

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ique :

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.

ladie 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 caractére 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

Complément 64602

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00774 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELLAH

Date de naissance : 19/9

Adresse : 186 Lotissement Flanor à Sidi Maaret

Oasibelle 066 5200356 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 ces 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 Le : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :


ACCUEIL
MUPRAS

INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) : BELLAMINE

Prénom : RAJAA

N° DE SINISTRE : _____ NOMBRE DE PIÈCES : _____ TOTAL DÉPENSES : 1.425,60

POLICE (1) : 1 2 1 1 3 9 8 MATRICULE CPM : 91501 ORDRE FAMILIAL : 00

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN	Nom et adresse ou cachet du médecin	
	<u>CHERIF BEN MOUSSA</u> <u>RHUMATOLOGUE</u> <u>74, Rue des Hôpitaux, Q1. des Hôpitaux</u> <u>Tél.: 0522 22 23 04</u>	
	Nom du malade	<u>Belkacem</u>
	Prénom du malade	<u>Rajaa</u>
Nature de la maladie : <u>Sel. Aec</u>		
MALADE (2)		
Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/>	
Conjoint	<input type="checkbox"/>	
Enfant	<input type="checkbox"/>	

À Casablanca Le 19 Fevr 2021 Signature B

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Mutuelle.

Praticien MÉDECIN TRAITANT	Date des actes médicaux <i>17/02/21</i>	Nature des actes & Coefficients <i>ostéodensitométrie</i>	Signature du médecin attestant du paiement des actes <i>CHERIF BEN MOUSSA</i>	Montant détaillé des honoraires <i>RHUMATOLOGUE 30,00</i>	Réservé à la Mutuelle
	<i>19 Fevr 2021</i>	<i>17/02/21</i>	<i>CHERIF BEN MOUSSA</i>	<i>RHUMATOLOGUE 30,00</i>	<i>44, Rue des Hôpitaux, Or. des Hôpitaux</i> <i>Tél.: 0522 22 11 04</i>
ANALYSES OU RADIOGRAPHIES	<i>17/02/21</i>	<i>B30</i>	<i>60 Dh</i>		
ACTES MÉDICAUX OU PARAMÉDICAUX					
Exécution des Ordonnances MÉDICAMENTS (OPTIQUE / ORTHOPÉDIE)	Date de l'ordonnance <i>19/02/21</i>	Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste <i>Dr. BENMAMI Mohamed Icham Pharmacie RABIS 173, Bd El Hiraa Lot Errabil BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00</i>	Montant de la facture <i>215,60</i>	Réservé à la Mutuelle	
Réservé à la Mutuelle (commentaire)					

SOINS - PROTHÈSES DENTAIRES - IMPLANTS - ORTHODONTIE

Le praticien précisera la dent traitée ainsi que l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la Nomenclature Générale des Actes Professionnels.

DEVIS REÇU (3)

Date	Nature des travaux	Position dents	Coefficient	Montant honoraires

(3) Mettre une croix dans la case correspondante

SOINS <input type="checkbox"/>	PROTHÈSE <input type="checkbox"/>	Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins :
		Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement des soins :
		Date :
		Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse :
		Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement de la prothèse :
		Date de l'appareillage :

Le praticien :

- couvre de hachures les dents à remplacer ;
- surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets ;
- indique la nature de l'appareil ainsi que le nombre de dents artificielles et de crochets.



QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

BANQUE : AGENTS RETRAITES GBP 98

MATRICULE : 21501

ADHERENT : BELLAMINE RAJAA
9098

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

CODE RUBRIQUE	NATURE	FRAIS EXPOSÉS		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02	CONSULTØ SPECIALIST		300,00	0,85		255,00
12 00	R RADIOLOGIE R-Z		850,00	0,85		722,50
15 00	ANALYSES B		60,00	0,85		51,00
16 00	MEDICAMENTS		215,60	0,85		183,26
	T O T A U X		1.425,60			1.211,76

P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament.
Nous vous en remercions.

DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
11/03/2021	0X1211398	21501 00 2021 2120204	21483174	1.211,76

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 والمفاصيل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعود

19 Fevr 2021 الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

134005

Cortancyl 1 mg



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Cortancyl 1 mg, cp b 30
P.P.V : 13,40 DH

6 118001 080326

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Cortancyl 1 mg, cp b 30
P.P.V : 13,40 DH

6 118001 080326

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Cortancyl 1 mg, cp b 30
P.P.V : 13,40 DH

6 118001 080326

4 cp x 15,
3 cp x 15,
2 cp x 15,
1 cp x 15,
pour annel

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Cortancyl 1 mg, cp b 30
P.P.V : 13,40 DH

6 118001 080326

Dr. BENHARIA Mohamed Nizham
Pharmacie RABI3
173, Bd. El Hiraa Lot Errabii
BERRECHID - Tél: 0522 23 69 00

DR. HASNA CHERRIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
40, Rue des Hôpitaux, 3^e étage des Hôpitaux
Tél: 0522 22 23 04

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04

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

البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com

4220 * 3

- Cefixime

(S.V)

Cefixime
19200
Cedol

Q

1 CP e Suy & 3 mes

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGISTE
44, Rue des Hôpitaux, Q1. des Hôpitaux
Tél.: 0522 2223 04

215, 6°

✓ 2

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
~~Pharmaciste RAB13~~
173, Bd. Errahaa Lot Errabii
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

✓ 2

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 والمفاصيل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : ١٧ | ٢ | ٢٠٢٤
الدار البيضاء، في

N° Rayon Bellarue

VS

Dr.CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04



44. زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف.الفاكس : 05 22 22 23 04

44, Rue des Hopitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél.Fax : 05 22 22 23 04

البريد الإلكتروني: hasnaab5@gmail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال
Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

FACTURE N° 2102180059

Mme Rajaa BELLAMINE

Demande N° 2102180059

Date de l'examen : 18-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Vitesse de sédimentation	B30	B

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :soixante dirhams DH



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 04 97 : 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 : 06 59 27 33 92 - الفاكس : 05 22 86 04 97 : 06 59 27 33 92 - البريد الإلكتروني : fekkak@laboratoire-anoual.com - الموقع الإلكتروني : www.labanoual.ma - رقم التسجيل : 42032540 - رقم التسجيل : 001703721000037 - رقم التسجيل : INP: 093000883

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mme Rajaa BELLAMINE

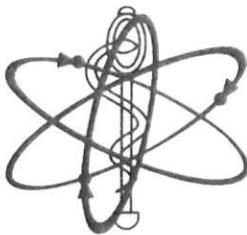
Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2102180059

Date de l'examen : 18-02-2021

Prélevé le : 18-02-2021 10:01 en interne

Édité le : 18-02-2021



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biogiste Qualiticien

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 1 / 1



ACCRÉDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Vitesse de sédimentation

03-12-2020

VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	38 mm	74
Valeur normale inférieure à	38	38



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 : ٢١/٢/٢٠٢٤
الدار البيضاء، المغرب

Dr. Bellam, Regn.

Osteo de la main

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
44, Rue des Hôpitaux, Cr. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04



05 22 22 23 04, زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف.الفاكس :

44, Rue des Hopitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél.Fax : 05 22 22 23 04

البريد الإلكتروني: hasnaab5@gmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

CASABLANCA , LE 17/02/2021

F A C T U R E

N° Admission : 21002095 N° Facture : 21002052 Date facturation : 17/02/2021

Nom et prénom du patient : RAJAA BELLAMINE

Convention : PAYANT

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1.00	850.00	850.00
		Sous-Total	850.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent cinquante dirhams Total : 850.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 09 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : mercredi 17 février 2021

Nom :	BELLAMINE RAJAA ,	Date de naissance:	06/08/1955	Taille:	158.0 cm
ID Patient :	F-19-01-1424-064	Date d'examen :	17/02/2021	Poids:	62.0 kg
Sexe :	Femme				

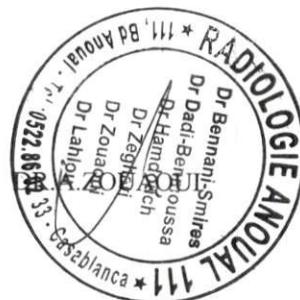
Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	17/02/2021	65.5	Ostéoporose	-2.7	0.862 g/cm ²
Fémur gauche	Total	17/02/2021	65.5	Ostéopénie	-1.3	0.839 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	17/02/2021	65.5	Ostéopénie	-1.6	0.743 g/cm ²

CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.862 g/cm² avec un T-score de -2.7. Ces valeurs traduisent une **ostéoporose** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.839 g/cm² avec un T-score de -1.3. Ces valeurs traduisent une **ostéopénie** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée à l'Avant-bras Radius 33 % est 0.743 g/cm² avec un T-score de -1.6. Ces valeurs traduisent une **ostéopénie** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Normal T-score supérieur à -1DS
Ostéopenie T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose T-score inférieur à -2,5

RADIOLOGIE ANOUAL 111

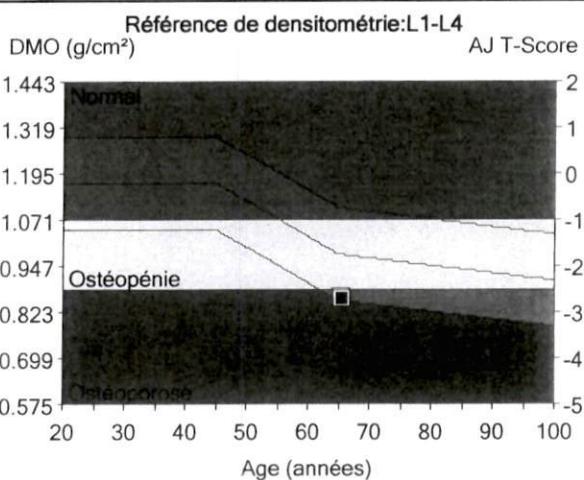
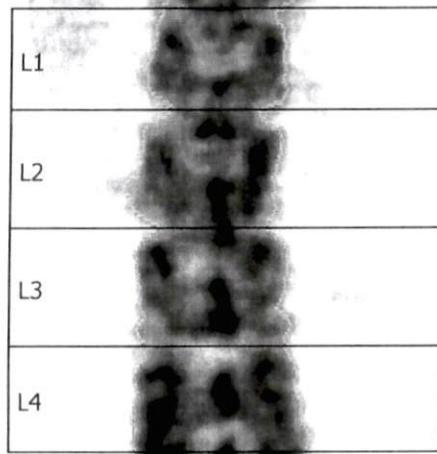
111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Patient : BELLAMINE RAJAA ,
Date de naissance : 06/08/1955 65.5 ans
Taille / Poids : 158.0 cm 62.0 kg
Sexe / Ethnie : Femme Blanc

ID de l'installation :
Médecin Prescripteur :
Mesuré : 17/02/2021 14:13:58 (11.40)
Analysé : 17/02/2021 14:18:08 (11.40)

Rachis AP Densité osseuse



Région	DMO (g/cm ²)	1 Adulte-Jeune T-Score	2 Age-Egal Z-Score	3
L1-L4	0.862	-2.7	-1.0	

Commentaires :

Image non diagnostique

Imprimé : 17/02/2021 14:27:00 (11.40)76:1.50:153.04:3.9 0.00:-1.00
0.60x1.20 22.1:%Gras=39.7%
0.00:0.00 0.00:0.00
Nom de fichier : sefooq38ca.ntx
Mode de balayage : Standard;OneScan 20.0 µGy

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0.010 \text{ g/cm}^2$ pour Rachis AP L1-L4)

2 -EU (âges 20-40) Rachis AP Population de référence (v110)

3 -Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'éthnie

11 -Organisation Mondiale de la Santé - Définition de l'ostéoporose et de l'ostéopénie pour les femmes blanches : normal = 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 (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes blanches en bonne santé).



GE Healthcare

Lunar DPX
NT+150778

RADIOLOGIE ANOUAL 111
111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca
Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Patient :	BELLAMINE RAJAA ,	ID de l'installation :			
Date de naissance :	06/08/1955 65.5 ans	Médecin Prescripteur :			
Taille / Poids :	158.0 cm 62.0 kg	Mesuré :	17/02/2021	14:13:58	(11.40)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	17/02/2021	14:18:08	(11.40)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [Rachis AP]

Région	1 DMO (g/cm ²)	2 Adulte-Jeune (%)	2 T-Score	3 Age-Egal (%)	3 Z-Score	CMO (g)	Surface (cm ²)	Largeur (cm)	Taille (cm)
L1	0.774	68	-3.0	83	-1.3	7.85	10.13	3.5	2.88
L2	0.903	75	-2.5	90	-0.8	11.09	12.28	3.7	3.36
L3	0.839	70	-3.0	84	-1.3	11.13	13.27	3.9	3.36
L4	0.913	76	-2.4	92	-0.7	12.38	13.55	4.5	3.01
L1-L2	0.845	72	-2.7	87	-1.0	18.93	22.41	3.6	6.24
L1-L3	0.842	72	-2.8	87	-1.1	30.06	35.69	3.7	9.61
L1-L4	0.862	73	-2.7	88	-1.0	42.44	49.24	3.9	12.61
L2-L3	0.869	72	-2.8	87	-1.1	22.22	25.55	3.8	6.72
L2-L4	0.885	73	-2.7	88	-1.0	34.59	39.10	4.0	9.73
L3-L4	0.876	73	-2.7	88	-1.0	23.51	26.82	4.2	6.37

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{DS}$ ($\pm 0.010 \text{ g/cm}^2$ pour Rachis AP L1-L4)

2 -EU (âges 20-40) Rachis AP Population de référence (v110)

3 -Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'ethnie

Nom de fichier : sefooq38ca.ntx



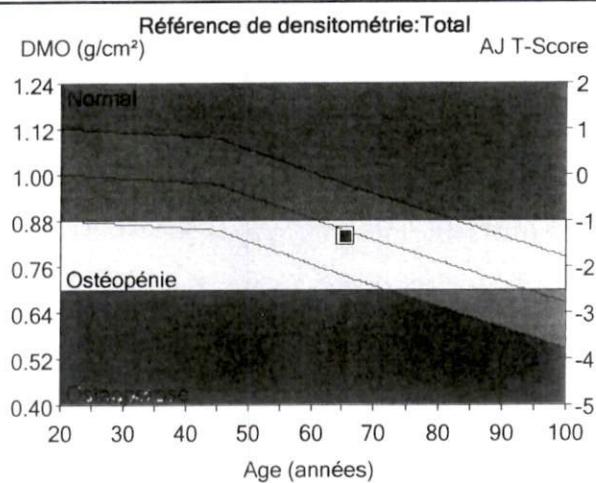
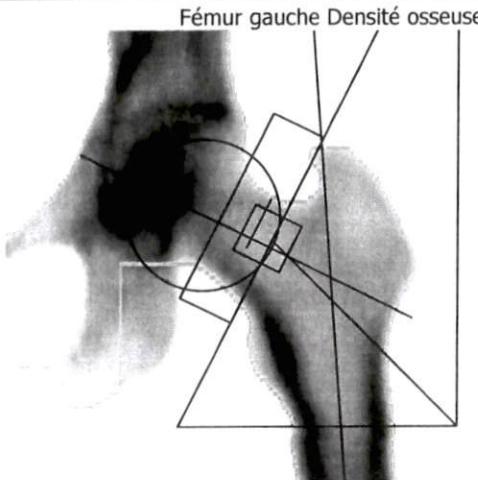
RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

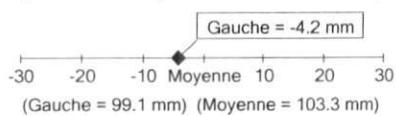
Patient : BELLAMINE RAJAA ,
 Date de naissance : 06/08/1955 65.5 ans
 Taille / Poids : 158.0 cm 62.0 kg
 Sexe / Ethnie : Femme Blanc

ID de l'installation :
 Médecin Prescripteur :
 Mesuré : 17/02/2021 14:17:30 (11.40)
 Analysé : 17/02/2021 14:18:41 (11.40)



Région	DMO (g/cm²)	Adulte-Jeune T-Score	Age-Egal Z-Score
Total	0.839	-1.3	-0.1

Comparaison de longueurs d'axes de hanches (mm)



Commentaires :

Image non diagnostique

Imprimé : 17/02/2021 14:27:10 (11.40)76:0.38:76.52:7.8 0.00:-1.00
 0.60x1.20 17.1:%Gras=37.3%

0.00:0.00 0.00:0.00

Angle du col (degré)= 64

Nom de fichier : sefoqq38ca.ntx

Mode de balayage : Mince 5.0 µGy

1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0.012 \text{ g/cm}^2$ pour Fémur gauche Total)

2 - EU (âges 20-40) Fémur Population de référence (v110)

3 - Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'éthnie

6 - La DMO normalisée pour Total est 791 mg/cm².

11 - Organisation Mondiale de la Santé - Définition de l'ostéoporose et de l'ostéopénie pour les femmes blanches : normal = 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 (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes blanches en bonne santé).



GE Healthcare

Lunar DPX
NT+150778

RADIOLOGIE ANOUAL 111
111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca
Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Patient :	BELLAMINE RAJAA ,	ID de l'installation :	
Date de naissance :	06/08/1955 65.5 ans	Médecin Prescripteur :	
Taille / Poids :	158.0 cm 62.0 kg	Mesuré :	17/02/2021 14:17:30 (11.40)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	17/02/2021 14:18:41 (11.40)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [Fémur gauche]

Région	DMO (g/cm ²)	Adulste-Jeune		Age-Egal		CMO (g)	Surface (cm ²)
		1, 6 (%)	2 T-Score	3 (%)	Z-Score		
Col	0.819	84	-1.3	103	0.2	3.37	4.12
Partie supérieure du	0.686	84	-1.1	107	0.4	1.35	1.97
Col inférieur	0.941	-	-	-	-	2.02	2.15
Ward	0.578	63	-2.6	90	-0.5	1.09	1.88
Troch.	0.659	83	-1.2	94	-0.4	7.55	11.45
Diaph.	1.010	-	-	-	-	12.67	12.54
Total	0.839	84	-1.3	98	-0.1	23.59	28.11

Résultats de force de la hanche

Côté	Indice de force	CSMI (mm ⁴)	CSA (mm ²)	d1 (mm)	d2 (mm)	d3 (mm)	y (mm)	alpha (deg)	theta (deg)
Gauche	1.4	5 989	98	14.2	38.0	27.4	14.6	-4	121

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{DS}$ ($\pm 0.012 \text{ g/cm}^2$ pour Fémur gauche Total)

2 -EU (âges 20-40) Fémur Population de référence (v110)

3 -Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'éthnie

4 -Results for research purposes, not clinical use. Voir J Bone Miner Res, 1994;9:1053

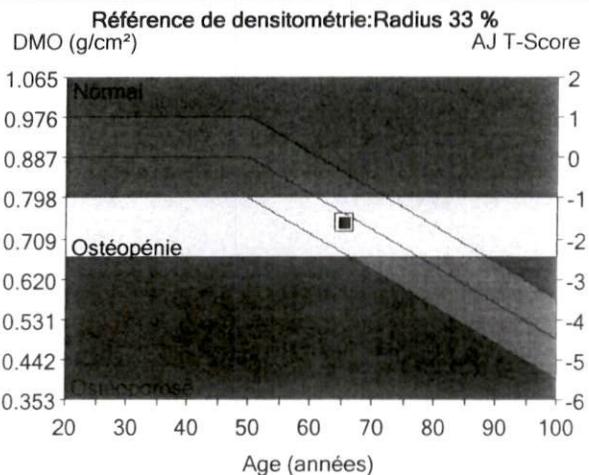
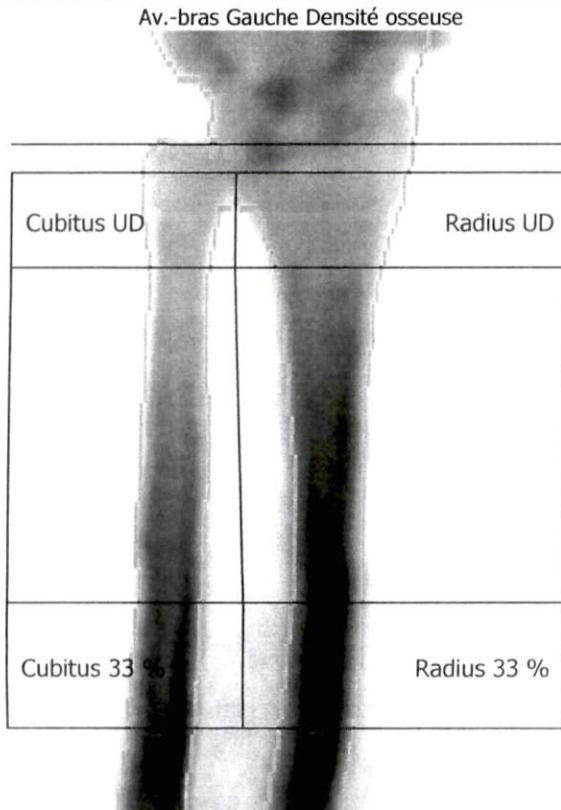
6 -La DMO normalisée pour Total est 791 mg/cm².

Nom de fichier : sefooq38ca.ntx



RADIOLOGIE ANOUAL 111
111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca
Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Patient :	BELLAMINE RAJAA ,	ID de l'installation :	
Date de naissance :	06/08/1955 65.5 ans	Médecin Prescripteur :	
Taille / Poids :	158.0 cm 62.0 kg	Mesuré :	17/02/2021 14:24:49 (11.40)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	17/02/2021 14:24:50 (11.40)



Région	1 DMO (g/cm^2)	2 Adulte-Jeune T-Score	3 Age-Egal Z-Score
Radius 33 %	0.743	-1.6	-0.2

Commentaires :

Image non diagnostique

Imprimé : 17/02/2021 14:27:17 (11.40)76:0.05:38.26:15.7 0.00:-1.00

0.60x1.20 5.5:%Gras=47.6%

0.00:0.00 0.00:0.00

Longueur de l'avant-bras : 25.0 cm

Nom de fichier : sefooq38ca.nbx

Mode de balayage : Standard 3.0 μGy

1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0.020 \text{ g}/\text{cm}^2$ pour Av.-bras Gauche Radius 33 %)

2 - EU (âges 20-40) Avant-bras Population de référence (v110)

3 - Ajusté pour l'Age, l'éthnie

9 - Calibration Lunar utilisée

11 - Organisation Mondiale de la Santé - Définition de l'ostéoporose et de l'ostéopénie pour les femmes blanches : normal = 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 (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes blanches en bonne santé).



GE Healthcare

Lunar DPX
NT+150778

RADIOLOGIE ANOUAL 111
111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca
Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Patient :	BELLAMINE RAJAA ,	ID de l'installation :	
Date de naissance :	06/08/1955 65.5 ans	Médecin Prescripteur :	
Taille / Poids :	158.0 cm 62.0 kg	Mesuré :	17/02/2021 14:24:49 (11.40)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	17/02/2021 14:24:50 (11.40)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [Av.-bras Gauche]

Région	DMO (g/cm²)	Adulste-Jeune		Age-Egal		CMO (g)	Surface (cm²)
		1 (%)	2 T-Score	3 (%)	Z-Score		
Radius UD	0.349	75	-2.6	86	-1.2	1.14	3.26
Cubitus UD	0.275	-	-	-	-	0.48	1.74
Radius 33 %	0.743	84	-1.6	97	-0.2	1.65	2.22
Cubitus 33 %	0.705	-	-	-	-	1.39	1.98
Les deux UD	0.323	-	-	-	-	1.62	5.00
Les deux 33 %	0.725	-	-	-	-	3.04	4.19
Radius entier	0.578	85	-1.7	97	-0.3	6.72	11.62
Cubitus Total	0.486	-	-	-	-	4.29	8.81
Les deux Total	0.539	-	-	-	-	11.01	20.44

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0.020 \text{ g/cm}^2$ pour Av.-bras Gauche Radius 33 %)

2 -EU (âges 20-40) Avant-bras Population de référence (v110)

3 -Ajusté pour l'Age, l'éthnie

9 -Calibration Lunar utilisée

Nom de fichier : sefooq38ca.ntx

