

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040575

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001767 Société : 15657

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benaissa Fatima neune Huiola

Date de naissance :

Adresse : B.D. Yaâkoub el manson Rwa n° 11 outda Maroc

Tél. : 06 15 62 83 52 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :



Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- S = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- NPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- N = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- D = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- D = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- C = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
PREVENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 897858

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : M^{me} Benaïssa Fatima / veuve Hrida
Matricule : 000 1767 Fonction : Sans Poste :
Adresse : BD Yacoub el mansour, Rue Assouane n° 11, Majida Maroc
Tél. : 06 15 60 83 50 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Benaïssa Fatima Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : arthrose - colopathie fonctionnelle
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Majida le 12/12/79 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

897858

Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



MUPRAS

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
12/12/2019	C2	150		
25/12/2019	Ch			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PARC AICH Bd. Yaacoub El Mansour N° 13 Tél. 55 26 50	12/12/2019	41700
PHARMACIE PARC AICH Bd. Yaacoub El Mansour N° 13	25/12/2019	53340

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/19	B210	1550,00 HT
	19/12/19	K30 Z40	1000,00 HT

[illegible]

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



وصفة
ORDONNANCE

PPV: 139,00 DH
PPV: 139,00 DH
PPV: 139,00 DH

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépatologie
- Entérologie
- Réanimation
- Ophtalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumato-Orthopédie
- Gynéco obstétrique
- Laboratoire D'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

Le 13 Dec 2019
Nom et Prénom du malade :

Dr. Benmansa Fatima

Donna 13

Sachet 7 jours

3 x 139,00

= 417,00

x 3 mois

PHARMACIE PARC AICHA
Bd. Yaacoub El Mansour N° 13
OUJDA
Tél. 05 36 68 50

Dr. ATTAR Nadia
Médecin Interne le Vaccinateur
INP 081196651
Polyclinique CNS d'Oujda



وصفة
ORDONNANCE



le 25 Dec 2019

Le 25 Dec 2019
Nom et Prénom du malade :

-Urgence 24/24h
-Radiologie 24/24h
-Médecine
-Dermatologie
-ORL
-Hémodialyse
-Néphrologie
-Cardiologie
-Oncologie

PPV 98DH80
EXP 06/2022
LOT 94047 5

PPV 98DH80
EXP 06/2022
LOT 94047 5

PPV 98DH80
EXP 06/2022
LOT 94047 5

KURBAL PLUS
PPC : 79 DH
Ut av: 04/22 Lot: KP01
BIOXPRT

KURBAL PLUS
PPC : 79 DH
Ut av: 04/22 Lot: KP01
BIOXPRT

KURBAL PLUS
PPC : 79 DH
Ut av: 04/22 Lot: KP01
BIOXPRT

M^{me} Agnès Fatima

1 - Kurbal plus

3x7900 / 1 cp x 3x 20 1 mg
= 23700

2 - I nexium 20mg

1 cp / matin et x 15j
Son

3 - 1 cp - le matin
avant le ps.

3x9880
3 - Neo Jordon : 160mg
2x9640 - 1 cp x 2x x 20j

Dermatologie
-ORL
Hémodialyse
-Néphrologie
-Cardiologie
-Oncologie

PHARMACIE PARC AIC
R. Yaacoubi
05 36 68 60 11 - 05 36 68 60 10/13-05 36 68 60 60
Bd. Echouhada Oujda - Tél: 05 36 68 60 10 / 13-05 36 68 60 40 - Fax: 05 36 68 60 11
5334
EL ATTAR Nadia
Medecin Generaliste Vacataire
0811333333
Polyclinique CNSS d'Oujda

Le 12 Dec 2019

Nom et Prénom du malade :

M^{me} Benaisa Fatima

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépat-Entérologie
- Réanimation
- Ophtalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumatologie
- Orthopédie
- Gynécologie obstétrique
- Laboratoire d'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

Ferri d'AP.

1- VS ICRP

2- Fact Rhumatisme

3- Ac anti CCP

TSH

Ac anti endomysie (ISA + ISA)

4- Ac anti - Inesglutamine (ISA - ISA)



BILLET D'EXAMEN RADIOLOGIQUE

DATE, 14 Dec 2019



11.07.1960

NOM DU MALADE

Amelna Fatima

ETIQUETTE

N° DOSSIER

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

*patiente pour
présente une
lombalgie
exacerbée*

EXAMEN DEMANDE

ostéodensitométrie

Z=

PC=

K=

24X 30
30 X 40

36X 43
35 X35

35XX35
13 X 18

Dr MIRALI
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhomme
Oujda - Maroc
18 X 24
15 X 40

MEDECIN TRAITANT

RAPIDE

NON URGENT

Cliches

TOTAL POSES

المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC



BILLET D'EXAMEN RADIOLOGIQUE

DATE, 12 Dec 2019



NOM DU MALADE

Benissa Fatima

ETIQUETTE

N° DOSSIER

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

*Sus pición de
module thyroïdien*

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
- Oujda
INPE : 081113219

EXAMEN DEMANDE

*Echo graphie
cervicab*

MEDECIN TRAITANT

URGENT

RAPIDE

NON URGENT

Z=

PC=

K=

24X 30
30 X 40

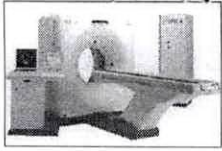
36X 43
35 X 35

35XX35
13 X 18

18 X 24
15 X 40

TOTAL CLICHES
TOTAL POSES

INP : 08119603
CNSS d'Oujda



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr MIRALI AHMED

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine (CAEN)

- D.U. Maxillo Faciale
- D.U. Traumatologie du sport

- Scanner

- Echographie Doppler Couleur

- Radiologie Numérisée

- Mammographie

10 Rue Lieutenant Belhoussine - ☎ 05 36 69 60 54 – Oujda
Identifiant Fiscal 10610382 Patente 10704814 CNSS 2210863
ICE : 001710092000001
INPE : 081113219

Oujda, le 19/12/2019

Facture N° 3759/2019

Nom patient : **BENAISSA FATIHA**

Examen(s) réalisé(s) :
OSTEODENSITOMETRIE
ECHO CERVICALE

Montant : **Mille (1000 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DH

REGLEMENT : ESPECES

(Handwritten signature and blue circular stamp)
Dr. Mirali Ahmed
10, Rue Lieutenant Belhoussine
Oujda 34000
Tél : 05 36 69 60 54
INPE : 081113219

LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email: laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 L.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENAISSA FATIHA

Prise en charge N°

NC

Prescripteur

EL ATTAR NADIA

FACTURE N° 91866

Facturé le : 14/12/2019

Analyses :

VITESSE DE SÉDIMENTATION	B 30
PROTÉINE C RÉACTIVE (CRP)	B 100
FACTEUR RHUMATOIDE	B 50
THYREOSTIMULINE (TSH)	B 250
ANTICORPS ANTI -ENDOMYSIUM IGA	B 150
ANTICORPS ANTI -ENDOMYSIUM IGG	B 150
AC ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	B 150
AC ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	B 150
AC ANTI PEPTIDES CYCLIQUES CIT	B 180

Total analyses : 1 550,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <>

1 210

Soit un montant total :

1 550,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

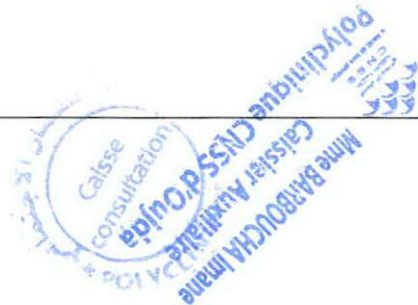
MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, Av. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56



N° IPP :	328661	N° SEJOUR :	190033453	FACTURE N° 1902011261		DATE D'ENTREE : 12/12/2019		DATE DE SORTIE : 12/12/2019			
ASSURE :				DESTINATAIRE : BENAISSA, Fatiha							
MALADE : BENAISSA, Fatiha											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRÉ CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES COTES EN C											
CONSULTATION DE SPECIALISTE		Cs	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 10982 DR ATTAR NADIA	TOTAUX :	150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
CENT CINQUANTE DHS		REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
		RESTE DU :	150.00					
DATE FACTURE : 12/12/2019	EDITEE LE : 12/12/2019	PAR: BARBOU	<u>ACCIDENT DE TRAVAIL :</u>					
VISA	N° DE POLICE :		DATE AT :					
Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA						
BANQUE :		BMCE - OUJDA						
N° compte bancaire :		011570000013210006052792						





CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie Numérique : IRM, Scanner, Echographie,
DMO, Doppler, Mammographie, Cone Beam, Dentaire

Dr MIRALI Ahmed

Diplômé de Faculté de Médecine (CAEN)

* D.U. Maxillo Faciale * D.U. Traumatologie du sport * D.U. IRM

Vous pouvez consulter votre examen sur notre

Site web: <http://81.192.139.48:8081/images/>

Avec le login: 119757 et le mot de passe: 91767

Oujda, le 19/12/2019

Prénom et Nom: BENAÏSSA FATIHA

Docteur: EL ATTAR NADIA

Examen(s) demandé (s): **ECHO CERVICALE**

Compte Rendu

R.C. : Suspicion de nodule.

ECHO CERVICALE :

- Aspect normal des parotides et des sous maxillaires.
- Pas d'adénomégalie latéro cervicale suspecte.
- Les lobes thyroïdiens sont de taille normale, sans micro ou macro calcification avec quelques petites images nodulaires spongiformes, les plus gros mesurent 3.4 mm à gauche et 4.4 mm à droite.
 - Le lobe gauche mesure 1 x 4.1 x 1.5 cm avec un volume de 3.4 cm³.
 - Le lobe droit mesure 1.8 x 3.7 x 1.4 cm avec un volume de 5 cm³.
- Intégrité de l'isthme.

AU TOTAL :

- Aspect échographique d'un discret goitre multi hétéro nodulaire avec des nodules d'aspect spongiforme d'allure bénigne : TIRADS 2.

CONFRATERNELLEMENT

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
- OUJDA -
INPE : 081113219

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
- OUJDA -
INPE : 081113219

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE

RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Jeudi 19 Décembre 2019

Cher(e) **BENAISSA Fatiha**,

Votre examen de DMO (Densité Minérale Osseuse) a été fait dans notre centre le 19/12/2019 sur un système DMS Stratos.

Le résultat de cet examen donne une DMO de **0.946 g/cm²** et un T-score de **-0.9(87%)** sur le site **Fémur Gauche / Fémur total**. Cette DMO étant normale, un suivi immédiat n'est pas nécessaire. Cependant, afin de surveiller votre évolution efficacement, nous vous conseillons de reprendre rendez-vous dans notre centre d'ici deux ans.

Les patients ostéopéniques et ostéoporotiques doivent faire des examens de DMO réguliers. Il est conseillé, pour leur santé, de faire un examen par an.

Information patient :

BENAISSA Fatiha

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE
IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE
RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Jeudi 19 Décembre 2019

Cher(e) BENAÏSSA Fatiha,

Votre examen de DMO (Densité Minérale Osseuse) a été fait dans notre centre le 19/12/2019 sur un système DMS Stratos.

Le résultat de cet examen donne une DMO de **0.823 g/cm²** et un T-score de **-2.1(78%)** sur le site **Rachis / L1-L4**.
Nous vous conseillons d'après ce résultat de refaire un examen dans notre centre d'ici six mois afin de contrôler l'évolution de votre DMO.

Les patients ostéopéniques et ostéoporotiques doivent faire des examens de DMO réguliers. Il est conseillé, pour leur santé, de faire un examen par an.

Information patient :

BENAÏSSA Fatiha

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE

RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Chèr(e) collègue,

la mesure de DMO de **Fatiha BENAÏSSA** a été effectuée dans notre centre, sur un appareil DMS Stratos.

Patient:

Prénom :	Fatiha	Taille :	156 cm
Nom :	BENAÏSSA	Poids :	85 kg
Date de naissance :	11/07/1960	Date d'examen :	19/12/2019
Sexe :	Femme	Appareil :	DMS / Stratos

Résultats:

Type de mesure	Région	Date examen	Age	DMO	T-score	Z-score
Rachis	L1-L4	19/12/2019	59	0.823 g/cm ²	-2.1	-0.9

RAPPORT

- La DMO mesurée sur la ROI Rachis / L1-L4 est de 0.823 g/cm². Le T-score de -2.1(78%) est modérément faible. Le risque de fracture est peu élevé. Un traitement peut être envisagé si d'autres facteurs de risque sont connus.

Cordialement.

Dr.....

Dr MIBALLI Ahmed
10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc
Tél : 05.36.69.60.54
Fax : 05.36.69.60.54

Evaluation:

Définitions du T-score selon l'Organisation Mondiale de la Santé :

Normal:	T-score supérieur à -1.0
Ostéopénique:	T-score inférieur ou égal à -1.0 et supérieur à -2.5
Ostéoporotique:	T-score inférieur ou égal à -2.5

Patient : BENAÏSSA Fatiha

Id. Patient :

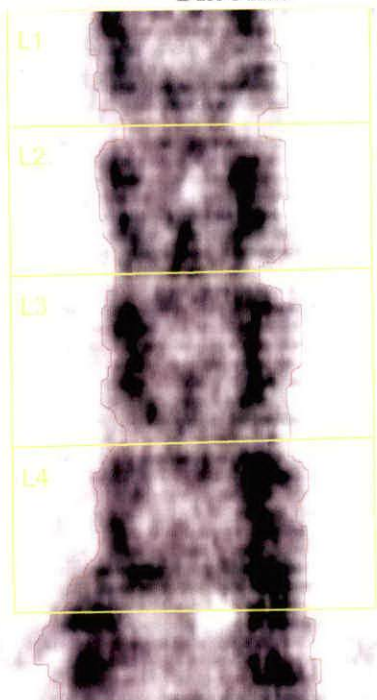
Date de naissance : 11/07/1960

Sexe : Femme

Ethnie : Caucasienne

Age : 59 Ans

Rachis



L'image n'est pas à usage de diagnostic.

Information de l'examen :

Praticien :

Médecin Prescripteur : ELATTARN

Physicien : DR MIRALI

Date examen : 19/12/2019 12:18:57

Date d'analyse : 19/12/2019 12:25:49

Age lors de l'examen : 59 Ans

Age ménopause :

Taille : 156 cm

Poids : 85 kg

IMC: 34.93 kg/m² Obésité classe I [30 - 34.9]

Site : Rachis

*Dose efficace/d'entrée 2.02μSv/40μGy

Mode acqui. : personnalisé

Analyse : Automatique

Probabilité de fracture sur 10 ans

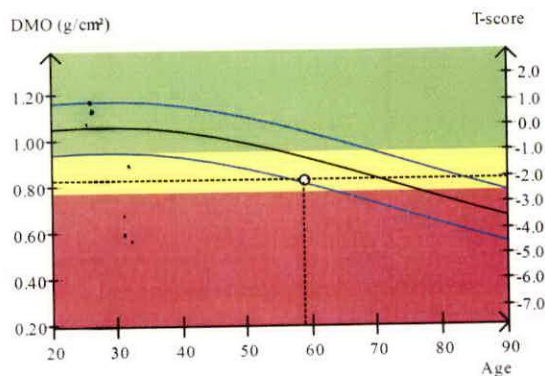
Pays : Morocco

Type de fracture	Sans DMO %	Avec DMO %
Ostéoporotique	1.53	NC
Fémur	0.18	NC

Données densitométriques

ROI	DMO(g/cm ²)	CMO(g)	Aire(cm ²)	T-score	Z-score
L1	0.710	7.15	10.07	-2.5 (72%)	-1.4 (82%)
L2	0.844	10.48	12.42	-2.0 (79%)	-0.9 (90%)
L3	0.829	12.21	14.72	-2.2 (77%)	-1.0 (88%)
L4	0.870	14.76	16.97	-1.7 (82%)	-0.5 (94%)
Total	0.823	44.60	54.19	-2.1 (78%)	-0.9 (89%)

Courbe de normalité Rachis

Total : 0.823 (g/cm²)

Caucasienne F Rachis

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE

RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Chèr(e) collègue,

la mesure de DMO de **Fatiha BENAÏSSA** a été effectuée dans notre centre, sur un appareil DMS Stratos.

Patient:

Prénom :	Fatiha	Taille :	156 cm
Nom :	BENAÏSSA	Poids :	85 kg
Date de naissance :	11/07/1960	Date d'examen :	19/12/2019
Sexe :	Femme	Appareil :	DMS / Stratos

Résultats:

Type de mesure	Région	Date examen	Age	BMD	T-score	Z-score
Fémur Gauche	Fémur total	19/12/2019	59	0.946 g/cm ²	-0.9	-0.3
Fémur Droit	Fémur total	19/12/2019	59	0.940 g/cm ²	-0.9	-0.2

RAPPORT

- La DMO mesurée sur la ROI Fémur Gauche / Fémur total est de 0.946 g/cm². Le T-score de -0.9(87%) est normal. Le risque de fracture est faible.

Cordialement.

Dr.....

Evaluation:

Définitions du T-score selon l'Organisation Mondiale de la Santé :

Normal:

T-score supérieur à -1.0

Ostéopénique:

T-score inférieur ou égal à -1.0 et supérieur à -2.5

Ostéoporotique:

T-score inférieur ou égal à -2.5

Patient : **JENAISSA Fatiha**
 Id. Patient :
 Date de naissance : 11/07/1960

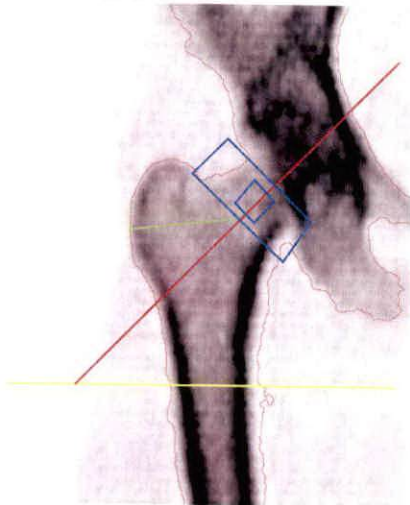
Sexe : Femme
 Ethnie : Caucasienne
 Age : 59 Ans

Praticien :
 Médecin Prescripteur :
 Physicien :

Date examen : 19/12/2019 12:26:44
 Age ménopause :
 *Dose efficace/d'entrée 0.56μSv/20μGy

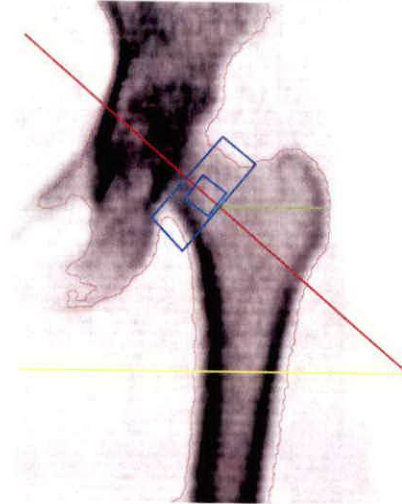
Taille : 156 cm Poids : 85 kg
 IMC: 34.93 kg/m² Obésité classe I [30 - 34.9]
 Site : Fémur Complet

Fémur Droit



L'image n'est pas à usage de diagnostic.

Fémur Gauche



L'image n'est pas à usage de diagnostic.

Données densitométriques

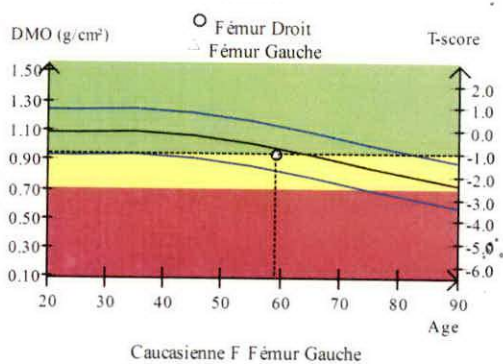
ROI	DMO(g/cm²)	CMO(g)	Aire(cm²)	T-score	Z-score
Col	0.907	5.64	6.22	-0.2 (97%)	1.0 (116%)
Trochanter	0.707	4.60	6.51	-0.6 (91%)	0.2 (104%)
Intertrochanter	1.014	23.65	23.32	-1.1 (84%)	-0.5 (92%)
Fémur total	0.940	33.89	36.05	-0.9 (88%)	-0.2 (97%)
Ward	0.868	1.27	1.47	NC	NC

Données densitométriques

DMO(g/cm²)	CMO(g)	Aire(cm²)	T-score	Z-score
0.915	4.64	5.08	-0.2 (98%)	1.1 (117%)
0.682	3.76	5.51	-0.8 (88%)	0.0 (100%)
1.013	24.45	24.13	-1.2 (84%)	-0.5 (92%)
0.946	32.85	34.72	-0.9 (87%)	-0.3 (96%)
0.842	1.11	1.32	NC	NC

Courbe de normalité Fémur Complet

Total





LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : EL ATTAR NADIA



MME/MLE BENAÏSSA FATIHA

Prélève à : :

Dossier N° : 9121413908

du : 14/12/2019

Compte Rendu d'Analyse NC

Page : 3

Anticorps anti -peptides citrullinés cyclisés-CCP

(ANSYM, ABBOTT)

Résultat : < 3.0 UA/ml

Interpretation :

Négatif	< 12 AU/ml
Positif	>18 AU/ml
Equivoque	entre 12 et 18 AU/ml

9121413908

DR HAMID AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07



LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : EL ATTAR NADIA

Prélèvement : :



MME/MLE BENAÏSSA FATIHA

Dossier N° : 9121413908

du : 14/12/2019

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse NC

IMMUNOLOGIE

Auto-Immunité

Facteurs rhumatoïdes (FR)

Néphélométrie

2,00

UI/ml

Seuil de positivité: 20 UI/ml

Anticorps anti endomysium IgA

Titre sur oesophage de singe

3,90

UI/ml

Interprétation :

< 25 : Négatif

> 25 : Positif

AC anti-Endomysium (IgG)

(IFI, Biorad)

13

U/ml

Interprétation :

< 25 : Négatif

> 25 : Positif

Anticorps anti transglutaminase tissulaire humaine IgA

Résultat

< 3.0 UA/ml

Interprétation :

< 12 AU/ml : Négatif

12 à 18 AU/ml : Equivoque douteux

> 18 AU/ml : Positif

Anticorps anti transglutaminase tissulaire humaine IgG

Résultat

2,80 U/ml

Interprétation :

< 10 U/ml : Négatif

> 10 U/ml : Positif

9121413908

Dr. Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07



LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : EL ATTAR NADIA

Prélève à : :



MME/MLE BENAÏSSA FATIHA

Dossier N° : 9121413908

du : 14/12/2019

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse NC

HEMATOLOGIE

Vitesse de sédimentation (lecture optique)

VS 1ère heure	13	mm VR: H:1/2 l'âge F:1/2 âge+ 10
VS 2ème heure	26	mm

IMMUNOCHIMIE

Protéines

Protéine C réactive	3,00	mg/l	(< à 10)
CRP			
Néphélométrie			

HORMONOLOGIE

Hormonologie sanguine

THYREOSTIMULINE HYPOPHYSAIRE US	1,640	μUI/ml	(0.27 à 4.2)
TSH ULTRA SENSIBLE			
Electrochimiluminescence ECLIA-Roche			

9121413908

Dr Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07