

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-709212

139630

PM
con

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 9801 Société : Royal Air Maroc RABAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BROU SAMIRA

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0678088726 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BROU Samira

Age : 52 ans

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 : 17/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-709212

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
27/9/02	C		Cert	INP: 10123631 Dr BOUCHARD ENDOCRINOLOGIE 72 52 8716 83 55419
29/9/02	C		ent	

INP: 101236347
Dr BOUHA
ENTOMOLOGIE
72 52 8706
83 554

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date

(Handwritten notes and stamps are present on the form, including "DR BOUHABIB ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE" and various phone numbers.)

ARMACIE AL ANDALOUS
RABAT
Tél: 05 37 75 01 78 - 05 37 75 94 07
Av Mohammed VI

[Handwritten signature]

JULES DRUMONDANDES

e

Montant de la Facture

[Handwritten "228.00"]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Cabinet de Radiologie de l'Anfal Dr. EL GHOREY SALMA INPE 1012 76590</p>	15/11/22	Echodoppler Général ostéo	1750,00

Cabinet de Radiologie
de l'Audal
Dr. EL GHORJ SALMA
INPE 1012 76590

[illegible]

VOLET ADHERENT

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

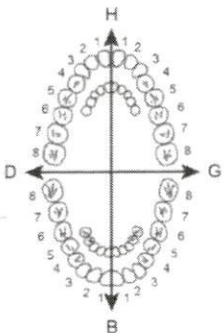
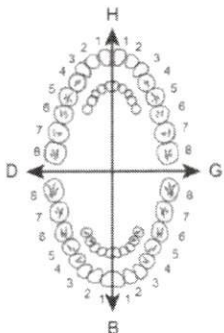
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

11/11/2011

11

114

114

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

11/11/2011

114

114

11

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. L. BOUHADDIOUI IHRAI

*Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques - Diabète
Nutrition - Obésité - Stérilité
Maladies des Seins
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier*

الدكتورة بوحدوي اهراي ليلي

*اختصاصية في أمراض
الغدد وداء السكري
خريجة كلية الطب
بمنبلي*

Rabat, le 16/11/2022 الرباط في

N° BROU Samira

49,6042 = 248,00

DCURE 100000

sup / ins pdr 3h
p sup / ins pdr lan

PHARMACIE AL ANDALOUS
131, Av Mohammed VI Souissi - RABAT
Tél: 05 37 75 01 75 - 05 37 75 94 07

Dr BOUHADDIOUI Laila
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE
Tél: 05 37 72 52 87 / 06 59 83 83 75
Fax: 05 37 72 52 87 - GSM: 06 59 83 38 75
Tél: 05 37 72 52 87 - 101036317
Tél: 05 37 72 52 87 - 101036317

4، زقاق أبو فارس الميريني بشاره بيطري - الرباط - الهاتف : 05 37 72 52 87 - المحمول : 06 59 83 38 75

4, Rue Abou Faris Al Marini, Place Piétri - Rabat - Tél.: 05 37 72 52 87 - GSM : 06 59 83 38 75

البريد الإلكتروني : E-mail : lailabouhaddioui@gmail.com

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21D27
 EXP: 04/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
laboratoire pharmaceutique

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

MCP220MA00318
 09/08/2018

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

3 .. / ..



Solution huileuse buvable

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21D27
 EXP: 04/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Labo parent / Pharmacie Maroc

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

MCP220MA00318
 09/08/2018

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

3 .. / ..



Solution huileuse buvable

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21D27
 EXP: 04/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Labo parent - Pharmacie Maroc

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

MCP220MA00318
 09/08/2018

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

3 .. / ..



Solution huileuse buvable

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21D27
 EXP: 04/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Labo parent - Pharmacie Maroc

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

MCP220MA00318
 09/08/2018

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

3 .. / ..



Solution huileuse buvable

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21D27
 EXP: 04/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Labo parent - Pharmacie Maroc

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

MCP220MA00318
 09/08/2018

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

3 .. / ..



Solution huileuse buvable

Dr. L. BOUHADDIOUI IHRAI

*Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques - Diabète
Nutrition - Obésité - Stérilité
Maladies des Seins
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier*

الدكتورة بوحدوي اهراي ليلي

**اختصاصية في أمراض
الغدد وداء السكري
خريجة كلية الطب
بمنبلي**

Rabat, le 29/09/2022 الرباط في

N° BROU Samir

Echographie
+ Doppler Vasculaire
de l'artère

gite

Dr BOUHADDIOUI Laila
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGUE
Tél.: 05 37 72 52 87 / 06 59 83 83 75
IF : 34155421 INP: 101036317
ICE 061649900000050

Cabinet de Radiologie
Dr. EL GHORBAL SALMA

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07
Patente 25705022 **IF** 0333035 **CNSS** 2033976
ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:K/01338
Rabat 16/11/2022

Nom patient	Date examens
BROU SAMIRA	16/11/2022

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
ECHODOPPLER CERVICAL	1 000,00
OSTEODENSITOMETRIE	750,00
TOTAL	1 750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Cabinet de Radiologie
de l'Agdal
Dr. EL GHOREF SALMA

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ

Dr. L. BOUHADDIOUI IHRAI

*Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques - Diabète
Nutrition - Obésité - Stérilité
Maladies des Seins
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier*

الدكتورة بوحدوي اهراي ليلي

*اختصاصية في أمراض
الغدد وداء السكري
خريجة كلية الطب
بمنبلي*

Rabat, le 29/09/2022 الرباط في

N^e BROU Samira

Osteodensitométrie
osseuse

Ne
Dela artich

Cabinet de Radiologie
de l'hopital
Dr. EL GHORRY SALMA

Dr BOUHADDIOUI Laila
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGUE
Tél.: 05 37 72 52 87 / 06 59 83 83 75
IF : 34155424 INP: 401036317
ICE 00464325000050

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 15/11/2022

Mme BROU Samira (née le 27/04/1970)

Examen demandé par : Dr L. BOUHADDIOU IHRAÏ

ECHO-DOPPLER THYROÏDIEN

Renseignements cliniques : *Goitre.*

Technique : *Examen réalisé en mode triplex à l'aide d'une sonde de 13 MHz, centré sur le corps thyroïde.*

Résultat :

Analyse morphologique :

- La glande thyroïde mesure :
 - lobe droit = 47,5 x 11,5 x 17 mm.
 - lobe gauche = 39 x 10 x 14 mm.
 - isthme = 2,5 mm d'épaisseur.soit un volume de 8 cc.

Elle présente des contours réguliers et comporte un nodule médiolobaire postérieur droit calcifié, mesurant 6 x 6,5 x 8 mm.

Le reste du parenchyme thyroïdien est normo-échogène homogène.

- Les plans musculaires antérieurs et postérieurs sont respectés.
- Absence d'anomalie de la peau et de la graisse sous-cutanée.
- Absence d'adénopathie visible le long des axes jugulo-carotidiens.

Analyse hémodynamique et spectrale :

- Absence d'hyperhémie du parenchyme thyroïdien au Doppler couleur.
- Les vitesses systoliques au niveau de trois des quatre artères thyroïdiennes varient entre 22 et 39 cm/s (artère thyroïdienne inférieure gauche grêle).

AU TOTAL : *Thyroïde de volume normal, siège d'un nodule médiolobaire droit : score 3 de la classification EU-TIRADS.*

SE/MN

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leila SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 15/11/2022

Mme BROU Samira (née le 27/04/1970)

Examen demandé par : -

EXAMEN DENSITOMETRIQUE OSSEUX

L'examen est réalisé sur un appareil Prodigy de marque LUNAR.

Les sites de mesure sont le rachis lombaire de L1 à L4 et les hanches droite et gauche.

- Les valeurs moyennes de densité minérale osseuse (DMO) mesurée :
 - * Rachis lombaire (L1+L2+L3+L4) = $0,873 \text{ g/cm}^2$.
 - * Hanche gauche :
 - au col fémoral = $0,846 \text{ g/cm}^2$.
 - en zone fémorale totale = $0,838 \text{ g/cm}^2$.
 - * Hanche droite :
 - au col fémoral = $0,782 \text{ g/cm}^2$.
 - en zone fémorale totale = $0,758 \text{ g/cm}^2$.
- La différence avec la valeur normale au même âge et pour le même sexe, en écart-type (**Z score**) :
 - * Rachis lombaire = -2,3
 - * Hanche gauche :
 - au niveau du col fémoral = -0,6
 - en zone fémorale totale = -1,0
 - * Hanche droite :
 - au niveau du col fémoral = -1,2
 - en zone fémorale totale = -1,7
- La différence entre la valeur mesurée et la densité maximale mesurée à 30 ans, en écart-type (**T score**) :
 - * Rachis lombaire = -2,6
 - * Hanche gauche :
 - au niveau du col fémoral = -1,1
 - en zone fémorale totale = -1,4
 - * Hanche droite :
 - au niveau du col fémoral = -1,7
 - en zone fémorale totale = -2,0

Conclusion : *Selon les critères de l'O.M.S., il existe une ostéoporose lombaire et une ostéopénie fémorale bilatérale.*

Dr. Abdelhafid SBIHI
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angla
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101125995

Définition de l'O.M.S. :

- Normal : $T \text{ score} > -1 \text{ écart-type.}$
- Ostéopénie : $T \text{ score} < -1 \text{ mais } > -2,5 \text{ écart-type.}$
- Ostéoporose : $T \text{ score} \leq -2,5 \text{ écart-type.}$
- Ostéoporose sévère : $T \text{ score} \leq -2,5 \text{ écart-type avec présence d'au moins une fracture par fragilité.}$

RADIOLOGIE AGDAL

82 bis avenue des Nation Unies
-Angle rue Ibn Hanbal-Agdal- Rabat

Patient :	BROU, SAMIRA	ID de l'installation :	
Date de naissance :	27/04/1970 52,5 ans	Médecin Prescripteur :	DR L.BOUHADDIOUI IHRAI
Taille / Poids :	163,0 cm 73,0 kg	Mesuré :	15/11/2022 11:11:46 (13,31)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	15/11/2022 11:12:36 (13,31)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [DualFemur]

Région	DMO ¹	Adulte-Jeune ^{2,7}		Age-Egal ³		CMO	Surface
	(g/cm ²)	(%)	T-score	(%)	Z-score	(g)	(cm ²)
Col Gauche	0,846	86	-1,1	92	-0,6	4,32	5,10
Col Droit	0,782	80	-1,7	85	-1,2	4,15	5,31
Col Moy.	0,814	83	-1,4	88	-0,9	4,23	5,20
Col Diff.	0,064	7	0,5	7	0,5	0,17	0,20
Partie supérieure du col Gauche	0,656	80	-1,4	86	-0,9	1,63	2,48
Partie supérieure du col Droit	0,549	67	-2,3	72	-1,8	1,37	2,50
Partie supérieure du col Moy.	0,602	73	-1,8	79	-1,3	1,50	2,49
Partie supérieure du col Diff.	0,108	13	0,9	14	0,9	0,26	0,02
Col inférieur Gauche	1,026	-	-	-	-	2,69	2,62
Col inférieur Droit	0,990	-	-	-	-	2,78	2,81
Col inférieur Moy.	1,008	-	-	-	-	2,73	2,71
Col inférieur Diff.	0,036	-	-	-	-	0,09	0,19
Ward Gauche	0,603	66	-2,4	75	-1,5	1,74	2,89
Ward Droit	0,500	55	-3,2	63	-2,3	1,56	3,13
Ward Moy.	0,551	61	-2,8	69	-1,9	1,65	3,01
Ward Diff.	0,102	11	0,8	13	0,8	0,18	0,23
Troch. Gauche	0,628	79	-1,5	80	-1,4	5,92	9,43
Troch. Droit	0,556	70	-2,1	71	-2,1	6,78	12,20
Troch. Moy.	0,592	75	-1,8	76	-1,7	6,35	10,82
Troch. Diff.	0,071	9	0,6	9	0,6	0,86	2,76
Diaph. Gauche	0,967	-	-	-	-	14,53	15,02
Diaph. Droit	0,928	-	-	-	-	12,81	13,80
Diaph. Moy.	0,948	-	-	-	-	13,67	14,41
Diaph. Diff.	0,039	-	-	-	-	1,72	1,22
Total Gauche	0,838	84	-1,4	87	-1,0	24,77	29,56
Total Droit	0,758	76	-2,0	79	-1,7	23,74	31,30
Total Moy.	0,798	80	-1,7	83	-1,4	24,25	30,43
Total Diff.	0,079	8	0,7	8	0,7	1,03	1,74

1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{DS}$ ($\pm 0,010 \text{ g/cm}^2$ pour DualFemur Total)

2 - États-Unis (LUNAR) (âges 20-40) Fémur 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 0,7. L'asymétrie est Discrète.

Nom de fichier : 44wldr6hww.dfx



RADIOLOGIE AGDAL

82 bis avenue des Nation Unies
-Angle rue Ibn Hanbal-Agdal- Rabat

Patient : BROU, SAMIRA Date de naissance : 27/04/1970 52,5 ans Taille / Poids : 163,0 cm 73,0 kg Sexe / Ethnie : Femme Blanc	ID de l'installation : Médecin Prescripteur : DR L.BOUHADDIOUI IHRAI Mesuré : 15/11/2022 11:08:48 (13,31) Analysé : 15/11/2022 11:12:36 (13,31)
---	--

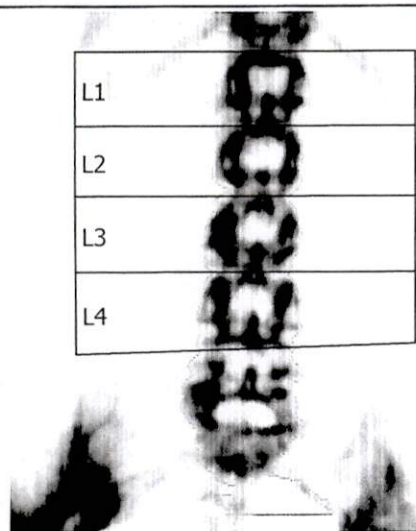


Image non diagnostique

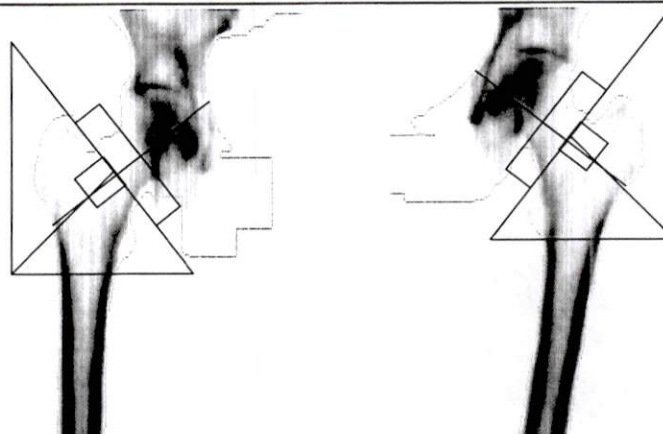
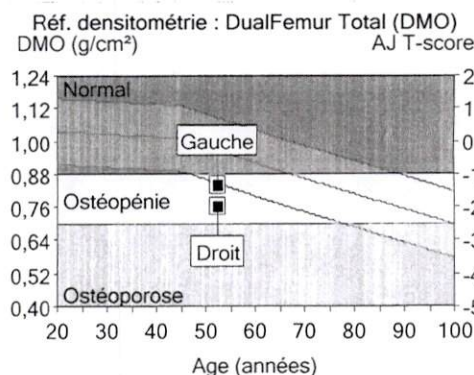
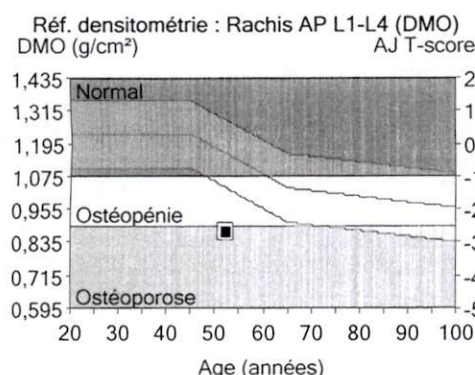
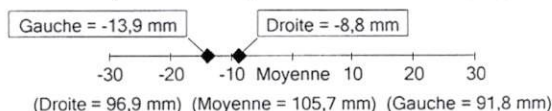


Image non diagnostique

Comparaison de longueurs d'axes de hanches (mm)



Région	¹ DMO (g/cm ²)	^{2,7} Adulte-Jeune T-score	³ Age-Egal Z-score	¹¹ Classification OMS
Rachis AP L1-L4	0,873	-2,6	-2,3	Ostéoporose
DualFemur Total				
Gauche	0,838	-1,4	-1,0	Ostéopénie
Droit	0,758	-2,0	-1,7	Ostéopénie
Moyenne	0,798	-1,7	-1,4	Ostéopénie
Différence	0,079	0,7	0,7	-

- 1 - Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à ± 1 SD ($\pm 0,010$ g/cm² pour Rachis AP L1-L4); ($\pm 0,010$ g/cm² pour DualFemur Total)
- 2 - États-Unis (LUNAR) (âges 20-40) Rachis AP Population de référence (v112); États-Unis (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 0,7. L'asymétrie est Discrète.
- 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 : 15/11/2022 11:12:43 (13,31); Nom de fichier : 44wdlr6hvw.dfx; Rachis AP; 21,3:%Gras=31,1%; Vérifier que l'os est centré et qu'il est entouré de suffisamment de tissu.; Mode de balayage : Standard;OneScan 37,0 µGy; Femur droit; 19,9:%Gras=31,0%; Angle du col (degré)= 52; Mode de balayage : Standard 37,0 µGy; Femur gauche; 20,2:%Gras=37,5%; Angle du col (degré)= 52; Vérifier qu'il y a suffisamment de tissu au-dessus et en dessous du col fémoral.;Vérifier qu'il y a suffisamment de séparation entre le



RADIOLOGIE AGDAL

82 bis avenue des Nation Unies
-Angle rue Ibn Hanbal-Agdal- Rabat

Patient :	BROU, SAMIRA	ID de l'installation :	
Date de naissance :	27/04/1970 52,5 ans	Médecin Prescripteur :	DR L.BOUHADDIOUI IHRAI
Taille / Poids :	163,0 cm 73,0 kg	Mesuré :	15/11/2022 11:08:48 (13,31)
Sexe / Ethnie :	Femme Blanc	Analysé :	15/11/2022 11:12:36 (13,31)

RÉSULTATS DÉRIVÉS [Rachis AP]

Région	¹ DMO (g/cm ²)	² Adulte-Jeune (%) T-score		³ Age-Egal (%) Z-score		CMO (g)	Surface (cm ²)	Largeur (cm)	Taille (cm)
L1	0,890	78	-2,0	81	-1,7	9,46	10,64	3,3	3,23
L2	0,835	69	-3,1	71	-2,8	8,62	10,33	3,4	3,02
L3	0,898	74	-2,6	77	-2,2	10,85	12,09	3,7	3,28
L4	0,868	73	-2,7	75	-2,4	11,69	13,47	4,0	3,34
L1-L2	0,863	74	-2,6	76	-2,2	18,09	20,97	3,4	6,25
L1-L3	0,875	74	-2,5	77	-2,2	28,94	33,06	3,5	9,53
L1-L4	0,873	74	-2,6	76	-2,3	40,63	46,53	3,6	12,86
L2-L3	0,869	72	-2,8	74	-2,5	19,48	22,42	3,6	6,30
L2-L4	0,869	72	-2,8	75	-2,5	31,17	35,89	3,7	9,63
L3-L4	0,882	73	-2,7	76	-2,3	22,55	25,56	3,9	6,62

1 -Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1DS$ ($\pm 0,010$ g/cm² pour Rachis AP L1-L4)

2 -États-Unis (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 : 44wdlr6hvv.dfx

