

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Unité
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-769332

139670

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 139670 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Autre

Nom & Prénom : El Ouargan Michan

Date de naissance : 17/09/1967

Adresse : 15B, Impasse El-Sadousane, Beauséjour, APO 12, Casablanca

Tél. : 06 11 11 11 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 :

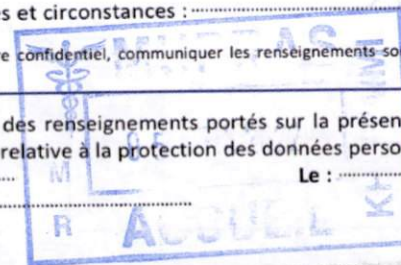
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13/11/2022	903,60	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19/12	800,00		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

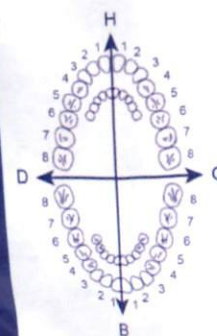
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zahra BEZAD

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os

Des Muscles et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Paris

Echographie ostéo-articulaire

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Médecin Podologue

Réduction Médicale



الدكتورة زهرة بزاد

اختصاصية في أمراض المفاصل و العظام

العضلات و العمود الفقري

خريجة كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

خبيرة مقبولة لدى المحاكم

مختصة في أمراض الرجل

الرباط، في

13/10/2022

EL BOUNI IBTISSAM (113/22)

- D-CURE FORTE 100 000 UI

1 Ampoule buvable par mois pendant 3 mois

- FLEXIMAX

2 gélules/ jour pendant 3 mois

Dr. BEZAD Zahra
Rhumatologue
Rééducation Médicale
5, Rue Benzerte - Rabat
Tél.: 05 37 72 20 03

INPE : 101033397 - IF : 34155515 - ICE : 001919840000053

5، زنقة بنزرت (ساحة بيتري) - الرباط - الهاتف : 05 37 72 20 03

5, Rue Benzerte (Place Pietrie) - Rabat - Tél. : 05 37 72 20 03

Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléut, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléut, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléur, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléur, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléur, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



Fabriqué et
Distribué par :

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valléur, Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inna.com

ONSSA N: CAPV59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202002567DMP/20UCVMA V2

LOT: 2111011

FAB: 11/2021

EXP: 11/2024

PVC: 149.000H

FLEMINA

Conseils D'utilisation :

1 gélule matin et soir, pour plus d'informations,

consulter la notice à l'intérieur de la boîte.

Précautions d'emploi :

Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité



Stability Tested



PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

MCP220MA003118
09/08/2018

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

1 .. / ..
2 .. / ..

3 .. / ..

Importé par :

Ergo  **maroc**
laboratoire d'expertise en santé

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP




\$MB

Composition :

A conserver :



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSOPHIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

DUPLICATA

FACTURE N° : 12007/2022

EL BOUNI IBTISSAM	Salé, le 28/09/2022
<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	<i>Montant</i>
OSTEODENSITOMETRIE	800,00
<i>TOTAL</i>	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES

Identité Bancaire : 022 815 000 065 00 050579 84 63 / SG Salé

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
Dr. M. BENCHEKROUN. B.
12, Rue khlaifa R'Mel - Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73

12, Rue khlaifa R'Mel - Salé (En face de la Marina)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007

Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ

21, Rue des écoles - R'mel - Salé (prés des cliniques Beauséjour et Coeur et vaisseaux), Tel : 05 37 88 26 30 Fax : 05 37 88 07 73

DXA Bone Densitometry Report: mercredi 28 septembre 2022

prescripte

Dear DR. Z. BEZAD,

Your patient IBTISSAM EL BOUNI completed a BMD test on 28/09/2022 using the **Lunar Prodigy DXA System** (analysis version: 13,60) manufactured by **GE Healthcare LUNAR**. The following summarizes the results of our evaluation.



PATIENT BIOGRAPHICAL:

Name:	EL BOUNI, IBTISSAM		
Patient ID:	(non spécifié)	Birth Date:	15/05/1973
Gender:	Femme	Exam Date:	28/09/2022
Indications:		Fractures:	
		Height:	158,0 cm
		Weight:	61,0 kg
		Treatments:	



ASSESSMENT:

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Col Gauche est de 0,824 g/cm² avec un T-score de -1,5. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). La densité osseuse est comprise entre 10 et 25 % au-dessous de jeune-normal. Le risque de fracture est modéré. Un traitement est conseillé.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Col Droit est de 0,858 g/cm² avec un T-score de -1,3. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). La densité osseuse est comprise entre 10 et 25 % au-dessous de jeune-normal. Le risque de fracture est modéré. Un traitement est conseillé.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Total Gauche est de 0,801 g/cm² avec un T-score de -1,6. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). La densité osseuse est comprise entre 10 et 25 % au-dessous de jeune-normal. Le risque de fracture est modéré. Un traitement est conseillé.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Total Droit est de 0,818 g/cm² avec un T-score de -1,5. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). La densité osseuse est comprise entre 10 et 25 % au-dessous de jeune-normal. Le risque de fracture est modéré. Un traitement est conseillé.

La DMO mesurée au niveau de la région Rachis AP du L1-L4 est de 1,137 g/cm² avec un T-score de -0,5. La densité osseuse est inférieure jusqu'à 10 % à jeune-normal. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Le risque de fracture est bas.

World Health Organization (WHO) criteria for post-menopausal, Caucasian Women:

Normal:	T-score at or above -1 SD
Osteopenia:	T-score between -1 and -2.5 SD
Osteoporosis:	T-score at or below -2.5 SD

Sincerely,

(non spécifié)

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
Dr. M. BENCHEROUN B.
12, Rue khlaifa R'Mel - Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALE

21 , Rue des écoles - R'mel - Salé (près des cliniques Beauséjour et Coeur et vaisseaux)

Tel : 05 37 88 26 30 Fax : 05 37 88 07 73

Patient : EL BOUNI, IBTISSAM
Date de naissance : 15/05/1973 49,3 ans
Taille / Poids : 158,0 cm 61,0 kg
Sexe / Ethnie : Femme Blanc

ID de l'installation :
Médecin Prescripteur : DR. Z. BEZAD
Mesuré : 28/09/2022 14:17:32 (13,60)
Analysé : 28/09/2022 14:20:06 (13,60)

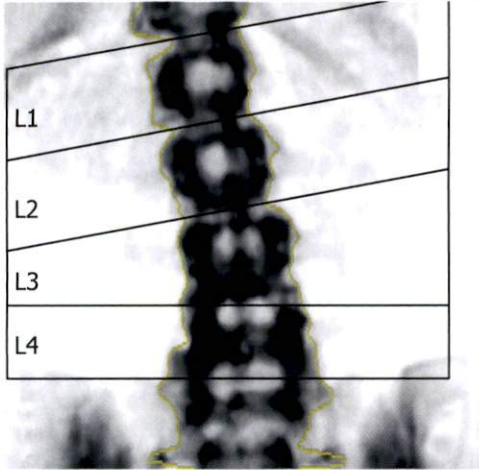


Image non diagnostique

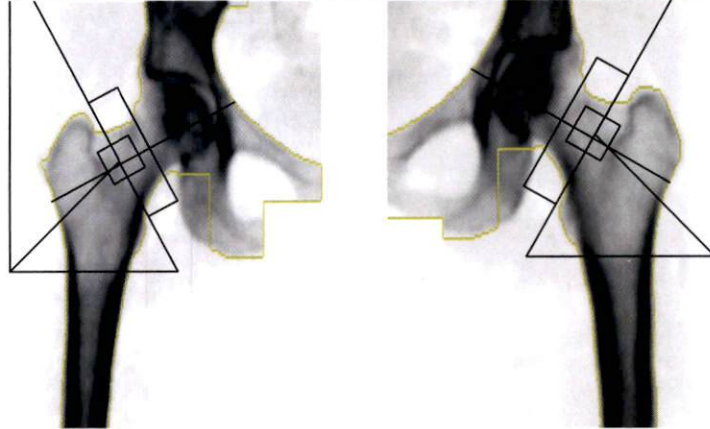
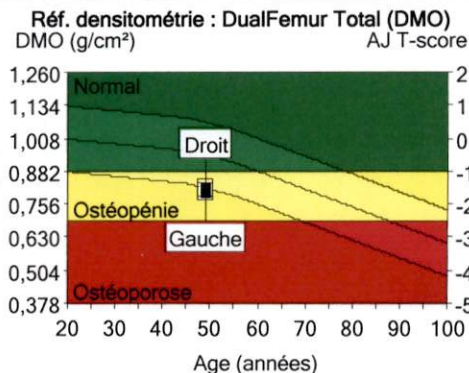
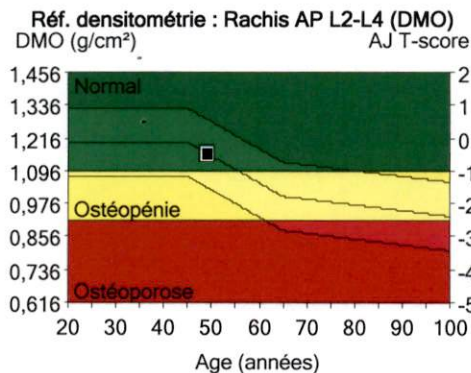
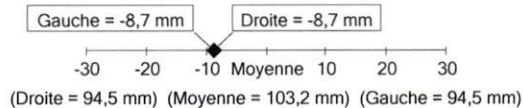


Image non diagnostique

Comparaison de longueurs d'axes de hanches (mm)



Région	DMO ¹ (g/cm ²)	Adulte-Jeune ^{2,7} T-score	Age-Egal ³ Z-score	Classification OMS ¹¹
Rachis AP L2-L4	1,159	-0,5	0,0	Normal
DualFemur Total				
Gauche	0,801	-1,6	-1,1	Ostéopénie
Droit	0,818	-1,5	-1,0	Ostéopénie
Moyenne	0,810	-1,6	-1,0	Ostéopénie
Différence	0,017	0,1	0,1	-

1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à ± 1 DS ($\pm 0,010$ g/cm² pour Rachis AP L2-L4); ($\pm 0,010$ g/cm² pour DualFemur Total)

2 - États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP Population de référence (v112); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Femur Population de référence (v112)

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

7 - La différence de T-score DualFemur Total est 0,1. L'asymétrie est Aucune.

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).

Imprimé : 28/09/2022 14:20:35 (13,60); Nom de fichier : pmbxir6hwt.dfx; Rachis AP; 18,3:%Gras=28,5%; Mode de balayage : Standard;OneScan 37,0 µGy; Femur droit; 16,6:%Gras=32,2%; Angle du col (degré)= 62; Mode de balayage : Standard 37,0 µGy; Femur gauche; 15,9:%Gras=31,1%; Angle du col (degré)= 60; Mode de balayage : Standard 37,0 µGy



GE Healthcare

Lunar Prodigy
 DF+303149

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALE

21 , Rue des écoles - R'mel - Salé (prés des cliniques Beauséjour et Coeur et vaisseaux)

Tel : 05 37 88 26 30 Fax : 05 37 88 07 73

Patient :	EL BOUNI, IBTISSAM	ID de l'installation :	
Date de naissance :	15/05/1973 49,3 ans	Médecin Prescripteur :	DR. Z. BEZAD
Taille / Poids :	158,0 cm 61,0 kg	Mesuré :	28/09/2022 14:17:32 (13,60)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	28/09/2022 14:20:06 (13,60)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [Rachis AP]

Région	DMO ¹ (g/cm ²)	Adulte-Jeune ²		Age-Egal ³		CMO (g)	Surface (cm ²)	Largeur (cm)	Taille (cm)
	(%)	T-score	(%)	Z-score					
L1	1,058	93	-0,7	98	-0,2	12,11	11,45	3,5	3,29
L2	1,094	90	-1,0	95	-0,5	13,45	12,30	3,7	3,30
L3	1,214	100	0,0	105	0,5	17,79	14,65	4,1	3,56
L4	1,158	95	-0,5	100	0,0	15,79	13,63	5,0	2,73
L1-L2	1,076	92	-0,8	96	-0,3	25,56	23,75	3,6	6,59
L1-L3	1,129	96	-0,4	101	0,0	43,36	38,40	3,8	10,15
L1-L4	1,137	95	-0,5	100	0,0	59,14	52,03	4,1	12,88
L2-L3	1,159	96	-0,4	100	0,0	31,25	26,96	3,9	6,85
L2-L4	1,159	95	-0,5	100	0,0	47,03	40,58	4,3	9,59
L3-L4	1,187	98	-0,2	102	0,2	33,58	28,28	4,6	6,29

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1DS$ ($\pm 0,010$ g/cm² pour Rachis AP L2-L4)

2 -États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP Population de référence (v112)

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

Nom de fichier : pmbxir6hwt.dfx



GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALE

21 , Rue des écoles - R'mel - Salé (prés des cliniques Beauséjour et Coeur et vaisseaux)

Tel : 05 37 88 26 30 Fax : 05 37 88 07 73

Patient :	EL BOUNI, IBTISSAM	ID de l'installation :	
Date de naissance :	15/05/1973 49,3 ans	Médecin Prescripteur :	DR. Z. BEZAD
Taille / Poids :	158,0 cm 61,0 kg	Mesuré :	28/09/2022 14:19:57 (13,60)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	28/09/2022 14:20:23 (13,60)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [DualFemur]

Région	¹ DMO (g/cm ²)	^{2, 7} Adulte-Jeune (%) T-score		³ Age-Egal (%) Z-score		CMO (g)	Surface (cm ²)
Col Gauche	0,824	79	-1,5	90	-0,7	4,07	4,94
Col Droit	0,858	83	-1,3	93	-0,5	4,19	4,89
Col Moy.	0,841	81	-1,4	91	-0,6	4,13	4,92
Col Diff.	0,033	3	0,2	4	0,2	0,12	0,05
Partie supérieure du col Gauche	0,637	78	-1,5	85	-0,9	1,46	2,30
Partie supérieure du col Droit	0,668	81	-1,3	89	-0,7	1,49	2,23
Partie supérieure du col Moy.	0,653	79	-1,4	87	-0,8	1,48	2,26
Partie supérieure du col Diff.	0,031	4	0,3	4	0,3	0,03	0,07
Col inférieur Gauche	0,987	-	-	-	-	2,61	2,65
Col inférieur Droit	1,017	-	-	-	-	2,70	2,66
Col inférieur Moy.	1,002	-	-	-	-	2,66	2,65
Col inférieur Diff.	0,030	-	-	-	-	0,09	0,01
Ward Gauche	0,633	70	-2,1	80	-1,2	1,72	2,71
Ward Droit	0,710	78	-1,5	89	-0,6	1,88	2,66
Ward Moy.	0,671	74	-1,8	85	-0,9	1,80	2,68
Ward Diff.	0,077	8	0,6	10	0,6	0,17	0,06
Troch. Gauche	0,612	72	-2,1	78	-1,5	6,00	9,80
Troch. Droit	0,590	69	-2,3	75	-1,7	5,45	9,24
Troch. Moy.	0,601	71	-2,2	77	-1,6	5,73	9,52
Troch. Diff.	0,023	3	0,2	3	0,2	0,55	0,56
Diaph. Gauche	0,921	-	-	-	-	13,34	14,48
Diaph. Droit	0,960	-	-	-	-	12,95	13,49
Diaph. Moy.	0,941	-	-	-	-	13,15	13,99
Diaph. Diff.	0,039	-	-	-	-	0,39	0,99
Total Gauche	0,801	80	-1,6	85	-1,1	23,42	29,23
Total Droit	0,818	81	-1,5	87	-1,0	22,60	27,62
Total Moy.	0,810	80	-1,6	86	-1,0	23,01	28,42
Total Diff.	0,017	2	0,1	2	0,1	0,82	1,61

1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1DS$ ($\pm 0,010$ g/cm² pour DualFemur Total)

2 - États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Femur Population de référence (v112)

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

7 - La différence de T-score DualFemur Total est 0,1. L'asymétrie est Aucune.

Nom de fichier : pmbxir6hwt.dfx



Dr BEZAD ZAHRA

Rhmatologue

Spécialiste des maladies des os

Des muscles et des articulations

Expert Assermenté près des tribunaux

Rééducation Médicale

Echographie Osteo-Articulaire

5, Rue Benzerte (place pietrrie) Rabat

Tel : 05 37 72 20 03

Nom ELBOUNI

prénom IBTISSAN

1) R + Dos lubaie
2) Baine

3) **Ostéodensitométrie**

13 SEPT 2022

Date

Dr. BEZAD Zahra
Rhumatologue
Rééducation Médicale
5, Rue Benzerte - Rabat
Tél: 05 37 72 20 03

Dr. M. BENCHEROUN. B.
12, Rue khilafa R'hal - Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73