

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.

Reéducation :

- 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 canalaires, 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 canalaires.

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 Aïtaji Ben Abdellah - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtaji 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° W19-457592

ND: 25249

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9797 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAHOU NADIA
 Date de naissance : 13/11/64
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 4560 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. CHERIF BEN MOUHASNA
 RHUMATOLOGUE
 14, Rue des Hôpitaux, O. des Hôpitaux
 Tél: 0522 22
 Date de consultation : 20/11/2015
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : polyarthrite - rhumatoïde
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

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
20112119	c s	300	081	INP : 091024372
				Dr. HERIF BEN MC RHUMATOLOGUE

Dr. Cherif Ben M...
Rhumatologue
Rue des Hôpitaux, Ct. des Hôpitaux
Tél. 0522 22...

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature Laboratoire et de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.03.2020	325	1260,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

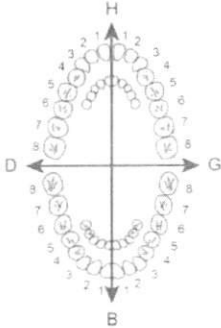
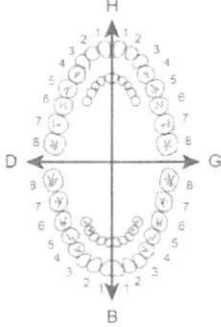
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 11/03/2020

IF : 2221555

Facture N° 1098/03/2020

Nom patient : DAHOU NADIA

Examen(s) réalisé(s) : INCIDENCE AXIALE 30°
RX 2 GENOUX FACE
OSTEODENSITOMETRIE

Date Examen(s) : 11/03/2020

Montant : 1260 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
MILLE DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS

10, Imm. Communal. Angl. route d'Azamour et d'El Bidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél./Fax : 05 22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05 22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 20/12/2019 : الدار البيضاء، في :

DAHOU NADIA

- Rx de genou, en charge
- Fc a Schluss
- Type de AP - 30°
- Osteo de 1° touché

DR. CHERIF BEN MOUSSA HASNA

RHUMATOLOGUE

Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôp.

Tél.: 0522 22

Fax : 05 22 93 37 13

Immeuble Communal Route
d'Azemour et Bd. Sidi Abderrahmane
05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Cas

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA

44, زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22.22.23.04

44, Rue des Hôpitaux (En face des Urgences du CHU Ibn Roched) 3^{ème} Etage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22.22.23.04

البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

11/03/2020

PATIENT : Mme.DAHOU NADIA
MEDECIN TRAITANT : DR HASNAA CHERIF BEN MOUSSA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX 2 GENOUX FACE+INC 30°

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx DEUX GENOUX FACE
Rx INCIDENCES AXIALES 30°

- ✓ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ✓ Respect des interlignes articulaires.
- ✓ Ostéophytose spinale externe gauche et rotulienne postéro externe bilatérale.
- ✓ Absence de calcification à projection articulaire.

AU TOTAL

Gonarthrose bilatérale.

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Immeuble Communal Route
Route d'Azenkour Ed. Sidi Abderrahmane
Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Cas
Fax : 05 22 93 37 13



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

11/03/2020

PATIENT : Mme.DAHOU NADIA
MEDECIN TRAITANT : DR HASNAA CHERIF BEN MOUSSA
EXAMEN(s) REALISE(s) : OSTEODENSITOMETRIE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

OSTEODENSITOMETRIE

INDICATION

Bilan.

TECHNIQUE

Absorptiométrie Bi photonique sur Hologic Discovery.

Réalisation des mesures au niveau du rachis lombaire et des 2 hanches.

RESULTATS

	<u>DMO</u>	<u>T score</u>
- Au niveau Lombaire	: 0,866g/cm ² .	-1,6DS.
- Au niveau de la hanche gauche	: 0,704g/cm ² .	-1,3DS.
- Au niveau de la hanche droite	: 0,739g/cm ² .	-1 DS.

-Score TBS de L1 à L4 : 1,355.

-L'indice de masse corporelle (IMC) : 25,6.

-Valeurs normales au niveau de la hanche droite.

-Valeurs inférieures à la normale au niveau lombaire et de la hanche gauche, en rapport avec une ostéopénie.

CONCLUSION

- ♦ **Ostéopénie avec un score TBS Normal.**
- ♦ **Le risque fracturaire est faible.**

Définition de l'OMS

T-Score : Différence entre la valeur mesurée et la densité maximale mesurée à 30 ans, en écart type.
Z-Score : Différence avec la valeur normale au même âge et pour le même sexe, en écart-type.
DMO : Densité minérale osseuse en g/cm².
Normal : T-Score supérieur ou égale à -1 DS (Déviation standard).
Ostéopénie : T-Score entre -1 et -2,5 DS.
Ostéoporose : T score inférieur ou égale à -2,5DS.

Confiancelement
RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Mme. N. Faris
Route d'Azemour et Bd. Sidi Abderrahmane
Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Cas
Fax : 05 22 93 37 13

QUESTIONNAIRE SUR LES ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

Nom :	DAHOU, NADIA	Date du jour :	11.03.2020
ID du patient :		Sexe :	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Taille actuelle : (cm)	153.0	Date de naissance :	13.11.1964
Poids : (kg)	60.0	Médecin traitant :	
Âge de la ménopause :		Ethnie :	White

1. Avez-vous déjà eu une fracture vertébrale ou de la hanche ? ☐ Oui ☒ Non
2. Durant votre vie d'adulte, avez-vous souffert de fractures autres que celles consécutives à un traumatisme grave (p.ex. un accident de la route) ? ☐ Oui ☒ Non
3. L'un de vos parents a-t-il déjà eu une fracture de la hanche ? ☐ Oui ☒ Non
4. Fumez-vous ? ☐ Oui ☒ Non
5. Avez-vous déjà pris des glucocorticoïdes ? ☐ Oui ☒ Non
6. Souffrez-vous d'une polyarthrite rhumatoïde ? ☐ Oui ☒ Non
7. Souffrez-vous d'une ostéoporose secondaire ? ☐ Oui ☒ Non
8. Prenez-vous au moins 3 boissons alcoolisées par jour ? ☐ Oui ☒ Non
9. Suivez-vous un traitement contre l'ostéoporose ? ☐ Oui ☒ Non
10. Avez-vous jamais pris un ou plusieurs des médicaments suivants :
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Actonel (c.-à-d. risédronate) | <input type="checkbox"/> Boniva (c.-à-d. ibandronate) |
| <input type="checkbox"/> Evista (c.-à-d. raloxifène) | <input type="checkbox"/> Forteo (c.-à-d. hormone parathyroïdienne) |
| <input type="checkbox"/> Fosamax (c.-à-d. alendronate) | <input type="checkbox"/> THS (c.-à-d. traitement hormonal à base d'oestrogène) |
| <input type="checkbox"/> Miacalcine (c.-à-d. calcitonine) | <input type="checkbox"/> Protelos (c.-à-d. ranélate de strontium) |
| <input type="checkbox"/> Reclast (c.-à-d. zolédronate) | <input type="checkbox"/> Prolia (c.-à-d. dénosumab) |
| <input type="checkbox"/> Vitamine D | <input type="checkbox"/> Calcium |
| <input type="checkbox"/> Other - Please specify: | |
11. Souffrez-vous d'un ou plusieurs des troubles médicaux suivants :
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anorexie ou boulimie | <input type="checkbox"/> Tout type de trouble à l'origine d'une attaque |
| <input type="checkbox"/> Asthme ou emphysème | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Néphropathie au stade terminal | <input type="checkbox"/> Affections intestinales inflammatoires |
| <input type="checkbox"/> Hyperparathyroïdie | <input type="checkbox"/> Hystérectomie |
| <input type="checkbox"/> Other - Please specify: | |
12. Quelle a été votre taille maximale (pouces) ?
13. Faites-vous de l'exercice des articulations portantes de façon régulière ? ☐ Oui ☐ Non
14. Consommez-vous des produits laitiers de façon régulière ? ☐ Oui ☐ Non
15. Consommez-vous des boissons à base de caféine ? ☐ Oui ☐ Non

Si femme :

16. À quel âge avez-vous eu vos règles pour la première fois ?
17. Êtes-vous pré-ménopausée ? ☐ Oui ☒ Non
18. Combien avez-vous mené de grossesses à terme ? 2
19. Avez-vous jamais eu une absence de règles pendant plus de 6 mois d'affilée (à l'exclusion d'un cas de grossesse ou de la ménopause) ? ☐ Oui ☐ Non

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA

Femme ménopausée sans fracture clinique de fragilité diagnostic

dmo	Tbs	Diagnostic global	Risque de fracture	Prise en charge thérapeutique	Autres examens suggérés	Suivi d Xa/Tbs
normale	tbs $\geq 1,350$	Normal selon l'OMS	faible	rien	rien	Pas de suivi en l'absence d'un nouvel élément clinique
	$1,200 < \text{tbs} < 1,350$	Normal selon l'OMS	faible	Ca+vit D si besoin	rien	Pas de suivi en l'absence d'un nouvel élément clinique sinon 60mois
	tbs $\leq 1,200$	Normal selon l'OMS	modéré	Ca+vit D si besoin	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage	après 24-36 mois en fonction des FDR
ostéopénique	tbs $\geq 1,350$	Ostéopénie selon l'OMS	Faible ou modéré (si présence d'autres FDR de la fracture)	Ca+vit D si besoin	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage	après 36 à 60 mois en fonction des FDR de la fracture
	$1,200 < \text{tbs} < 1,350$	Ostéopénie selon l'OMS	modéré	Ca+vit D si besoin, traitement anti-résorptif (uniquement si présence d'autres FDR de la fracture)	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage	après 24 à 48 mois en fonction des FDR et du traitement
	tbs $\leq 1,200$	Ostéopénie selon l'OMS	Modéré ou moyen (si présence d'autres FDR de la fracture)	Ca+vit D si besoin, traitement anti-résorptif (uniquement si présence d'autres FDR de la fracture)	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage, morphométrie vertébrale (RX ou VFA)	Après 24 mois
ostéoporotique	tbs $\geq 1,350$	Ostéoporose selon l'OMS	Modéré ou moyen (si présence d'autres FDR de la fracture)	Ca+vit D si besoin, traitement anti-résorptif (uniquement si présence d'autres FDR de la fracture)	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage, morphométrie vertébrale (RX ou VFA)	Après 24 à 36 mois en fonction des FDR et du traitement
	$1,200 < \text{tbs} < 1,350$	Ostéoporose selon l'OMS	Modéré ou moyen (si présence d'autres FDR de la fracture)	Ca+vit D si besoin, traitement anti-résorptif (uniquement si présence d'autres FDR de la fracture)	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage, morphométrie vertébrale (RX ou VFA)	Après 24-36 mois en fonction des FDR et du traitement
	tbs $\leq 1,200$	Ostéoporose selon l'OMS	Modéré ou haut (si présence d'autres FDR de la fracture)	Ca+vit D si besoin, traitement anti-résorptif (uniquement si présence d'autres FDR de la fracture)	Bilan phosphocalcique marqueurs du remodelage, morphométrie vertébrale (RX ou VFA)	Après 24 mois

Radiologie Hay Hassani Anfa

Dr. Nadia FARIS- Dr. Ouafae ALAMI
10 Imm Communal Angle Rte Azammour
- Casablanca - ☎ : +212 522 90 10 10

Patient : DAHOU, NADIA
Date de naissance : 11/13/1964 55.3 ans
Taille / Poids : 153.0 cm / 60.0 kg
Sexe / Ethnie : Femme / Blanche

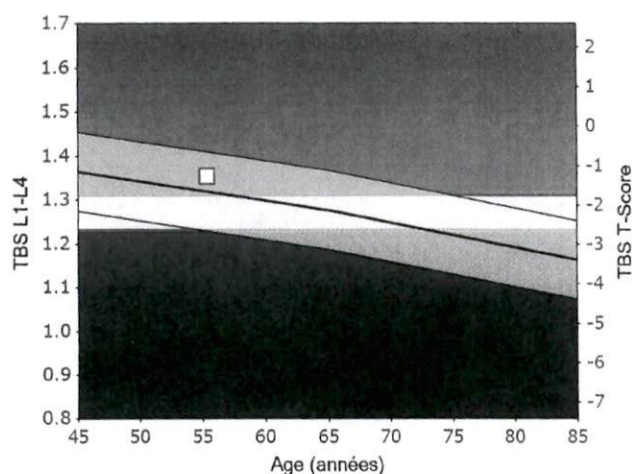
Id patient :
Date de l'acquisition : 03/11/2020
Médecin Prescripteur :

RAPPORT TBS AU RACHIS

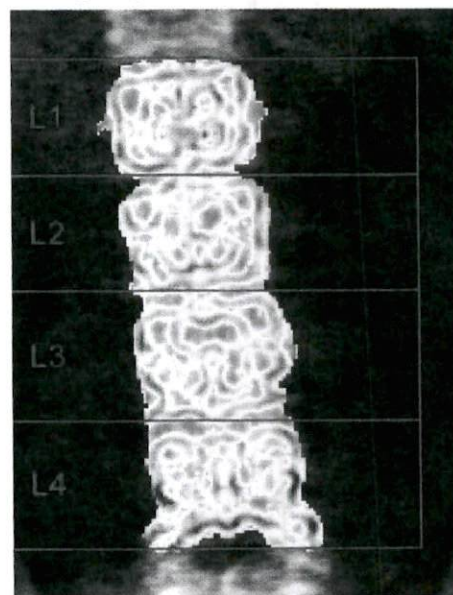
Graphique de référence TBS

Population de référence : Européenne

TBS L1-L4: 1.355



Cartographie TBS



Valeurs TBS
Elevées

Valeurs TBS
Basses

Image non diagnostique

Résultats complémentaires

Région	TBS	TBS T-Score	TBS Z-Score	DMO
L1	1.283	---	---	0.829
L2	1.370	---	---	0.854
L3	1.453	---	---	0.892
L4	1.317	---	---	0.880
L1-L4	1.355	-1.3	0.4	0.866
L1-L3	1.368	-1.4	0.8	0.860
L1-L2	1.326	-1.8	0.7	0.841
L2-L3	1.411	-1.1	0.8	0.875
L2-L4	1.380	-1.0	0.4	0.877
L3-L4	1.385	-0.7	0.3	0.886

Commentaires

Le TBS est calculé par analyse de la texture d'une image DXA et reflète l'état de la microarchitecture osseuse trabéculaire ; c'est un indicateur du risque de fracture.

TBS fournit des informations indépendantes de la DMO ; il est utilisé en complément des informations issues de l'analyse DXA et de l'examen clinique.

Le score TBS peut aider le professionnel de santé dans l'évaluation du risque de fracture et le suivi dans le temps des effets d'un traitement sur le patient.

De façon générale, le risque de fracture dépend de nombreux autres facteurs qui doivent être pris en compte avant d'établir tout diagnostic ou recommandation thérapeutique. Le logiciel ne donne pas de diagnostic ni ne recommande de traitement. Seul un professionnel de santé peut prendre ces décisions.

Fichier DXA : "PA20311A.P03" (analyse TBS du 03/11/2020, version 2.2.0.0)

La responsabilité de l'utilisateur est de s'assurer avant l'acceptation de ce rapport que l'examen DXA a été réalisé :

- par l'ostéodensitomètre : Hologic Discovery Ci (#88753)

- mode d'acquisition : "Rapide"

- après la dernière calibration de TBS iNsignit, le 09/20/2016 1:45:42 PM.

Radiologie Hay Hassani Anfa
10 Imm Communal Angle Rte Azammour
Casablanca, Maroc

Téléphone : 0522 90 10 10 / 0522 90 07 07

Fax : 0522 93 37 13

Nom : DAHOU, NADIA
Âge du patient :
Date de naissance : 13 Novembre 1964

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.0 cm
Poids : 60.0 kg
Age : 55

Médecin traitant :

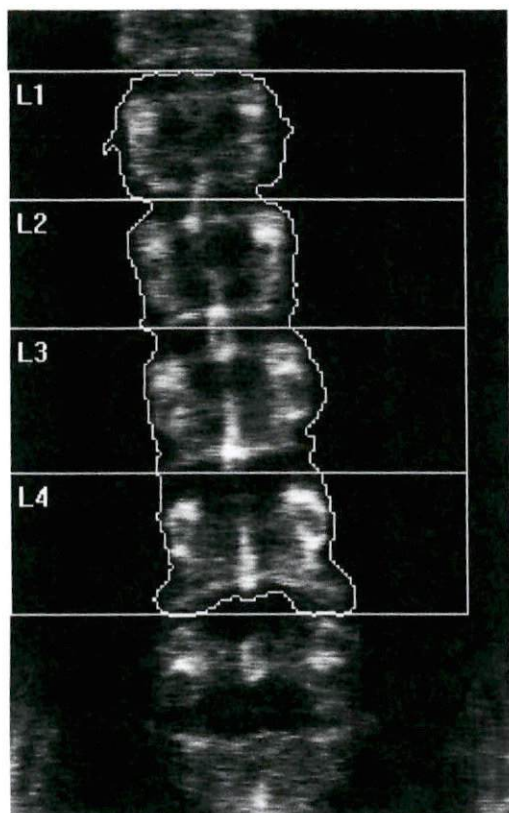


Image non utilisable pour diagnostics
116 x 136

Information d'examen :

Date d'examen : 11 Mars 2020 ID : A03112003

Type d'examen : f Rachis Lombaire

Analyse : 11 Mars 2020 10:56 Version 13.5.3
Rachis

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

Résumé des résultats DXA :

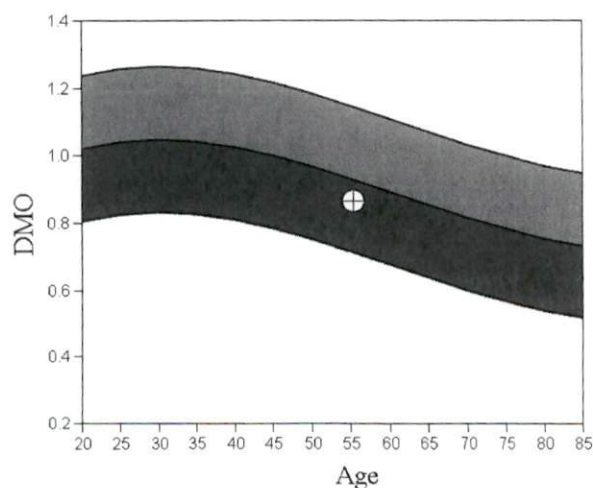
Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	PR (%)	Z - score	MA (%)
L1	12.52	10.38	0.829	-1.5	84	-0.5	94
L2	12.54	10.71	0.854	-1.6	83	-0.5	94
L3	14.95	13.33	0.892	-1.7	82	-0.6	93
L4	14.91	13.12	0.880	-1.6	83	-0.5	94
Total	54.93	47.55	0.866	-1.6	83	-0.6	93

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Ostéopénie

Risque fracturaire : Augmenté

Total



Commentaire :

Score vs. White Female. Source:BMDCS/Hologic White Female. Z-score vs. White Female. Source:BMDCS/Hologic White Female.

HOLOGIC®

Radiologie Hay Hassani Anfa
10 Imm Communal Angle Rte Azammour
Casablanca, Maroc

Téléphone : 0522 90 10 10 / 0522 90 07 07

Fax : 0522 93 37 13

Nom : DAHOU, NADIA
Âge du patient :
Date de naissance : 13 Novembre 1964

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.0 cm
Poids : 60.0 kg
Age : 55

Médecin traitant :

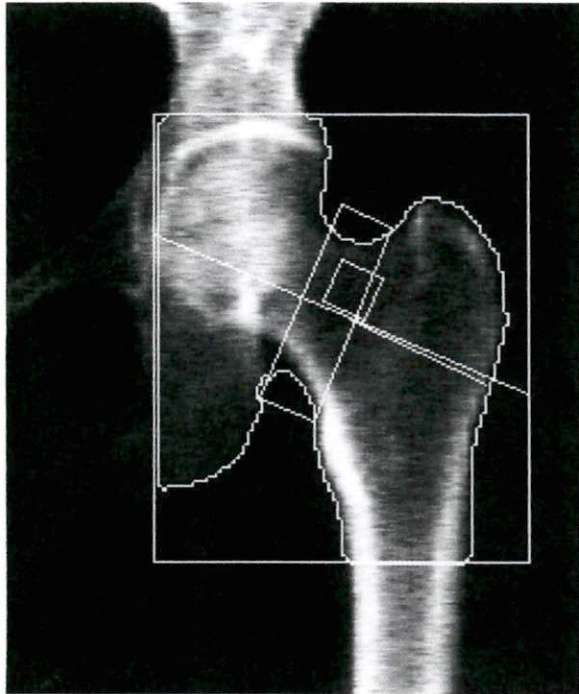


Image non utilisable pour diagnostics
83 x 98
COL : 47 x 13

Information d'examen :

Date d'examen : 11 Mars 2020 ID : A03112004

Type d'examen : f Hanche Gauche

Analyse : 11 Mars 2020 10:56 Version 13.5.3
Hanche

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

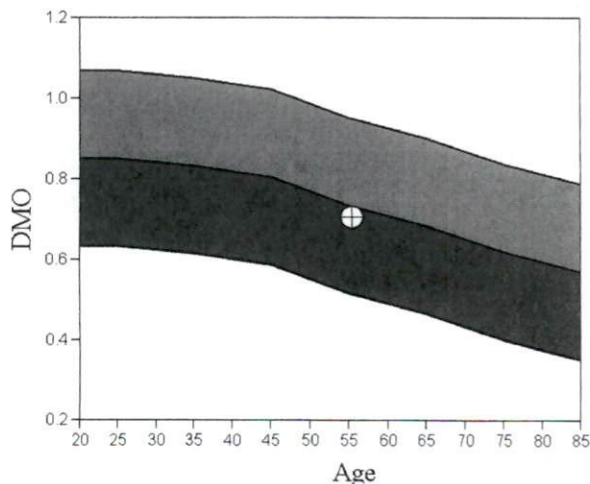
Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	PR (%)	Z - score	MA (%)
Col	4.37	3.08	0.704	-1.3	83	-0.2	96
Total	27.69	23.60	0.852	-0.7	90	0.0	99

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Ostéopénie

Col



Score vs. White Female. Source: BMDCS/NHANES White Female. Z-score vs. White Female. Source: BMDCS/NHANES White Female.

FRAX® WHO Fracture Risk Assessment Tool

Risque de fracture à 10 ans¹

Fracture ostéoporotique importante 1.6%

Fracture de Hanche 0.2%

Facteurs de risque signalé :

Morocco, T-score(OMS)=-1.3, IMC=25.6

¹ FRAX® Version 3.08. Probabilité de fracture calculée pour un patient non traité. La probabilité de fracture peut être plus faible si le patient a bénéficié d'un traitement.

Commentaire :

les décisions relatives aux traitements nécessitent un avis médical et la prise en considération des caractéristiques pour chaque patient, telles que les préférences, les co-morbidités, l'abus passé de drogues et d'autres facteurs de risque non pris en FRAX(par ex. la fragilité, les chutes, les carences en vitamine D, un remodelage osseux élevé ..).

HOLOGIC®

Radiologie Hay Hassani Anfa
10 Imm Communal Angle Rte Azammour
Casablanca, Maroc

Téléphone : 0522 90 10 10 / 0522 90 07 07

Fax : 0522 93 37 13

Nom : DAHOU, NADIA
Âge du patient :
Date de naissance : 13 Novembre 1964

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.0 cm
Poids : 60.0 kg
Age : 55

Médecin traitant :

Information d'examen :

Date d'examen : 11 Mars 2020 ID : A03112005

Type d'examen : f Hanche Droite

Analyse : 11 Mars 2020 10:55 Version 13.5.3
Hanche

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T-score	PR (%)	Z-score	MA (%)
Col	4.08	3.02	0.739	-1.0	87	0.1	101
Total	29.35	26.08	0.889	-0.4	94	0.3	104

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

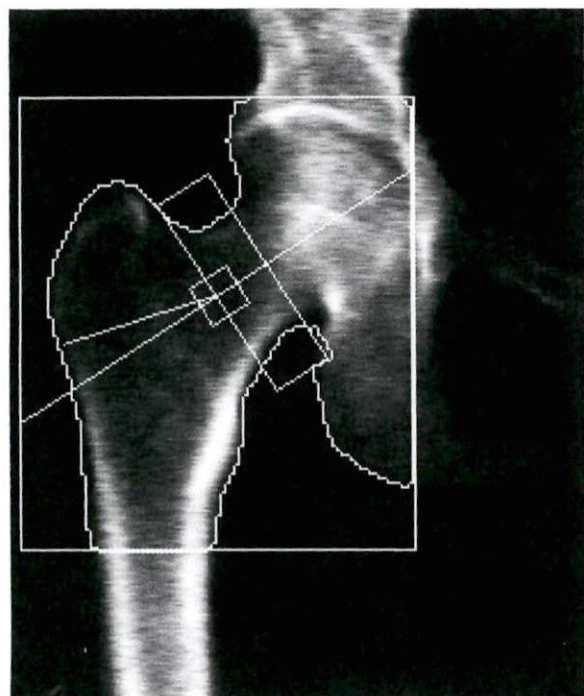
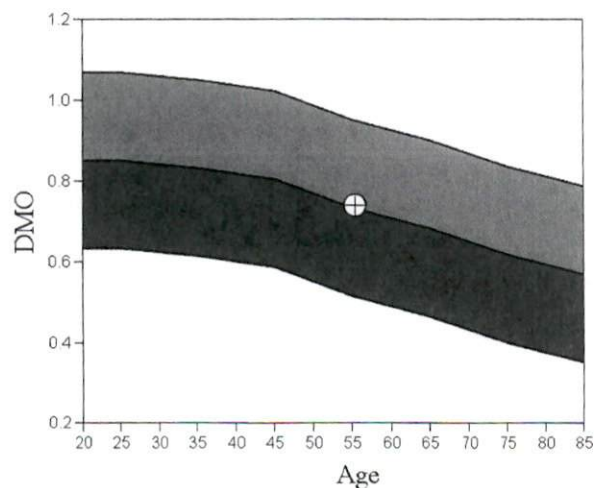


Image non utilisable pour diagnostics

87 x 99

COL : 49 x 14

Col



Risque de fracture à 10 ans

Rapport FRAX non généré car :

Tous les T-scores pour Rachis total, Hanche totale et Col fémoral égaux ou supérieurs au pourcentage -1.0.

Commentaire :

core vs. White Female. Source:BMDCS/NHANES White Female. Z-score vs. White female. Source:BMDCS/NHANES White Female.

HOLOGIC®