



Service d'Imagerie Médicale

Tel: 23 42 94 82



Toshiba NEMIO XG



GE X-RAY



Toshiba Scanner
Multibarette 64 Slices



GE SIGNA Creator
MRI 1.5 Tesla

COMPTE-RENDU D'EXAMEN DE L'IMAGERIE MEDICALE

Prof. KENG Sang
Directeur Adjoint
Chef d'unité du scanner

Prof. DR. WANG
Conseiller

Prof. DR. KIM
Chef de Service

Prof. EM. SING

Chef de Service de Radiologie

Dr. LEANG Peng

Dr. NAY Leang

Dr. NGY MIA

Dr. TY Chhun Boeun

Dr. LY Pros

Dr. SAM ANG Kimdany

Dr. CHEA Kongdany

Dr. SIM Sophany

Dr. TANN Pov

Dr. CHUM Sothea

Dr. LAY Sovann Vithana

Dr. CHEA Kimsan

Dr. VIN Rana

Dr. CHAN Chhun Kim

Dr. MET Kimsan

Dr. SORN Theangy

Dr. IV Leangsy

Dr. CHHIM Chankisa

Dr. RIM Reaumey

Dr. KIM Lythia

Nom et prénom: OUK SARORN

Sexe M

Age: 45

Service de provenance: UP

Nationalité: C

Demandé par: Dr.

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

CLINIQUE: Fièvre aigue J4, ATCD: DT2, HTAm polyarthrite.

TECHNIQUE : Radiographie du thorax de face AP.

RESULTAT:

- Absence de nodule ni de foyer pulmonaire d'allure évolutive.
- Absence d'anomalie de la cage thoracique.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.
- Les culs de sacs pleuraux sont libres.

CONCLUSION : Radiographie thoracique sans anomalie particulière.

Radiologiste

Dr. CHEA Kongdany



Service d'Imagerie Médicale

Tel: 311 41 40 54

130423



Toshiba NEMIO XG



GE X-RAY



Toshiba Scanner
Multibarrette 64 Slices



GE SIGNA Creator
MRI 1.5 Tesla

COMPTE-RENDU D'EXAMEN DE L'IMAGERIE MEDICALE

Prof. KONG Sorya
Directeur Adjoint
Chef d'unité du scanner

Prof. CHHIM Marie
Conseiller

Prof. JONG An
Chef de Service

Prof. EM Serey
Chef d'unité de l'échographie

Dr. LEANG Heng
Dr. NAY Leang
Dr. CHHIM Sorya
Dr. CHHIM Serey
Dr. SAM ANG Simdany
Dr. CHEA Kongdany
Dr. SIM Sophany
Dr. TANN Pov
Dr. CHUM Socheat
Dr. LAY Sovann Vathana
Dr. CHEA Koemlim
Dr. YIN Rotha
Dr. CHAK Chanvivath
Dr. MET Kimsour
Dr. SORN Theangsy
Dr. IV Leangsing
Dr. CHHIM Chankrisna
Dr. RIM Reaksmey
Dr. KIM Lysang

Nom et prénom:

OUK SARORN

Sexe: M

Age: 65

Service de provenance: UP

Nationalité:

C

Demande par:

DR. MEANG KONG

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENTE

CLINIQUE: Fièvre JA, ATCD: DT2, HTA, polyarthrite.

EXAMEN: L'Examen est réalisé par voie transcutanée.

RESULTAT:

FOIE: taille normale, contours hépatiques réguliers, structure du foie hyperechogène homogène. Le système porte est de calibre normal.

VESSIE BILIAIRE: collabée.

VOIES BILIAIRES: voies biliaires intra et extra hépatiques ne sont pas dilatées.

PANCREAS: taille normale, structure homogène, contours réguliers. Absence de dilatation du canal du Wirsung.

REIN D: taille normales, contours réguliers. Une bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de calcul ni de stase urinaire.

REIN G: taille normales, contours réguliers. Une bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de calcul ni de stase urinaire.

RATE: taille normale, structure homogène, contours réguliers.

VESSIE: moyenne réplétion, paroi mince et régulière, contenu transonore.

PROSTATE: taille normale, contours réguliers, structure homogène.

Cul de sac de Douglas: libre.

CONCLUSION: Stéatose hépatique modérée.

12-Dec-23 3:23:52 PM

Radiologiste

Dr. CHHIM Marie

DEPARTEMENT DE CARDIOLOGIE

Chef de Département : Prof. SOK Chour

Asst.Prof. CHHUN Lay
Dr. IIV Chinn
Dr. SOK Phang
Dr. CHAN Sokha
Dr. MAM Chandara
Dr. PHH Saroth
Dr. SOK Bun Heng
Dr. MEN Seng Leap
Dr. NHEM Sophearat
Dr. SRENG Dina
Dr. SENG Vannak
Dr. SAN Samrany
Dr. KHOON Rithy
Dr. VORN Malis

COMPTE-RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE

Nom et prénom : OUK SARORN

Sexe : M Age 65

Address :

N.U.P : N° 13236

Service de provenance : UP

Demandé par : Dr.

Résultat



- * Aorte initiale non dilatée.
- * Pas de shunt visible.
- * Cavité gauche :
 - OG non dilatée, pas de thrombus visible à l'ETT.
 - VG non dilaté (DTD VG: 38mm), non hypertrophié (SIV: 11mm).
 - Pas d'anomalie de la cinétique segmentaire ou globale.
 - Bonne fonction systolique du VG avec FEVG: 65%.
 - Pression de remplissage non élevée ; Flux mitral type I
- * Absence de valvulopathie mitro-aortique significative.
- * Cavités droites non dilatées ; bonne fonction systolique du VD.
- * Pas d'IT significative, ni d'HTAP.
- * VCI non dilatée (D : 11mm) et bien compliant à l'inspiration profonde.
- * Péricarde libre.

Conclusion: Échocardiographie est dans la limite normale.

DES.Reasey/Dr.LIM Muyly



Service d'Imagerie Médicale

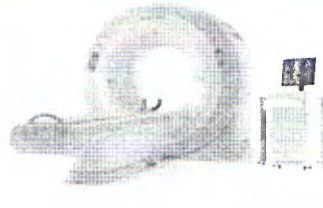
Tel 011 41 40 64
N° 299664



Toshiba NEMIO XG



GE X-RAY



Toshiba Scanner
Multibarette 64 Slices



GE SIGNA Creator
MRI 1.5 Tesla

COMPTE-RENDU D'EXAMEN DE L'IMAGERIE MEDICALE

Phnom Penh, le 12/10/2023 12:37:08 PM

Prof. KONG Sonya
Directeur Adjoint
Chef d'unité du scanner

Nom et prénom: OUK SARORN **Sexe** M **Age:** 65

Service de provenance: MAT

Prof. OR Wanda
Conseiller

Nationalité: C

Prof. SONG An
Chef de Service

Demandé par: Dr.

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Prof. EM Sithara
Chef d'unité de l'échographie

CLINIQUE: Toux sèche, fièvre

Dr. LEANG Heng
Dr. NAY Leang
Dr. NGY Mala
Dr. TY Chhor Boreyrath
Dr. LY Pros
Dr. SAM ANG Kimdany
Dr. CHEA Kongdany
Dr. SIM Sophany
Dr. TANN Pov
Dr. CHUM Socheat
Dr. LAY Sovann Vathana
Dr. CHEA Koemlim
Dr. YIN Rotha
Dr. CHAK Chanvivath
Dr. MET Kimsour
Dr. SORN Theangsy
Dr. IV Leangsing
Dr. CHHIM Chankrisna
Dr. RIM Reaksmey
Dr. KIM Lysang

TECHNIQUE : Radiographie du thorax de face AP.

RESULTAT:

- Foyer d'opacité axillaire droit.
- Absence d'anomalie de la cage thoracique.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.
- Les culs de sacs pleuraux sont libres.

Radiologiste

Dr. SEM Bunna