

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1604

Société : 58971

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TADILI SIDI HAMID

Date de naissance :

Adresse : 6, AV ABDELKRIM EL KHATTABI
Océan, RABAT

Tél. : 066.139.14.84

Total des frais engagés : 4451,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : El Yousfi en Afine Age: 60

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04.10.11.2021

RELEVE 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
G. O. 22	G. O.	22		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/12/21	669,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/12/21	16.775	1380,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
		Dr. LAK	ICE	Dentifan	Av. Hassane	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

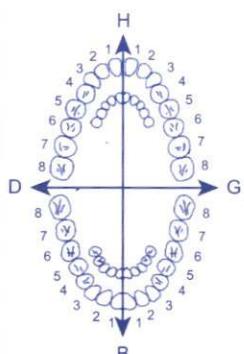
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور ميسوم محمد

Dr. MISSOUM Mohammed

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rhumatisme et de l'Arthrose

Traumatologie du Sport - Arthroscopie

Chirurgie de la Main - Microchirurgie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique

Expert Assermenté près les Tribunaux

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

جراحة اليد و الجراحة بالمجهر

أستاذ جراح سابق بمستشفى باريس

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة العظام

خبير ملحق لدى المحاكم

Rabat, le

١١/١٠/٢٠١٥

الرباط في

Dr. Abdellah Missoum

$$49,60 \times 6 = 297,60$$

١ Gun M

٢ طبع + هام × ٣٠ = ٩٠

٣ هام × ١٥ = ٤٥

٤ ٢٢٢,٠٠ (Arretum) ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

٥ ٥٥) (Arretum) ٣٠) ٧٦٣)

٦ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

٧ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

٨ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

٩ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

١٠ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

١١ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

١٢ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

١٣ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

١٤ ٣٠) ٧٦٣) ٧٦٣)

٤٨٩، شارع محمد الخامس - الطابق السفلي - الرباط - الهاتف : ٠٥٣٧٦٢٩ / ٠٥٣٧٦٥٣

489, AV. Mohammed V - RDC - Rabat - Tél : 05 37 76 28 29 / 05 37 76 53 63 : missmed75@gmail.com

GSM : 06 61 13 23 82 E-mail : missmed75@gmail.com

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E27
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

PPC: 149,50 DH

curart®
comprimé forte

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

305046
04/2023

STRUCTUM 500MG 60 GÉ
MAPHAR
P.P.V.: 122,00 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

Docteur MISSOUM Mohammed

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rhumatisme et de l'Arthrose

Traumatologie du Sport - Arthroscopie

Chirurgie de la Main - Microchirurgie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور ميسوم محمد

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

جراحة اليد و الجراحة بالمجهر

أستاذ جراح سابق بمستشفى باريس

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة العظام

خبر محقق لدى المحاكم

Rabat, le 04.01.2021 الرباط في

FACTURE

Le Docteur MISSOUM

Prie : Mme. MOUDDEN AMINA

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués, et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires pour

CONSULTATION

300 DH

S'élevant à la somme de :

300 DH

TROIS CENT DIRHAMS



Docteur MISSOUM Mohammed

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rhumatisme et de l'Arthrose

Traumatologie du Sport - Arthroscopie

Chirurgie de la Main - Microchirurgie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور ميسوم محمد

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

جراحة اليد و الجراحة بالمجهر

أستاذ جراح سابق بمستشفى باريس

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة العظام

غير ملتف لدى المحاكم

Rabat, le

الرباط في..... ٢٠١٥

Bel I understand Annex

✓ N° 5 - W - CM

جراحة مفتوحة

S. M. H. M. - VAD

A. S. A. R.

C. M. H. M.

جراحة

Dr. Mr. MISSOUM
Chirurgien
Traumato-Orthopédie
Chirurgie de la main
489 Av. Med V - Rabat
Tel : 05 37 76 28 29 / 05 37 76 53 63

Docteur MISSOURM Mohammed

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rhumatisme et de l'Arthrose

Traumatologie du Sport - Arthroscopie

Chirurgie de la Main - Microchirurgie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور ميسوم محمد

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

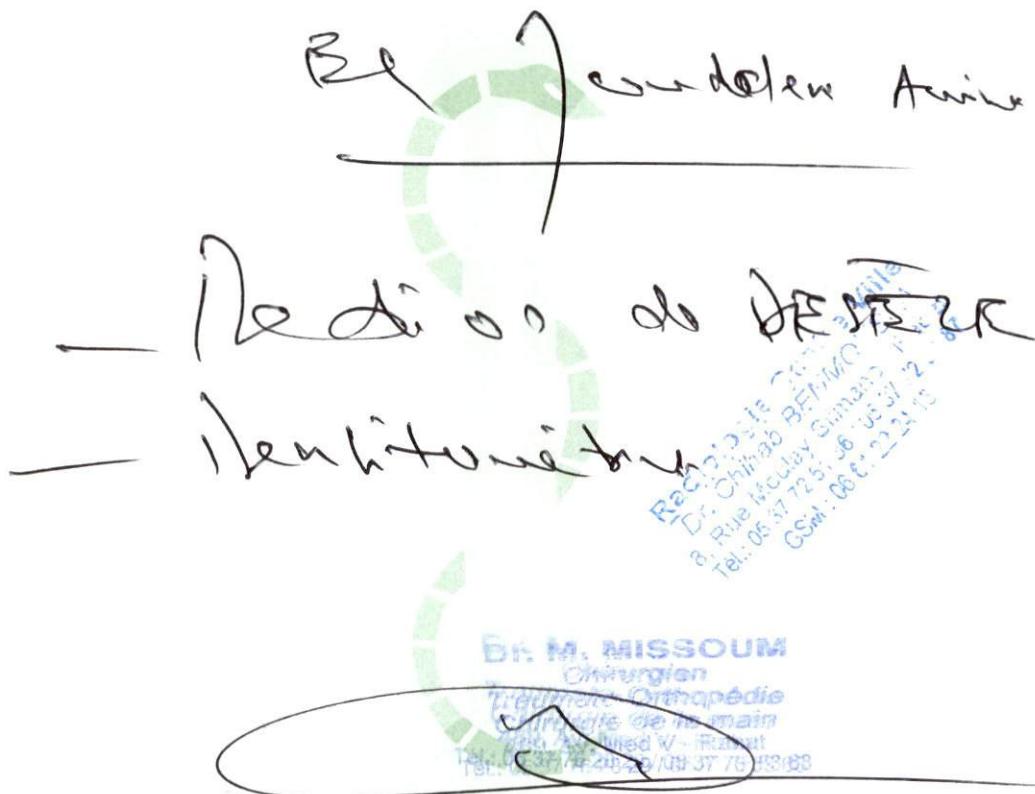
جراحة اليد و الجراحة بالمجهر

أستاذ جراح سابق بمستشفى باريس

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة العظام

غير ملوك لدى المحاكم

Rabat, le ٠٦٥٦٤ (2) الرباط في



EL NOYDEN ADINA

01/12/1960

RCV 26323



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 153007

RABAT LE : 05/01/2021

Analyses effectuées le: 05/01/2021

Pour.....: **Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI**

Sur prescription du: Dr MISSOUM MOHAMMED

Code.....: 4DH5194



Organisme.....:

Bilan:

NFS	VS	CRP	IONOC	UREE
CREAT	GLY	HBA1C	TSH	
25OH	TRA	CHOLT	HDL	LDL
TRIGL				

Cotation : (B 1550)

Montant Net : 2102.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE CENT DEUX Dhs 00 Cts

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIRI Amine Biologiste
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscaux : 33402303
Av. Hassan II - Rabat



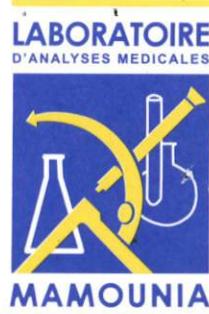
Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

1030001061

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية متسلبي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 . الفاكس : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - س.ت. 25100207 - الضريبة المئوية : 2696287 - ض.و.ض.ج : 25100207



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 05/01/2021



4DH5194

Référence : 101055263 05/01/2021
Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI
Médecin: **Dr. MISSOUM MOHAMMED**

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges.....	4.92	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)	4.80 (05/10/18)
Hemoglobine.....	14.9	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	14.2 (05/10/18)
Hematocrite	45.3	%	(35 - 47)	42.3 (05/10/18)
V.G.M	92.1	μ3	(80 - 95)	88.1 (05/10/18)
T.C.M.H.....	30.3	pg	(27 - 32)	29.6 (05/10/18)
C.C.M.H.....	32.9	%	(32 - 36)	33.6 (05/10/18)
Plaquettes	306000	/mm3	(150.000 - 400.000)	317000 (05/10/18)
Globules blancs.....	6430	/mm3	(4.000 - 10.000)	6400 (05/10/18)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles.....	56.1	%		54 (05/10/18)
soit.....	3607	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles.....	2	%		1 (05/10/18)
soit.....	129	/mm3	(< 400)	
Polynucléaires Basophiles.....	0.5	%		0 (05/10/18)
soit.....	32	/mm3	(< 100)	
Lymphocytes.....	33.3	%		41 (05/10/18)
soit.....	2141	/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes	8.1	%		4 (05/10/18)
soit.....	521	/mm3	(100 - 800)	

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure.....: **17** mm (2 à 10) 17 (27/08/14)
 Deuxième heure.....: **40** mm (6 à 20) 46 (27/08/14)

Amine LAKHMI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI MIRIamine - Biogiste
INPI : 103001061
TVA : 1756000018
N° fiscal : 33402903
Agence : Rabat
Av. Hassaa El Bahr
Centre Universitaire
Tunisie

103001061

اقامة المامونية ، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 . الفاكس : 05 37 72 28 88

ص. و. ض. ج: 2696287 - الضريبة المهنية: 25100207 - س. ت: 53218 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 . Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 05/01/2021



4DH5194

Référence : 101055263 05/01/2021

Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI

Médecin: Dr. MISSOUM MOHAMMED

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... : 5.95	mg/l	(< à 6)	4.66 (22/11/17)

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine glyquée (HbA1c) ..	6.28	%	(4.40 à 6.40)
Glycémie à jeun.....	1.23	g/l	(0.70 à 1.10)
soit....	6.83	mmol/l	(3.88 à 6.10)
Urée.....	0.25	g/l	(0.15 à 0.45)
soit....	4.15	mmol/l	(2.49 à 7.47)
Créatinine.....	7.55	mg/l	(6.0 à 11.3)
soit....	66.4	μmol/l	(52.8 à 99.2)
Sodium.....	141	mEq/l	(136 à 145)
Potassium.....	3.8	mEq/l	(3.50 à 5.40)
Chlore.....	102	mEq/l	(97 à 111)
Bicarbonates.....	30	mEq/l	(22 à 28)
Proteines totales.....	72	g/l	(62 à 80)
Calcium.....	94	mg/l	(85 à 105)
soit....	2.35	mmol/l	(2.12 à 2.62)
** Cholestérol total.....	2.51	g/l	(< à 2.00)
soit....	6.48	mmol/l	(< à 5.16)
Cholestérol H.D.L.....	0.48	g/l	(> à 0.40)
soit....	1.24	mmol/l	(> à 1.03)
Cholestérol L.D.L.....	1.68	g/l	(< à 1.60)
soit....	4.33	mmol/l	(< à 4.90)
Rapport cholestérol Total/HDL :	5.23		5.09 (05/10/18)
Rapport cholestérol LDL/HDL..	3.50		3.41 (05/10/18)
Triglycérides.....	1.77	g/l	(< à 1.50)
soit....	2.02	mmol/l	(< à 1.71)
Transaminases - SGOT.....	23	UI/l	(< à 37)
- SGPT.....	17	UI/l	(< à 40)
25-hydroxyvitamine D			
Vitamine D totale (D2 + D3) :	<8.1	ng/ml	(> ou = à 30)
Technique...: EIA / VIDAS BIOMERIEUX			20.2 (05/10/18)

Amine LAKHMIKI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

Laboratoire Universitaire de Médecine et Biologie
Dr. Amin Benmounia
Dr. Amin Benmounia - Biologiste
103001061
10163756000018
Affiliation: Hassan II - Rabat
Monbiliy: Hassan II - Rabat

اقامة المامونية ، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 . الفاكس : 05 37 72 28 88 .

ر.س.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 00161375600018
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 05/01/2021



4DH5194

Référence : 101055263 05/01/2021

Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI

Médecin: Dr. MISSOUM MOHAMMED

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

T.S.H. ultra sensible..... : 5.36

Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE

uUI/ml

(0.27 à 4.20)

4.50 (05/10/18)

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
Dr. LAKHMIKI Amine - Biologiste
INPE : 103001061
J.F. 001613756000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية منبليبي

إقامة المامونية ، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 .fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM) , Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج :



عيادة الفحص بالأشعة
RADIOLOGIE CENTRE VILLE

راليتو نوجس - مكنز - التغفيق - راليتو ايسان و المتر

Scanner - Radiologie Numérisée - Radiologie Interventionnelle - Echographie Couleur
Doppler couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie
Panoramique Dentaire - Téléradiographie - Cône Beam

Patente N° 25109678 ICE 000016140000041
R.C N° :49433, IF:03302816, CNSS : 6077798



Rabat le : 04/01/2021

FACTURE N° : 15/2021

Je Soussigné, Dr C. BENMOUSSA certifie que EL MOUDDEN AMINA EP TADILI a effectué la radiographie suivante :

ODM RL + HANCHES + AB	1 200,00
-----------------------	----------

DE SEZE : FACE	180,00
----------------	--------

Dont le montant est :	1 380,00
-----------------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGTS DIRHAM(S)

Type de paiement : ESPECES

Dr C. BENMOUSSA

Radiologie Centre Ville
Dr. Chihab BENMOUSSA
8, Rue Moulay Slimane - Rabat
Tél.: 05 37 72 51 56 / 05 37 72 51 87
GSM : 06 61 22 21 11

Résidence Royale, 8 Rue Moulay Slimane - Appt, 1 (Face à la Wilaya) - Rabat



عيادة الفحص بالأشعة
RADIOLOGIE CENTRE VILLE

راديوجي - سكانير - إيكوغرافيا - راديو الأسنان والثدي

Scanner - Radiologie Numérisée - Radiologie Interventionnelle - Echographie Couleur
Doppler couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie
Panoramique Dentaire - Téléradiographie - Cône Beam

Rabat le : 04/01/2021

Patient Nom et Prénom : Mme. EL MOUDDEN AMINA EP TADILI

Prescripteur : DR MISSOUM MOHAMMED

Date d'examen : 04/01/2021

CLICHE DORSO-LOMBO-PELVI-FEMORAL : DE SEZE

- * Ostéophytes corporaux marginaux lombaires de L3 à L5.
- * Bascule du bassin de 8 mm vers le côté gauche.
- * Scoliose lombaire dextroconvexe chiffrée à 4°.
- * Respect des cintres cervico-obturateurs.
- * Intégrité des articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques.

Merci de votre confiance

Dr C. BENMOUSSA



عيادة الفحص بالأشعة RADIOLOGIE CENTRE VILLE

راديو لوجي - مكانيبر - ايكونغرافيه - راديو الأسنان والثدي

Scanner - Radiologie Numérisée - Radiologie Interventionnelle - Echographie Couleur
Doppler couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie
Panoramique Dentaire - Téléradiographie - Cône Beam

Rabat le : 04/01/2021

Patient Nom et Prénom : Mme. EL MOUDDEN AMINA EP TADILI
Prescripteur : DR MISSOUM MOHAMMED
Date d'examen : 04/01/2021

OSTEODENSITOMETRIE

Mesures effectuées au niveau des deux hanches, du rachis lombaire et de l'avant-bras gauche.

* Hanche gauche

Col du fémur : T-Score = ✓ -0,1 SD: Normale
Hanche totale : T-Score = ✓ -0,6 SD: Normale

* Hanche droite

Col du fémur : T-Score = ✓ 0,3 SD: Normale
Hanche totale : T-Score = ✓ -0,5 SD: Normale

* Rachis lombaire AP de L1 à L4 : T-Score = ! -1,4 SD: Ostéopénie

* Avant-Bras gauche

Avant-bras total : T-Score = ✓ 0,6 SD: Normale
1/3 avant-bras : T-Score = ✓ -0,2 SD: Normale
Avant bras UD : T-Score = ✓ 1,2 SD: Normale

Classification de l'OMS:

- ✓ - Normale : T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD
- ! - Ostéopénie : T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD
- ✗ - Ostéoporose: T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD

Merci de votre confiance

Dr C. BENMOUSSA

Radiologie Centre Ville
Dr Chihab BENMOUSSA
8, Rue Moulay Slimane
Tél.: 05 37 72 51 36 / 05 37 72 87
GSM : 06 61 22 24 13