

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.

Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-497582

40453

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 398 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : NABET NAÏKA Veuve AOUBA
 Date de naissance : 01-01-1965
 Adresse : Cité de la C.V. BORDJ 210 Hay Hassai
 Casablanca
 Tél. : 0661332135 Total des frais engagés : 4750 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Habel Habel Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhabdomyolyse de l'adulte
 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

17 SEP. 2020
 MUPRAS
 ACCUEIL

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
13/3/20	2		250,00	INF: 09 10 36 60 7 Dr IBRAHIM Rhin Mmeublie Angl Ave S 38 88/95
12/07/20	5		200 dh	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.03.2020	280	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 Ministère de la Santé Algérie 07/09/2020	18/12/20					2259.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/>														
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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 L'EXECUTION

Casablanca, le 13/03/2020

IF : 2221555

Facture N° 1142/03/2020

Nom patient : MRABET MALIKA

Examen(s) réalisé(s) : OSTEODENSITOMETRIE

Date Examen(s) : 13/03/2020

Montant : 800 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
HUIT CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
Immeuble Communal Route
d'Azemour et Bd. Sidi Abderrahma
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Cas.
Fax : 05 22 93 37 13

10, Imm. Communal. Route d'Azemour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

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

Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue - Spécialiste
des Maladies des Os et Articulations



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
إختصاصية في
أمراض العظام و المفاصل

Casablanca, le

Mr. HASSANI ANFA

Osteoarthrose par
absorption bi-phosphorique
- Col fémoral
- Recl...

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Immeuble Communal Route
Route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahman
Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Cas
Fax : 05 22 93 37 13

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue -
Immeuble de la Commune Appt 3
Rue Sidi Abderrahman Casablanca
Tel. 0522 89 38 88/95

Consultation sur rendez-vous

Cabinet : Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane- Immeuble de la commune
Appt N° 3 - 3ème Etage - Tél. : 05 22 89 38 88 / 95 - e-mail : ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue - Spécialiste
des Maladies des Os et Articulations



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

إختصاصية في
أمراض العظام و المفاصل

Casablanca, le

13/3/20

Mme Yvelise Taleba

2) Différence de longueur des
membres inf de 19 mm (à
corriger à l'air)

⇒ Calérette de 1 cm à l'air
+ correction de 9 mm à l'air
de la cheville

Dr. H. IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bd Sidi Abderahmane Casablanca
Tél. 05 22 89 38 88 / 95

Consultation sur rendez-vous

Cabinet: Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane- Immeuble de la commune
Appt N° 3 - 3ème Etage - Tél. : 05 22 89 38 88 / 95 - e-mail : ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue - Spécialiste
des Maladies des Os et Articulations



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

إختصاصية في
أمراض العظام و المفاصل

Mle: 388

tel: 0661332135

Casablanca, le 13/3/20.

Mme Habet Malika

Doubo sciatique droite

⇒ Kinésithérapie

soins orthopédiques (OS, ~~massages~~

(IR, massage doux de ~~contractures~~)

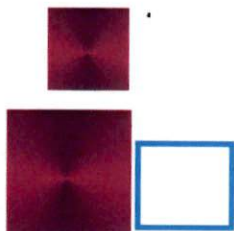
et renforcement des muscles

abdominaux

faire 2 séances / sep

Consultation sur rendez-vous

Cabinet: Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane- Immeuble de la commune
Appt N°3 - 3ème Etage - Tél. : 05 22 89 38 88 / 95 - e-mail : ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

**Cabinet de Podologie**

Podologue diplômée d'état, Paris

64 Boulevard Sidi Abderrahman
20200 Casablanca, Maroc**عيادة طب الأرجل**

خريجة دولة بباريس

64 شارع سيدي عبدالرحمان
الدار البيضاء - المغرب

17/07/2020

Le

Facture**MRABET MALIKA****Acte**

Examen clinique


Semelles orthopédiques

Total**Honoraire**

250,00 Dh

1 200,00 Dh

1 450,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
1 450,00 Dirhams

Podiama SARL AU
64 Boulevard
Sidi Abderrahman 20200
Casablanca, Maroc
ICE : 000198462000097

Ice : 000198462000097

SALOUA BERRADA

KINESITHERAPEUTE

Res. El baida Imm J N° 23

2ème étage rue Abou Hassan Essaghir

Bd Yacoub El mansour Casablanca

Tél : 05 22 99 60 21

Casablanca Le 07/09/2020

FACTURE : 20/2020.

Je soussignée Mme Berrada Saloua, certifiée que M MEHRABET, Halika
a subi 15 séances de rééducation pour lumbago sciatique droite

Total : $15 \times 150 = 2250,00$ DHS.

Soit 15 x AMM9

Facture arrêté à la somme de deux mille deux cent cinquante dirhams.
planif de séances

20/07/2020

22/07/2020

24/07/2020

28/07/2020

05/08/2020

07/08/2020

10/08/2020

12/08/2020

13/08/2020

19/08/2020

24/08/2020

26/08/2020

31/08/2020

04/09/2020

07/09/2020

BERRADA Saloua
Kinesithérapeute
Res. El baida Imm J N° 23
Bd. Yacoub El Mansour
Tél : 022 99 60 21 - CASABLANCA

ICE : 001855590000055 PATENTE N° : 35806362

RIB : 190780212113169412001835 BP Agence TARIK AL JADIDA



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

13/03/2020

PATIENT : Mme.MRABET MALIKA
MEDECIN TRAITANT : HOUDADR IBN ABDELJALIL
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	: 1,016g/cm ² .	-0,3DS.
- Au niveau de la hanche gauche	: 0,862g/cm ²	0,1DS.
- Au niveau de la hanche droite	: 0,884g/cm ² .	0,3DS.

-Score TBS de L1 à L4 : 1,370.

-L'indice de masse corporelle (IMC) : 30.

-Valeurs normales au niveau des différents sites étudiés.

CONCLUSION

- Absence d'anomalie de la densité osseuse 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.

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

QUESTIONNAIRE SUR LES ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

Nom :	MRABET, MALIKA	Date du jour :	13.03.2020
ID du patient :		Sexe :	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Taille actuelle : (cm)	157.0	Date de naissance :	01.01.1965
Poids : (kg)	74.0	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: 	
1. 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: 	
2. Quelle a été votre taille maximale (pouces) ?
3. Faites-vous de l'exercice des articulations portantes de façon régulière ? ☐ Oui ☐ Non
4. Consommez-vous des produits laitiers de façon régulière ? ☐ Oui ☐ Non
5. Consommez-vous des boissons à base de caféine ? ☐ Oui ☐ Non
- i femme :
5. À quel âge avez-vous eu vos règles pour la première fois ?
7. Êtes-vous pré-ménopausée ? ☐ Oui ☒ Non
3. Combien avez-vous mené de grossesses à terme ? 3
1. Avez-vous jamais eu une absence de règles pendant plus de 6 mois 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
	$1,200 < tbs < 1,350$	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
	$1,200 < tbs < 1,350$	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
	$1,200 < tbs < 1,350$	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 : MRABET, MALIKA
Date de naissance : 01/01/1965 55.2 ans
Taille / Poids : 157.0 cm / 74.0 kg
Sexe / Ethnie : Femme / Blanche

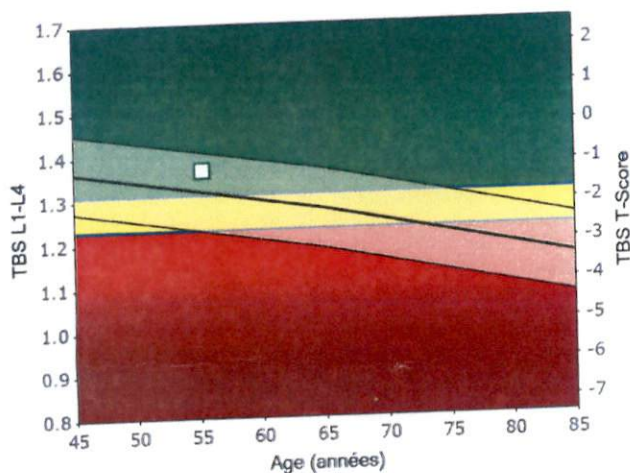
Id patient :
Date de l'acquisition : 03/13/2020
Médecin Prescripteur :

RAPPORT TBS AU RACHIS

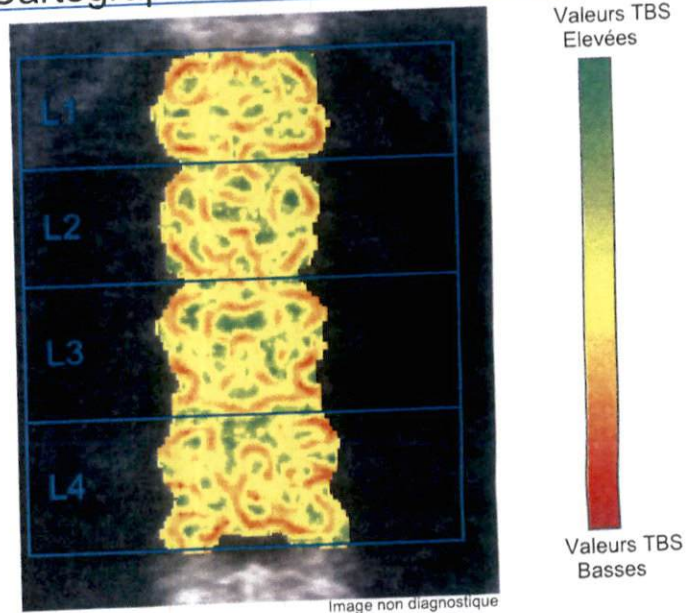
Graphique de référence TBS

Population de référence : Européenne

TBS L1-L4: 1.370



Cartographie TBS



Résultats complémentaires

Région	TBS	TBS T-Score	TBS Z-Score	DMO
L1	1.324	---	---	0.959
L2	1.408	---	---	1.016
L3	1.398	---	---	1.086
L4	1.348	---	---	0.998
L1-L4	1.370	-1.1	0.5	1.016
L1-L3	1.377	-1.3	0.9	1.024
L1-L2	1.366	-1.3	1.1	0.988
L2-L3	1.403	-1.2	0.7	1.053
L2-L4	1.385	-1.0	0.5	1.033
L3-L4	1.373	-0.9	0.1	1.039

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 : "PA20313A.P03" (analyse TBS du 03/13/2020, 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 iNsign, le 09/20/2016 1:45:42 PM.

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

phone : 0522 90 10 10 / 0522 90 07 07

Fax : 0522 93 37 13

N : MRABET, MALIKA
lu patient :
N : 01 Janvier 1965

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 157.0 cm
Poids : 74.0 kg
Age : 55

ecin traitant :

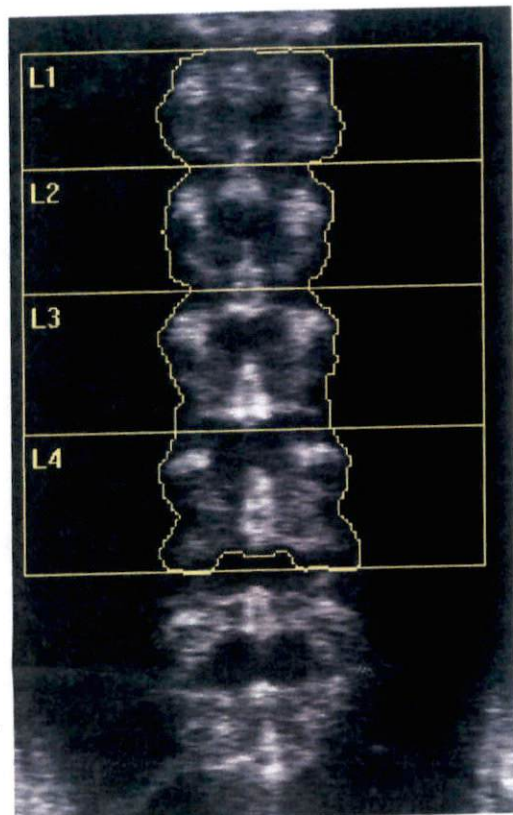


Image non utilisable pour diagnostics
116 x 131

Information d'examen :

Date d'examen : 13 Mars 2020 ID : A03132003

Type d'examen : f Rachis Lominaire

Analyse : 13 Mars 2020 10:30 Version 13.5.3
Rachis

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

Résumé des résultats DXA :

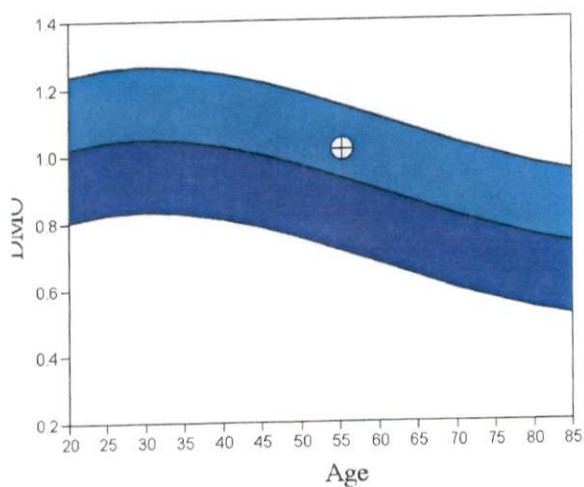
Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	PR (%)	Z - score	MA (%)
L1	11.79	11.31	0.959	-0.3	97	0.7	108
L2	11.89	12.08	1.016	-0.1	99	0.9	111
L3	13.87	15.06	1.086	0.0	100	1.1	113
L4	15.42	15.39	0.998	-0.6	94	0.6	107
Total	52.97	53.84	1.016	-0.3	97	0.8	110

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

Risque fracturaire : Non augmenté

Total



Commentaire :

e vs. White Female. Source:BMDCS/Hologic White Female. Z-score vs. White
e. 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 : MRABET, MALIKA

Age du patient :

DN : 01 Janvier 1965

Sexe : Féminin

Groupe ethnique : Blanc

Taille : 157.0 cm

Poids : 74.0 kg

Age : 55

Médecin traitant :

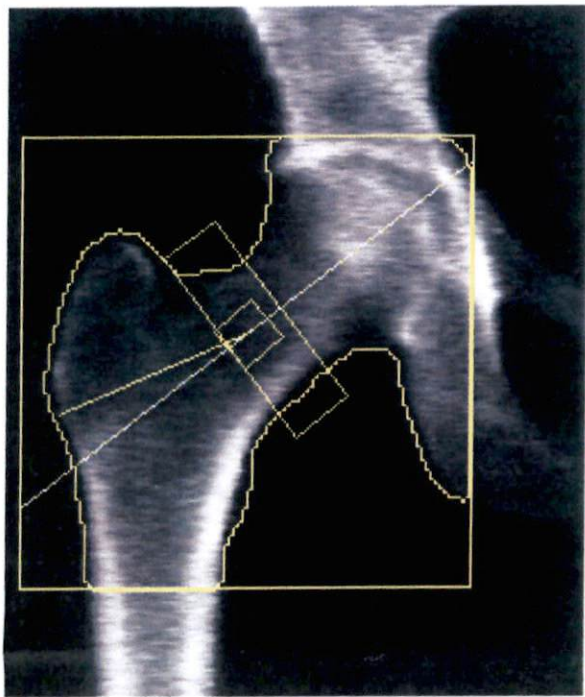


Image non utilisable pour diagnostics

99 x 99

COL : 49 x 15

Information d'examen :

Date d'examen : 13 Mars 2020

ID : A03132005

Type d'examen : f Hanche Droite

Analyse : 13 Mars 2020 10:29 Version 13.5.3

Hanche

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

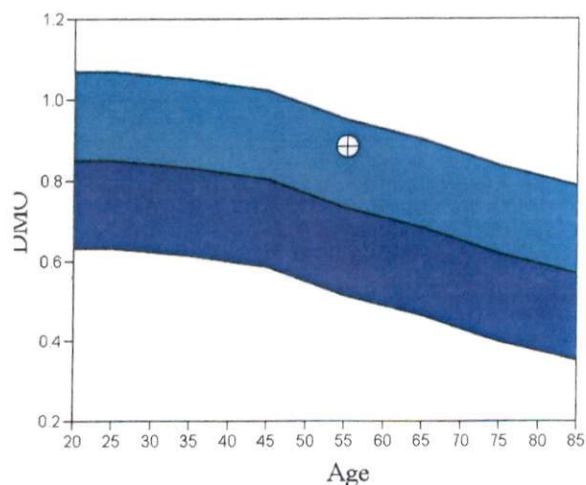
Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T-score	PR (%)	Z-score	MA (%)
Col	4.70	4.15	0.884	0.3	104	1.4	121
Total	31.13	33.98	1.091	1.2	116	1.9	127

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

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 :

e vs. White Female. Source:BMDCS/NHANES White Female. Z-score vs. White Female. Source:BMDCS/NHANES 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 : MRABET, MALIKA
ID du patient :
DDN : 01 Janvier 1965

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 157.0 cm
Poids : 74.0 kg
Age : 55

Médecin traitant :

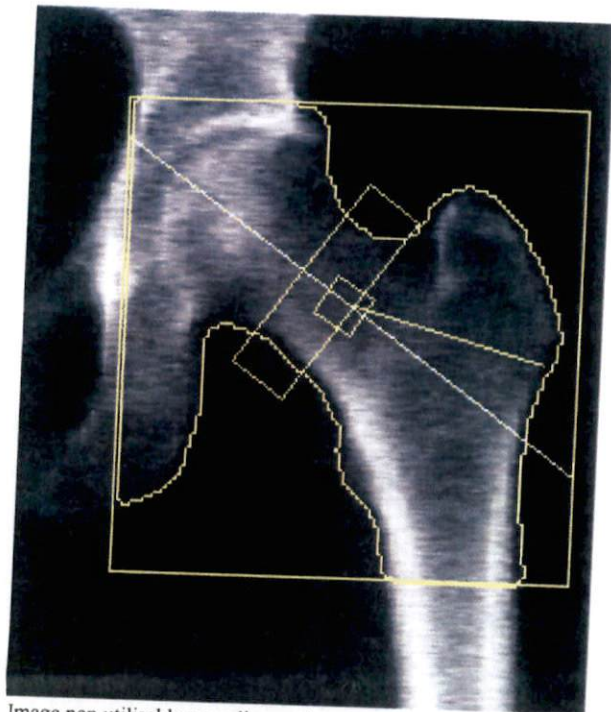


Image non utilisable pour diagnostics
101 x 104
COL : 49 x 15

Information d'examen :

Date d'examen : 13 Mars 2020 ID : A03132004

Type d'examen : f Hanche Gauche

Analyse : 13 Mars 2020 10:29 Version 13.5.3
Hanche

Opérateur :

Modèle : Discovery Ci (S/N 88753)

Commentaire :

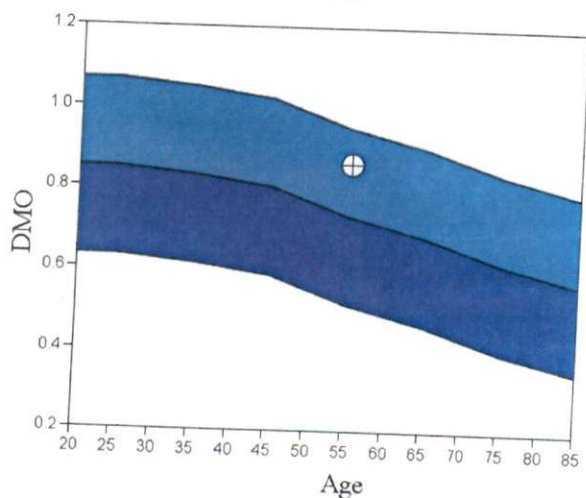
Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T-score	PR (%)	Z-score	MA (%)
Col	4.56	3.93	0.862	0.1	101	1.2	118
Total	35.62	38.07	1.069	1.0	113	1.7	124

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

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 :

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

HOLOGIC®