

Mon numéro : 203049935027150 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

Ines BERRADI

Pour mes démarches, j'utilise mon compteAmeli Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple! MME Ines BERRADI BATIMENT H 40 BVD VOLTAIRE 13001 MARSEILLE

Le 05/02/2025

PE-11-009

> MON ARRET DE TRAVAIL

Madame BERRADI

Nous vous adressons, sous ce pli, la copie de votre avis d'arrêt de travail afin que le médecir prescripteur de l'arrêt :
☐ appose son cachet d'identification ou son nom et sa spécialité (si médecin hospitalier) ☐ appose sa signature ☐

Pour que nous puissions traiter rapidement votre arrêt de travail, pensez à nous la retourner le plus vite possible accompagnée de cette lettre.

Pour que cela soit plus rapide, à l'avenir, demandez-lui de réaliser cette démarche de manière dématérialisée.

Avec toute mon attention,

Pascale S.

Votre correspondant de l'Assurance Maladie



avis d'arret de travail

7						
🕢 ini	tial	\Box	de	prolo	ngation	(*

volet 1, à adresser au service médical

PRN-BIS à adresser, dans les deux jours, à l'organisme d'assurance maladie, à l'aide de l'enveloppe M. ou Mme le Méde£ir _732-4 et 762-18-1 du Code rural et de la pêche marifme numéro d'immatriculation nom et prénom FRRADI (nont de famille - de riaissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'usage adresse où le malade peut être visité (si différente de votre adresse habituelle) (1): 40 Builes n° téléphone 65960330° ville étage : 3 appartement : Couche code d'accès de la résidence : bâtiment : \ escalier: (1) l'accord préalable de votre caisse est OBLIGATOIRE si cette adresse se situe hors de votre département de résidence salarié(e) X élu(e) local(e) fonctionnaire profession indépendante non salané(e) agricole date de cessation d'activité artiste-auteur(e) affilié(e) MdA/AGESSA sans emploi précisez votre situation (voir notice 1) l'arrêt prescrit fait-il suite à un accident causé par un tiers ? (voir notice 2) : oui 🏋 non l'arrêt prescrit fait-il suite à une cure thermale ? oui non l'arrêt prescrit est-il en rapport avec l'affection pour laquelle vous êtes pensionné(e) de guerre ? oui non (*) si la prolongation de l'arrêt est prescrite par un médecin autre que le médecin traitant ou le médecin qui a prescrit l'arrêt initial, cochez la case correspondante (voir notice 3): médecin remplacant le médecin traitant à l'occasion d'une médecin spécialiste consulté hospitalisation ou le médecin prescripteur initial à la demande du médecin traitant autre cas précisez et indiquez le motif : n° téléphone nom, prénom ou dénomination sociale adresse 10 Place Ele la médicaux (voir la notice à destination du praticien) les renseignements je, soussigné(e), certifie avoir examiné (nom et prénom) en toutes lettres : et prescrit un arrêt de travail jusqu'au C24 1013101212101251 --en chiffres avec une affection de longue durée (voir notice 1) sans rapport* en rapport* avec un état pathologique résultant de la grossesse (voir notice 2) sans rapport* en rapport* avec un accident de travail, maladie professionnelle Date AT/MP: sans rapport* en rapport* sans rapport* | 100 en rapport* avec le décès d'un enfant, ou d'une personne à charge Date du décès : (voir notice 🔞) * sur chaque ligne, une des deux cases doit être obligatoirement cochée 200112 à partir du sorties autorisées : (Voir notice 6) sorties sans restriction : non oui l à partir du a partir du oui non activité(s) autorisée(s): 🔹 et prescrit un temps partiel/travail aménagé pour raison médicale du 👢 (voir notice 🔞) avec une affection de longue durée (voir nótice 10) en rapport** avec un accident de travail, maladie professionnelle Date AT/MP en rapport** sans rapport** ** sur chaque ligne, une des deux cases doit être obligatoirement cochée identification de la structure identification du praticien (raison sociale et adresse du cabinet ou de l'établissement)

(nom et prénom) A OUMENO-AS

C.H.R. MARSEILLS TIMONE II Departement de Medecine d'Urgence OF ME QUERDITCHIAN Céline 264. Rue Saint Pierre 13085 MARSEILLE CEDEX 05

date 2001120251

signature du praticien

Conformément au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 moligies ESS disposes aux dronées vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie. En cas de difficultés dons l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés (CNII).

La loi rend passible de pénalités financières, d'amende et/ou emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1h 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale) STE 07200 AUBENAS FRM-BIS S 3116i



BULLETIN DE SITUATION



Le lundi 20 janvier 2025 à 18:29

APHM TIMONE ADULTES **264 RUE SAINT PIERRE** Cédex 05 13385 MARSEILLE

N° FINESS: 130783293 Tel: 0491380000

Nationalité

Adresse habituelle

46 BD VOLTAIRE

Type de dossier

Code Gestionnaire: KK

Bien identifié.e, b		
Prénom(s) de naissance		
Date de naissance	Sexe	
Lieu de naissance (code	(NSEE)	
N° matricule INS		
NIR	NIA	
Patient	IPP : 2101222753	
Patient Nom de Naissance : BERRADI Nom Usuel :	<i>IPP: 2101222753</i> Sexe : F	<u> </u>
Prénom : INES Né(e) le : 11/04/2003 à ()	Situation de fa	amille: NON PRECISE

13001 MARSEILLE Téléphone 1 :	FRANCE T éléphone 2 :		•		
Séjour		IEP : 63551836			

Nombre d'enfants :

Adresse temporaire

(H=Hospit. / E=Consult. / S=Séances / U=Urgences)

Tél:

: 19/01/2025 à 19:33 Entrée le

: E

Mode d'entrée : X- SAU Autres

Médecin traitant

Adresse secondaire

: Sortie le 20/01/2025 à 18:29 Situation du patient : D- Retour au domicile Mode de sortie

Actes Exonérants:

ASSISTANCE PUBLIQUE- HOPITAUX DE MARSEILLE Département de Médecine d'Urgence - Timone 2 Docteur MEGUERDITCHIAN Céline

Hapitaux Op (



Dr. GAMBINI Gilles | N° RPPS

10003418901

N° Finess

130786049

Marseille, le 20/01/2025

Cheffe de Service Dr C. MEGUERDITCHIAN

Professeur des Universités Pr Pierre MICHELET Pr Patrick GERBEAUX

<u>Praticiens Hospitaliers</u> Docteur D. AHRIZ

Docteur E. AUBERT Docteur JV. BASTARD Docteur C . BARALLA Docteur M. CHARTIER Docteur D. CHAKOUR Docteur M. CHAZARA Docteur L. CLUZOL Docteur A. COULIBALY **Docteur L. DAVISSEAU**

Docteur M. DELANDRE Docteur J. DE CARVALHO Docteur J. DUCASSOU

Docteur G. DOUCET Docteur V. FEHRENBACH Docteur D. FRANT

Docteur G. GAMBINI Docteur A. GARDON

Docteur L. GILLY Docteur M. GRZEMBOWSKI Docteur L. HENNARD **Docteur S. LUCAS Docteur T. MARKARIAN** Docteur M. MONTUSCHI Docteur A. MOUKARZEL Docteur M. NADRANI

Docteur S. OCHOFFA Docteur C. OLIVIER
Docteur E. PELLICIA Docteur M. PISAPIA

Docteur J. RAKOTONIRINA Dr E. RANDRIANJANAHARY

Docteur C. REYMONET Docteur A. RUF **Docteur J. SCAPIN**

Chef de clinique - Assistants Docteur J. AUDOUARD Docteur J. MARTIN

<u>Traumatologues</u> **Docteur N. ADJALI** Doctour H. BOUDJELAL Docteur A. COLENBIE Docteur K. GARRACH

Docteur Junior Docteur M. AFROUKH **Docteur S. BITON** Docteur F. FERRIER Dr M.HELLOUIN DE CENIVAL Doctour Y. WAERENBURGH

CERTIFICAT MEDICAL DE PREMIERE CONSTATATION

Je soussigné (e) GAMBINI Gilles,	Docteur en	Médecine,	certifie que la	personne qui	déclare
être :					

Né(e) le : 11/04/2003 a été examiné(e) le 19/01/2025 à 19:33 aux urgences de l'Hôpital de la Timone 2.

Cette personne déclare avoir été victime de :

☐ Violences volontaires

M BERRADI Ines

Accident de la voie publique

☐ Autre

Les constatations sont :

Fracture T12, pas de compression médullaire

- La durée de l'Incapacité Temporaire Totale sera de 14 jours.

Sous réserve de complications.

Certificat établi à la demande de l'intéressé (e) pour servir et faire valoir ce que de droit et remis en main propre.

ITT est l'impossibilité pour le sujet d'exercer les activités qui étalent les siennes avant d'être victime de coups et blessures ou accidents, sans préjuger du type de ses activités (période pendant laquelle la victime a besoin d'aide pour les gestes de la vie courante : manger, se laver, ...)

Docteur GAMBINI Gilles

C.H.R. MARSEILLE TIMONE II Département de Médecine d'Urgence Dr MEGUERDITCHIAN Céline 264, Rue Saint Pierre 13385 MARSEILLE CEDEX 05 FINESS 130786049



Service d'Imagerie Médicale Timone Adultes Pr GIRARD Pr JACQUIER Pr VIDAL AP-HM - Hôpital de la Timone 264 rue Saint Pierre 13005 Marseille

Mme BERRADI Ines 46 BD VOLTAIRE 13001 MARSEILLE

Demandeur: ACCUEIL URGENCES CENTRE-2TA

Mme BERRADI ines Née le 11/04/2003 21 ans

IPP: 2101222753

Le 20/01/2025

IRM PAN RACHIDIENNE

INDICATION

Bilan d'une fracture de T12

TECHNIQUE

Séquence sagittale T1, sagittale T2 STIR, 3D T2 Magnetom Sola 27/01/2023

RESULTATS

Fracture-compression du plateau supérieur de T12, avec un œdème osseux en hypersignal STIR intrasomatique témoignant de son caractère récent.

Perte de hauteur d'environ 20 %. Pas de recul du mur postérieur.

Pas d'atteinte ligamentaire,

Pas d'autre lésion osseuse traumatique.

Pas de lésion médullaire.

CONCLUSION

Fracture en compression stable du plateau supérieur de ∏2

Interne DELECLOY Gregoire / Dr L.HERMITTE

Ce compte-rendu a été relu et validé électroniquement par le médecin signataire

Pour accéder à vos images merci de vous connecter au site : https://imagerie.hopitaux-de-provence.fr/ avec le code d'accès ci dessous :

A10491433017

L'AP-HM s'engage à assurer la protection de vos données personnelles recueillies à l'occasion de cat examon en conformité avec le règlement général européen sur la protection des données (ROPD) et le droit français. Ces données, utilisées par l'équipe de soin, peuvent également être utilisées pour suivre l'activité et veiller à la qualité des soins.
L'AP-HM peut également être amente à utiliser yos données à des fins de recherche. Vous disposez d'un droit d'opposition à leur utilisation.
L'ensemble des informations concernant vos droits est disponible sur le site internet de l'AP-HM à la page ROPD.

00000

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE - HÔPITAL DE LA TIMONE





Service Accueil des Urgences - Timone 2

Docteur Céline MEGUERDITCHIAN

Pourtoute récupération de radiographie ou de scanner merci d'adresser un mail à <u>secretariat.imagerie.timone@ap-hm.fr</u>

Pourtoute information administrative concernant votre passage aux urgences, prière d'appeler le 04 13 42 97 00, du lundiau vendre dientre 8 h 30 et 17 h

Réf.:A.R.

LETTRE DE LIAISON: HOSPITALISATION

Date d'entrée: 19/01/2025

Mode d'arrivée : Marins-Pompiers

Date de sortie:

IDENTITÉNATIONALE DE SANTÉ (INS) Bien ida	ntiflé-a, blen solgné-e 😘
Nomdenaissance BERRADI	
Normutilise BERRADI	
Prénom(s) de naissance INES	1
Sexe	
Date de naissance 11/04/2003 (21 ans)	INS non
leu de naissance (code INSEE)	signée
vlatricule INS:	Strand Medical Color Application (Color
PP 2101222753 IEP	a diamental di Comprese de la propria de
JF ACCUEILURGENCES CENTRE-2T	A

Médecin traitant :

MOTIF DE VENUE AUX URGENCES

M. OLIERIC le 19/01/2025 20:45

AVP VLVS piéton avec projection de 5 m et dorsolombalgie

CONSTANTES A L'ADMISSION

♦ Fréquence cardiaque: 66

♦ Tension artérielle :

-Droite:

120/56 MMHG

♦ Saturation en oxygène : 99 %
♦ Score AVPU : A-Alert (Conscient)

♦ EN (Douleur): 6/10

TRAITEMENTS A L'ENTRÉE

M. OLIERIC le 19/01/2025 20:45

Aucun

HISTOIRE DE LA MALADIE ET EXAMEN CLINIQUE

M. OLIERIC le 19/01/2025 20:57

<u>HDM</u>: Patiente de 21 ans, ayant été percutée par une voiture roulant environ à 30km/h sur le passage piéton. La patiente s'est pris la voiture sur le côté droit du corps avec projection de 5m. Elle a atterri sur le dos elle portait son sac à dos. Elle n'a pas perdu connaissance, n'a pas tapé la tête. Elle se plaint de douleurs lombaires.

Les pompiers l'ont récupérés maintien de l'axe tête/cou/tronc.

Initialement la patiente évoque une douleur abdominale, après l'examen clinique elle explique ne plus en avoir et penser que c'est dû au stress.

ATCDS: Légère anémie traitée par tardyferon traitement terminée la semaine dernière

Pas d'allergie

Cliniquement:

EN 6/10

G15 consciente et orientée,

Absence de déficit des paires crâniennes, absence de déficit sensitivomoteur, pouls périphériques perçus.

Absence d'hématome, absence de dermabrasion.

Douleur à la palpation de l'épineuse en regarde de L3, pas de douleur à la palpation des muscles paravertébraux.

Abdomen souple dépressible et indolore, absence de trouble du transit.

Bdc régulier sans souffle

Murmure vésiculaire clair bilatéral et symétrique

ÉVOLUTION PENDANT LE SÉJOUR

G. GAMBINI le 20/01/2025 03:57

Appartion d'une douleur du pied droit remontant à la face antérieur du tibia droit douleur de type tendineuse secondaire au traumatisme initial Pas de douleur au niveau du rachis pas de radiculalgie

topalgic 50 mg + profenid 100 mg IVF

A. ROUMENGAS le 20/01/2025 13:21

Décision patiente : souhaite corset, pas de chirurgie Interne neurochir prévenu, va rappeler pour suite de la prise en charge

A. ROUMENGAS le 20/01/2025 14:54 Tel patiente 0659603309

AVIS SPÉCIALISÉS

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

M. OLIERIC le 19/01/2025 23:16

Le 19/01/2025

SCANNER RACHIS

Indication

AVP piéton contre VL. Impact latéral droit. Douleurs lombaires et en particulier à hauteur de L3 : bilan lésionnel.

Technique

Acquisition centrée sur le rachis thoraco-lombaire, étude en fenêtres osseuse et parties molles.

Résultat

Fracture impaction Magerl A1.1 du plateau vertébral supérieur de T12. Perte de hauteur corporeale < 25 %. Déformation cyphotique locale modérée et régionale non significative. Respect du mur postérieur et de l'arc neural.

Cf. avis orthopédique.

Abdallah BESSAYAH

N. ADJALI le 20/01/2025 09:28 IRM PAN RACHIDIENNE

INDICATION

Bilan d"une fracture de T12

RESULTATS

Fracture-compression du plateau supérieur de T12, avec un ¿dème osseux en hypersignal STIR intrasomatique témoignant de son caractère récent.

Perte de hauteur d"environ 20 %. Pas de recul du mur postérieur.

Pas d"atteinte ligamentaire.

Pas d"autre lésion osseuse traumatique.

Pas de lésion médullaire.

CONCLUSION

Fracture en compression stable du plateau supérieur de T12

Interne DELECLOY Gregoire / Dr L. HERMITTE

EXAMENS ENCORE EN ATTENTÉ

N. ADJALI le 20/01/2025 09:06

en attente d'une IRM du rachis dorso lombaire apres avis neurochirurgie

CONSIGNES DE RECONSULTATION EN URGENCE

En cas de persistance des troubles ou d'apparition de nouveaux symptômes tels que fièvre, douleur ou tout autre signe vous semblant anormal, consultez un médecin dans les plus brefs délais.

ORIENTATION DU PATIENT

Date et heure d'entrée: 19/01/2025 19:33

PROCHAINS RENDEZ-VOUS

mar. 25/02/25 08:00 : Première consultation de neurochirurgie (GRAILLON Thomas - TIMONEADULTE)
 Planifié

CONCLUSION

Fracture vertébrale T 12 traitement orthopédique par corset Suivi neurochir prévu

Lettre remise au patient le et adressée au médecin traitant.

Marseille le 20/01/2025 Docteur Neila ADJALI Interne Alix ROUMENGAS

C.H.R. MARSEILLE TIMONE II
Département de Médecine d'Urgence
264; Rue Saint Pierre
FINESS 130786049



Service d'Imagerie Médicale Timone Adultes Pr GIRARD Pr JACQUIER Pr VIDAL AP-HM - Hôpital de la Timone 264 rue Saint Pierre 13005 Marseille

Mme BERRADI Ines 46 BD VOLTAIRE 13001 MARSEILLE

Demandeur:

ACCUEIL URGENCES CENTRE-2TA

Mme BERRADI Ines Née le 11/04/2003 21 ans IPP: 2101222753

Le 19/01/2025

SCANNER RACHIS

Identifiant patient (IPP)

2101222753

Numéro d'examen

A10491420471

GE REVOLUTION Urgences 14/11/2022 PDL total = 791,28 mGy.cm (PDL 32 = 791,28 mGy.cm) IDSV total = 12,92 mGy (IDSV 32 = 12,92 mGy)

TDM DU RACHIS

Indication

AVP piéton contre VL. Impact latéral droit. Douleurs lombaires et en particulier à hauteur de L3 : bilan lésionnel.

Technique

Acquisition centrée sur le rachis thoraco-lombaire, étude en fenêtres osseuse et parties molles.

Résultat

Fracture impaction Magerl A1.1 du plateau vertébral supérieur de T12. Perte de hauteur corporeale < 25 %. Déformation cyphotique locale modérée et régionale non significative. Respect du mur postérieur et de l'arc neural.

Cf. avis orthopédique.

Abdallah BESSAYAH

L'AP-I-IM s'engage à assurer la protection de vos données personnelles recuallics à l'occasion de cet examen en conformité avec le règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et le droi français. Ces données, utilisées par l'èquipe de soin, peuvent également être utilisées pour suivre l'activité et veiller à la qualité des soins.

L'AP-I-IM pout également être amenée à utiliser vos données à tes fins de rachische. Vous disposaz d'un croit d'opposition à laur utilisation.

L'AP-I-IM pout également être amenée à utiliser vos données à tes fins de rachische. Vous disposaz d'un croit d'opposition à laur utilisation.

00000

"normalic PRENDRE SOIN I INNOVER I TRANSMETTRE

BERRADI Ines Née le 11/04/2003 21 ans

Ce compte-rendu a été relu et validé électroniquement par le médecin signataire 19/01/2025 22:06 Examen interprété en téléradiologie

L'AP-HiM s'engage à assurer la protection de vos connées personnelles recueillics à l'occasion de cet examen en conformité avec le règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et le droit fiançais. Cas données, utilisées par l'équipe de soin, peuvent également s'en utilisées paur suivre l'activité et veiller à la qualité des soins.
L'ensemble des informations concernant vos direits est disponible sur le site internet de l'AP-HiM à la page RGPD.



ASSISTANCE PUBLIQUE- HOPITAUX DE MARSEILLE Département de Médecine d'Urgence - Timone 2 Docteur MEGUERDITCHIAN Céline

Hispitana GP.



Dr. GAMBINI Gilles | N° RPPS

10003418901

N° Finess



<u>Cheffe de Service</u> Dr C. MEGUERDITCHIAN

<u>Professeur des Universités</u> Pr Pierre MICHELET Pr Patrick GERBEAUX

Praticiens Hospitaliers
Docteur D. AHRIZ
Docteur E. AUBERT
Docteur JV. BASTARD
Docteur C. BARALLA

Docteur M. CHARTIER Docteur D. CHAKOUR Docteur M. CHAZARA Docteur L. CLUZOL

Docteur L. CLUZOL
Docteur A. COULIBALY
Docteur L. DAVISSEAU
Docteur M. DELANDRE
Docteur J. DE CARVALHO
Docteur J. DUCASSOU

Docteur G. DOUCET Docteur V. FEHRENBACH Docteur D. FRANT Docteur G. GAMBINI

Docteur A. GARDON Docteur L. GILLY

Docteur M. GRZEMBOWSKI Docteur L. HENNARD

Docteur L. HENNARD
Docteur S. LUCAS
Docteur T. MARKARIAN
Docteur M. MONTUSCHI
Docteur A. MOUKARZEL
Docteur M. NADRANI
Docteur S. OCHOFFA
Docteur C. OLIVIER

Docteur W. NADRAM

Docteur S. OCHOFFA

Docteur C. OLIVIER

Docteur E. PELLICIA

Docteur M. PISAPIA

Docteur J. RAKOTONIRINA

Dr E. RANDRIANJANAHARY Docteur C. REYMONET Docteur A. RUF Docteur J. SCAPIN

Chef de clinique - Assistants Docteur J. AUDOUARD Docteur J. MARTIN

<u>Traumatologues</u>
Docteur N. ADJALI
Docteur H. BOUDJELAL
Docteur A. COLENBIE
Docteur K. GARRACH

Docteur Junior
Docteur M. AFROUKH
Docteur S. BITON
Docteur F. FERRIER
Dr M.HELLOUIN DE CENIVAL
Docteur Y. WAERENBURGH

Patient : BERRADI Ines

Doliprane 1g: Un comprimé toutes les 6 heures pendant 7 jours

Nefopam 30 mg (ACUPAN): 1 cp toutes les 6h si douleurs pendant 7 jours

Profénid 100mg: Un comprimé le midi à prendre au cours du repas pendant 7 jours

Omeprazole 20 mg un comprimé par jour pendant 7 jours

Docteur GAMBINI Gilles

C.H.R. MARSEILLE TIMONE II
Département de MEGLE TIMONE II
13385 MARUE SAINT PIENTE d'Urgence
FINESS 130786049 X 05

Marseille, le 20/01/2025

PHARMACIE PLANCHE
1 Bd de la Libération
13001 MARSEILLE
132023318 Tel: 0491620994
Medecin: BUULMALINE Syrine
INSEE:203049935027150 Malade:
40 BVD VOLTAIRE
01 908 2041 CPRPF NEFDPAM 30MG PAN
PHARMA CPR 30
PHARMA EF 100MG C
KETUM GE 100MG C
PR BT 30
OMEPRAZOLE 20MG
BIOG CONS GEL 7 품하다. DOLIPRANE DESIGNATION IPRANE 1G GEL entend e prev ₈29 indent Tident 340093392791 20 60 3400936290754 3400941533969 ade:BERRADI Ordo: Fact Date Date Code INES MARSEILLE 10,06 458758 2,66 Fact. Ord. Lot: KX120 1,02 공 8 85 8 88 86

HOPITAUX DE LA TIMONE 254 rue Saint Pierre 13385 Marseille Celes Serveur vocal des urgences: 04.13.