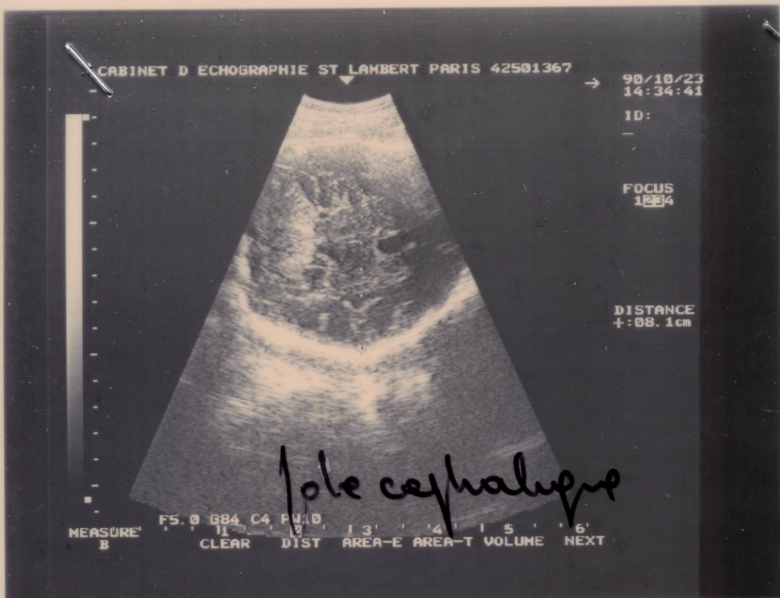


CABINET D'ÉCHOTOMOGRAPHIE  
GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE

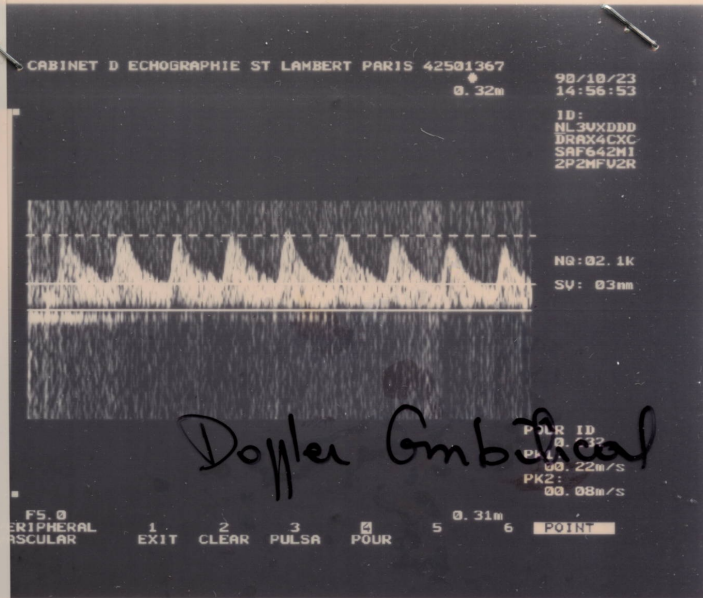
45, RUE SAINT-LAMBERT  
75015 PARIS  
TÉL. : 42-50-13-67



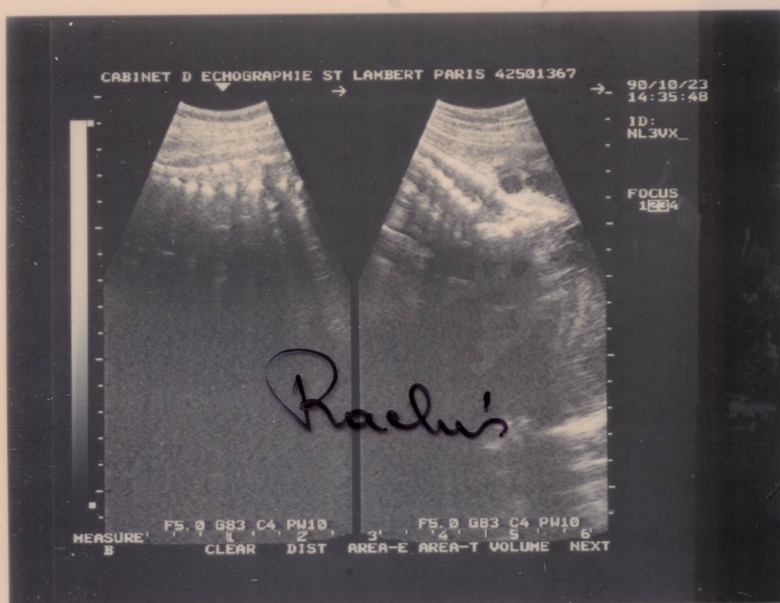


No. 123

FUJI FILM

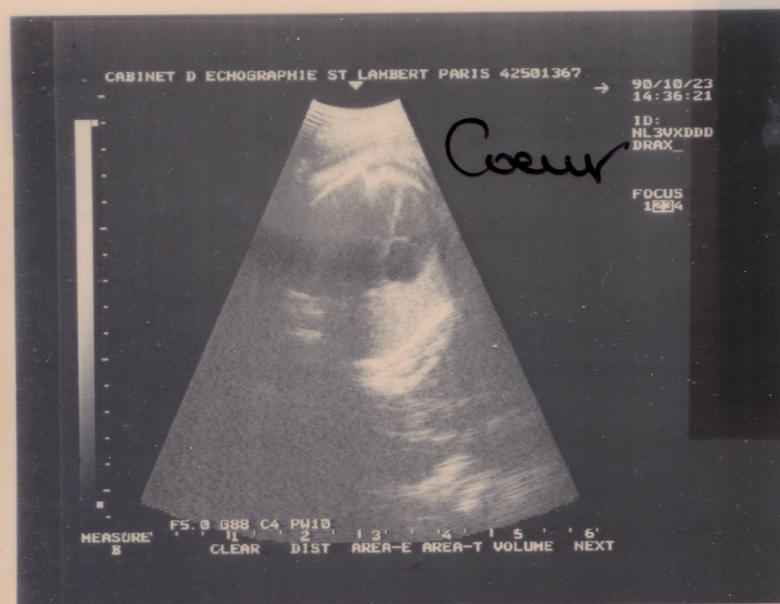
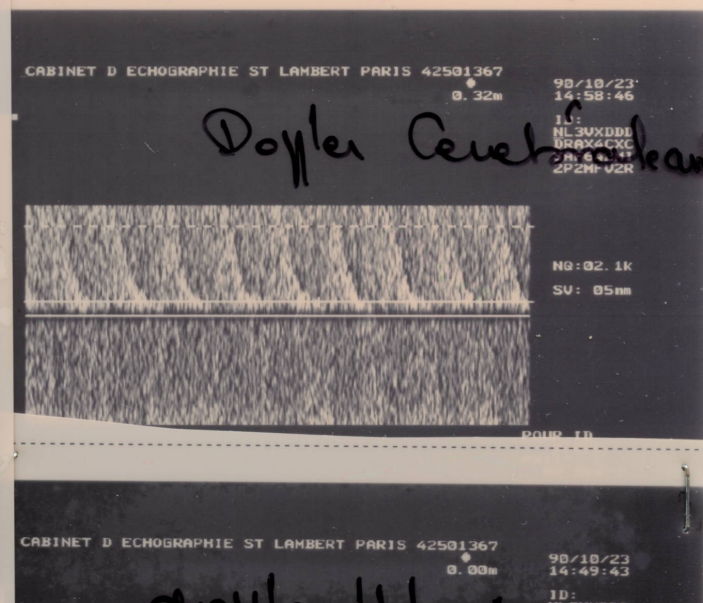


FUJI FILM



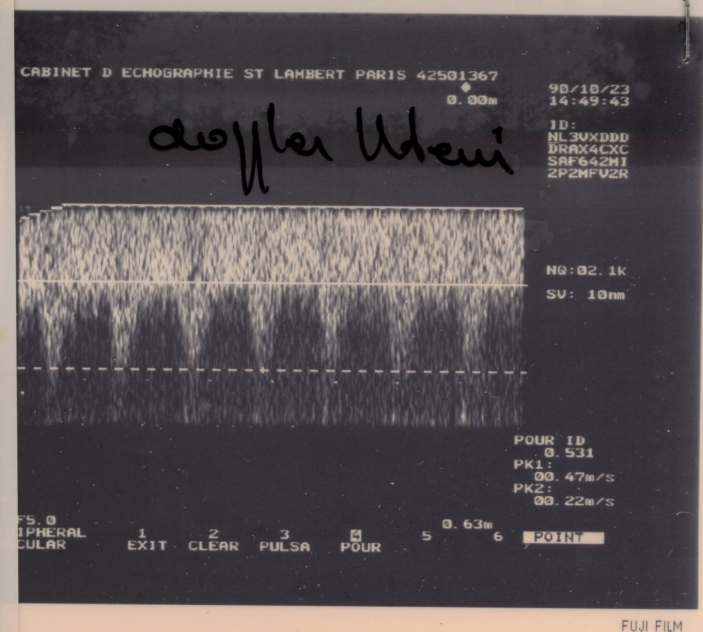
No. 124

FUJI FILM



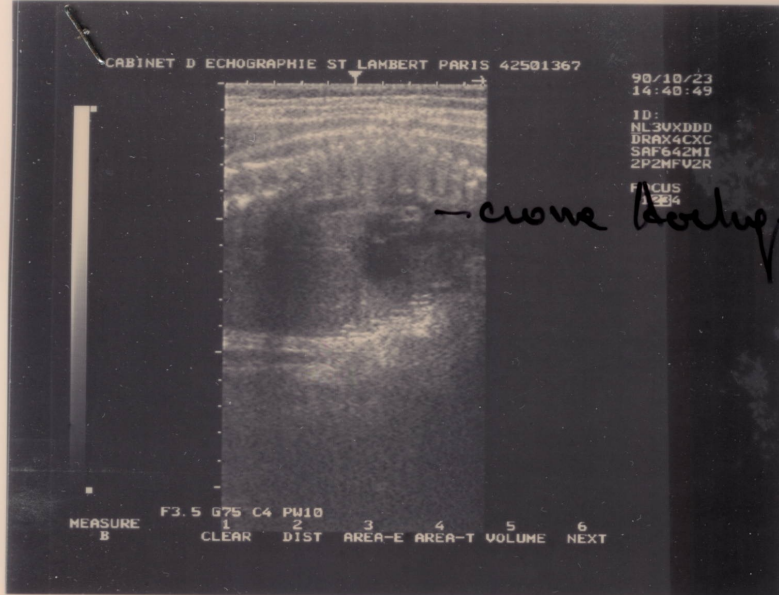
No. 125

FUJI FILM



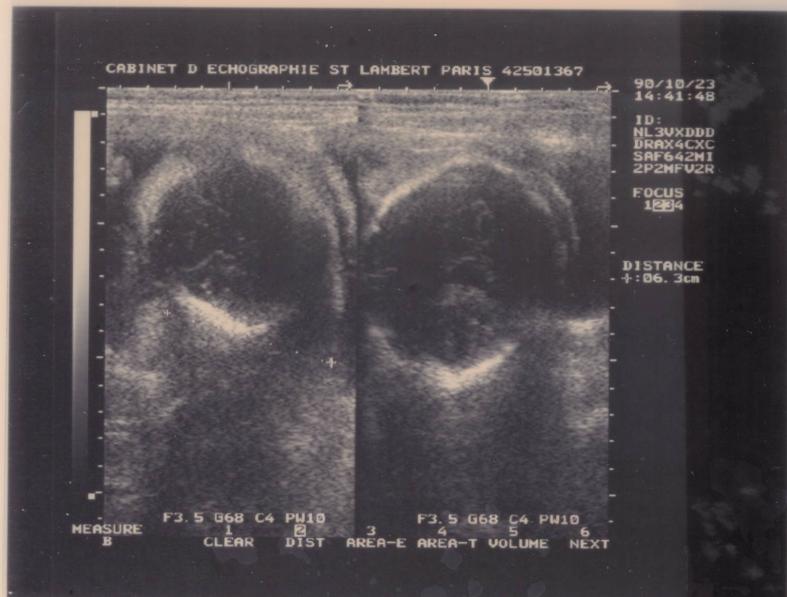
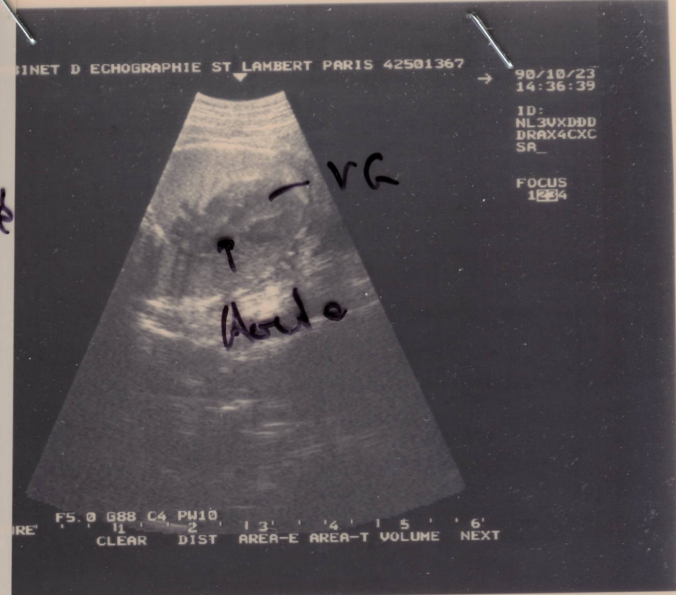
FUJI FILM





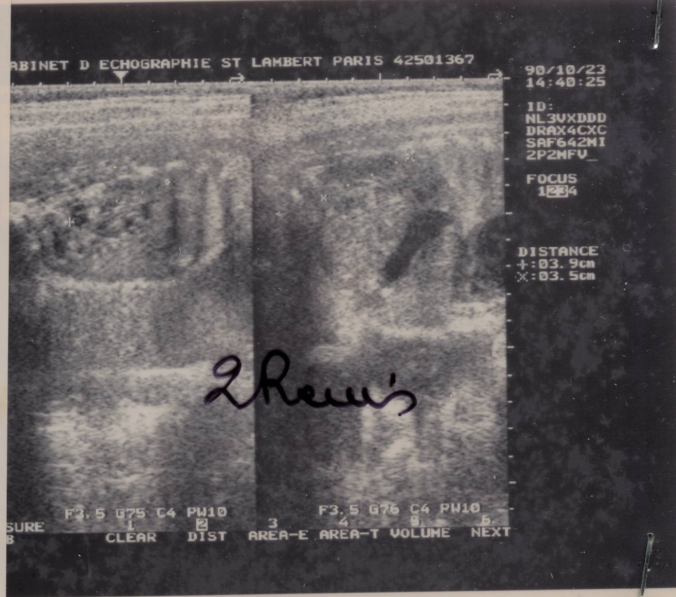
No. 130

FUJI FILM

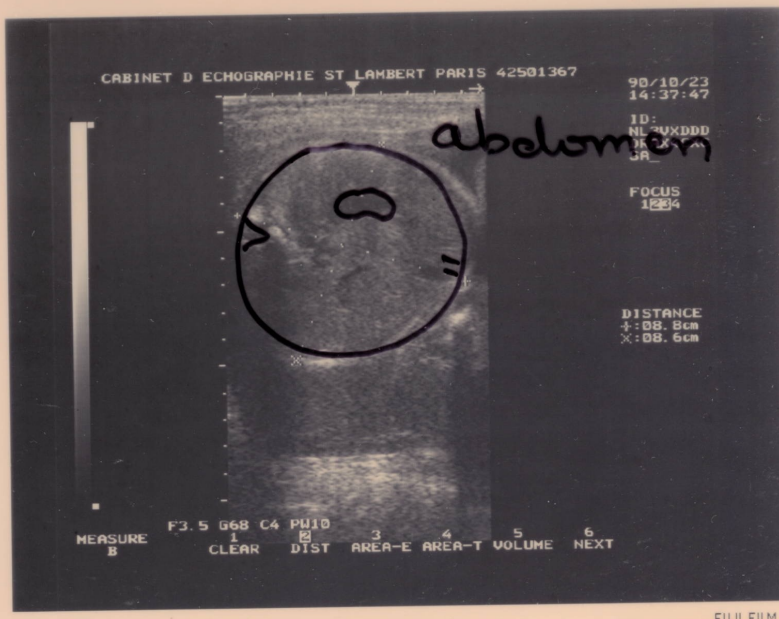


No. 131

FUJI FILM



FUJI FILM



No. 128

FUJI FILM



# CABINET D'ÉCHOTOMOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE

45, RUE SAINT-LAMBERT - 75015 PARIS

TÉL : 42-50-13-67

DOCTEUR SYLVIE STRUYVEN

ATTACHÉE A LA MATERNITÉ PORT-ROYAL

GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN

DIPLOMÉE D'ÉTUDES SPÉCIALES  
D'ÉCHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRICALE

Madame Josiane AKRIVOS

Suivie par le Docteur MERCIER-MARTY

Examen pratiqué le 23 octobre 1990

Si début de grossesse le 18 mars 1990

Terme : 33 semaines + 1 jour d'aménorrhée

## UN FOETUS

PRESENTATION : longitudinale, la tête en bas, le dos à droite et antérieur.

## ETUDE FONCTIONNELLE

- Activité cardiaque présente, régulière
- Mouvements actifs peu nombreux

## BIOMETRIE

- Diamètre bipariétal : 81 mm soit le 15 e percentile pour 33 semaines + 1 jour d'aménorrhée
- Diamètre abdominal : 88 mm x 86 mm soit une surface abdominale de 59 cm<sup>2</sup> ce qui correspond au 45 e percentile pour 33 semaines + 1 jour d'aménorrhée
- Longueur fémorale : 64 mm soit le 50 e percentile pour 33 semaines d'aménorrhée
-



DOPPLER OMBILICAL (indice de Pourcelot) = 0,63 normal

DOPPLER NIVEAU CEREBRALE ANTERIEURE (indice de Pourcelot) = 0,82 normal

INDEX CEREBRO-PLACENTAIRE = 1,3 normal

#### ETUDE MORPHOLOGIQUE

- Echostructure cérébrale habituelle
- Face : 2 narines, 2 lèvres d'aspect régulier
- Le rachis apparaît régulier
- Pas d'épaississement cutané rétro-cervical
- Coupes diaphragmatiques suivies
- Estomac en place de volume normal, vésicule biliaire visualisée
- 2 reins de taille et de structure normales
- Vessie de taille normale
- 2 membres inférieurs, 2 pieds
- 2 mains fermées
- Etude du coeur :
  - . 4 cavités cardiaques de proportion normale
  - . les valves sont en place
  - . le croisement des gros vaisseaux artériels de la base du coeur est vu, la continuité septo-aortique et la crosse aortique sont bien visualisées

#### ETUDE DES ANNEXES

- Le placenta est postérieur fundique, s'arrêtant actuellement à 63 mm du col, d'échostructure homogène
- Le liquide amniotique est d'abondance normale
- Cordon : 2 artères et une veine

DOPPLER NIVEAU ARTERE UTERINE GAUCHE = 0,53 normal

#### CONCLUSION

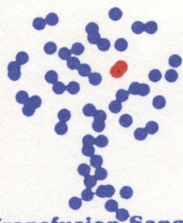
La biométrie foetale est comprise entre le 15e et le 50e percentile des courbes de croissance pour 33 semaines d'aménorrhée (bipariétal au 15e percentile)

L'étude morphologique ne retient pas d'image anormale.

Le placenta s'arrête à 60 mm du col.

Les indices dopplers sont normaux.





Transfusion Sanguine  
Française

Assistance Publique



Hôpitaux de Paris

SECTEUR D'HEMOBIOLOGIE TRANSFUSION DE BICETRE

HOPITAUX : A. BECLERE — BICETRE — P. BROUSSE — Ch. FOIX — J. ROSTAND

Directeur : Dr F. PINON

POSTE DE TRANSFUSION SANGUINE  
ET LABORATOIRE D'HEMOBIOLOGIE  
Service du Docteur Bernard GROSS

HOPITAL ANTOINE-BECLERE  
157, rue de la Porte-de-Trivaux  
92141 CLAMART  
Tél. : (1) 45.37.44.44.  
Ligne directe : (1) 46.30.21.28

Praticiens Hospitaliers :

Dr Bernard GROSS, p. 3424  
~~Dr Eliane GROSS, p. 3424~~  
Dr Chlay HUOR, p. 3294  
Dr Anne MONSAINGEON-LION, p. 4639

Attachés :

Dr Jean-Paul BROUSSEAU  
Michel LE GAUDION, Pharmacien  
Dr Chheng HAO LIM  
Dr Eric MALOREY  
Régine RICARD, Pharmacien

*adéquation*

FAIRE PRATIQUER , EN URGENCE , DANS L'INTERVALLE

DES DONS , UNE NUMERATION FORMULE SANGUINE

Clamart le, 08/11/90

*Ep*



# PARTIE RÉSERVÉE AU MÉDECIN TRAITANT

## IDENTIFICATION DU MÉDECIN OU DE L'ÉTABLISSEMENT

HOP ANTOINE BECLERE

CONSULTATIONS EXTERNES

Conventionné

157 RUE DE LA PORTE TRIVAUX

92140 CLAMART

92 0 10002 1 | 09 1 06 0  
TAR CONV ZISO ZIK

- Si les soins sont dispensés à titre libéral, dans un établissement de soins, cachet de cet établissement.

- Si les soins sont dispensés par un médecin salarié dans un centre de soins, NOM et qualité du médecin.

**Centre de Protection Maternelle  
Maternité Antoine-Béclère  
157, Rue de la Porte-de-Trivaux  
92141 CLAMART  
N° 82 006 082 8**

## RADIATIONS IONISANTES

NUMÉRO D'AGREMENT de l'appareil  
ou de l'installation effectivement utilisé N°

## ARRÊT DE TRAVAIL

prescrit par le médecin

## NOM ET PRÉNOM DU MALADE

(A remplir par le médecin  
selon les indications de l'intéressé)

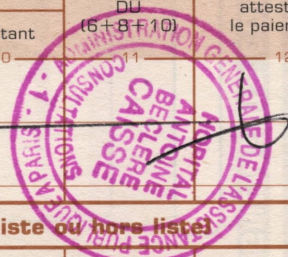
Nombre de jours jusqu'au inclus

## PRESTATION DES ACTES

## PAIEMENT DES ACTES ①

Date des actes médicaux	Désignation des actes suivant nomenclature	Délivrance d'une ordonnance	Prescription 1 - Chambre 2 - Sortie autorisée	Signature du médecin attestant la prestation de l'acte	Montant (en francs) des honoraires perçus	Dépassement Exigence particulière (MOTIF - DE)	Frais de déplacement perçus		TOTAL DU (6 + 8 + 10)	Signature attestant le paiement	
							I.D.	I.K.			
								Nombre			Montant
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
08 NOV. 1990	CS				100%						

## SOINS RELATIFS AU TRAITEMENT DE L'AFFECTION DE LONGUE DURÉE RECONNUE (liste ou hors liste)

N.B. : DURÉE D'UTILISATION DE LA FEUILLE DE SOINS PAR LE MÉDECIN : 15 JOURS.

1

Le remboursement de l'ensemble des frais médicaux, par les organismes d'assurance maladie est subordonné à l'indication par le médecin traitant du montant exact des honoraires perçus. (Art. R 321-1 et R 615-37 du Code de la Sécurité Sociale).

## PARTIE RÉSERVÉE A LA FACTURATION DU PHARMACIEN OU DU FOURNISSEUR

### 1° FACTURATION DU PHARMACIEN OU DU FOURNISSEUR

N° DE LA PRESCRIPTION SUR L'ORDONNANCE	1° FACTURATION DU PHARMACIEN OU DU FOURNISSEUR	
	Tarification détaillée ou opérations diverses	TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Montant brut des produits

Somme effectivement perçue

Date de l'ordonnance

Date de la facture

CACHET

### 1° ORDONNANCE

l'assuré(e) conserve l'original de l'ordonnance et adresse le second exemplaire à son organisme d'assurance maladie

Coller ici les vignettes dans l'ordre de la prescription

Cachet du pharmacien ou du fournisseur attestant le paiement. (Si le système du tiers payant est appliqué, le mentionner).

### 2° FACTURATION DU PHARMACIEN OU DU FOURNISSEUR

N° DE LA PRESCRIPTION SUR L'ORDONNANCE	2° FACTURATION DU PHARMACIEN OU DU FOURNISSEUR	
	Tarification détaillée ou opérations diverses	TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Montant brut des produits

Somme effectivement perçue

Date de l'ordonnance

Date de la facture

CACHET

### 2° ORDONNANCE

l'assuré(e) conserve l'original de l'ordonnance et adresse le second exemplaire à son organisme d'assurance maladie

Coller ici les vignettes dans l'ordre de la prescription

Le pharmacien ne peut délivrer une quantité de médicaments pour une durée supérieure à 1 mois de traitement, exception faite des contraceptifs (code de la Santé Publique, art. 5148 bis).



