indication :

Algies hypocondre droit

Résultats :

Absence d'anomalie échographique significative en projection du foie, de la vésicule biliaire, des voies biliaires, du pancréas dans sa portion céphalocorporeale et de la rate.

Absence d'anomalie échographique significative en projection des reins et de la vessie.

Récessus pelviens déclives libres.

Dr Pierre Paillé

CR effectué par reconnaissance vocal :

Compte rendu validé électroniquement le 13/07/2024 10:10

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), de la loi du 6 janvier 1978 modifiée (LIL) ainsi qu'aux dispositions du Code de la Santé Publique, votre médecin radiologue est amené à recueillir et à conserver dans un dossier des informations sur votre état de santé. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données et sur vos droits, consulter notre page web ou demander la fiche d'informations auprès du secrétariat.

Service d'Imagerie Occitanie 20 Avenue Bernard IV 31600 MURET - Tel. : 0561518989

Vous pouvez consulter votre examen sur l'adresse :

<https://imagerie-medipole-occitanie.com>

Votre numéro d'Identifiant Patient est : T31169391