

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, parodontologie 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'Horloge 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° W21-772804

38613

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9004 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEMSI SAAD

Date de naissance : 28-02-1972

Adresse : 32 Rue 31 Lot Sidi Abderrahmane
OULFA - CASA

Tél. : Total des frais engagés : 879 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ZELLAG SAMIRA

Age : 1975

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 : 08/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
				INP : [][][][][][][][][][]

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

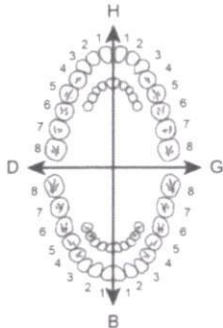
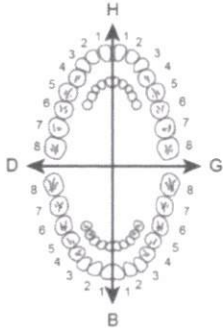
[illegible]

RELEVÉ 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Décompte individuel de remboursement N° 233289Référence

Garant : SAHAM ASSURANCE
 Intermédiaire : AFMA
 Contractant : SAHAM ASSISTANCE

Assuré : ZELLAG SAMIRA
 Matricule MCI Care : 4345
 Matricule employeur : 66

DECOMPTE								
Feuille de soins N°	Date de soins	Patient	Actes	Frais engagés	Base de remboursement	Taux de remboursement -1-	Remboursement -2-	Reste à charge
21544328A	15-OCT-22	ZELLAG SAMIRA	Consultation Specialiste	250	300	80%	200	50
21544328A	15-OCT-22	ZELLAG SAMIRA	Holter Tensionnel	500	500	80%	400	100
21544328A	15-OCT-22	ZELLAG SAMIRA	Medicament Officine	129	129	80%	103.2	25.8
Sous-total				879	929		703.2	175.8
TOTAL GENERAL				879	929		703.2	175.8

INFORMATIONS
Références du règlement : Paiement N° 233289 du 08-NOV-22 par virement sur le compte n°
Renvoi -1- Le taux de remboursement est le taux de couverture assuré dans le contrat.
Renvoi -2- Les frais remboursés ne peuvent dépasser le solde restant du plafond général ou la limite de la prestation



Suivez vos dossiers maladie
sur l'application **Sanlam Maroc**

App Store

Google Play

Déclaration de maladie n° 21544328 A

Maladie ☒

Maternité ☐

Optique ☐

Traitements spéciaux ☐

Société contractante

Société contractante :

AFRICA FIRST ASSIST

Cachet de la société contractante

N° de police :

N° d'adhésion :

N° d'adhésion du conjoint :

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom :

ZELLA G

Prénom(s) :

SAMI RA

N° de C.I.N. :

Date de naissance :

Adresse :

Montant des frais engagés : 750,00 Ville 129 = 879,00

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

18.10.2022

Signature de l'assuré(e)

Clause « Protection des données personnelles »

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment le respect de la loi n°08-09 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du siège social de Sanlam Maroc, sis au 216, Boulevard Zerfouni - 20000 CASABLANCA.

Tél. : 06 06 42 22 05 - MAROC.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : LILLAG Prénom(s) du patient : SAMI RIF
 Date de naissance : 15/10/2022 Lien de parenté avec l'assuré(e) :
 Nature de la maladie : HTA
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :
 Fait à : _____, le 09/12/2022

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
15 Octo 2022			2800	
	N° ICE		N° INP	
15/10/2022			2400	
	N° ICE		N° INP	
	N° ICE		N° INP	

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
19/10/22	129,-	Pharmacie AL MOTAHIDA Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane Casablanca
	N° ICE	N° INP
	N° ICE	N° INP
	N° ICE	N° INP

INPE 092008

092008143

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشراب
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

18/10/2022

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشراب
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

Casablanca, le :

الدار البيضاء, في :

Nom :

Mme ZELLAG SAMIRA

43,00 x 3

ANGLOR 5 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

129,--

Docteur Mohamed Ali BENNANI

صينية المنحدر
Dr. Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur, des
Vaisseaux et de l'hypertension artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid, et Bd. Reda Guedira
1^{er} Etage - Tél/Fax : 0522 59 59 00 - Casa

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

Mardi 17 Janvier 2023

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1. زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النييل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr



PPV: 43DH00
PER: 06/24
LOT: L2138



bottu s.a.

82, Allée des Casuarines - An Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

ANGLOR[®]
Amlodipine

5mg

30 comprimés
Voie orale

ANGLOR[®]
Amlodipine

5mg

30 comprimés



ANGLOR®

Amlodipine

Boîte de 30 comprimés

» Veuillez lire attentivement l'entièreté de cette notice avant de prendre le médicament.
» Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
» Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
» Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
» Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

ANGLOR® 5 mg	
Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :	
Amlodipine Bésilate	3,933 mg
Quantité correspondant à amlodipine	5 mg
ANGLOR® 10 mg	
Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :	
Amlodipine Bésilate	13,370 mg
Quantité correspondant à amlodipine	10 mg

» Composition qualitative en excipients :
Cellulose microcristalline, calcium hydrogène phosphate anhydre, amidon de maïs desséché type A, dihydrate de magnésium.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

ANGLOR® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

3. Indications thérapeutiques :

ANGLOR® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommé angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.
Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, ANGLOR® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui le soulage de la douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour le cœur thoracique lié à l'angor.

4. Posologie :

» Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
La posologie initiale recommandée d'ANGLOR® est de 5 mg une fois par jour. Cette dose peut être augmentée jusqu'à 10 mg d'ANGLOR® une fois par jour.
Pour les enfants et les adolescents (de 3 à 17 ans), la dose initiale habituelle recommandée est de 2,5 mg par jour. La dose maximale recommandée est de 5 mg par jour. Les comprimés d'ANGLOR® à 2,5 mg ne sont actuellement pas disponibles.

5. Modes d'administration

» Voie orale.

Ce médicament peut être utilisé avant ou après la consommation d'aliments et de boissons. Il est préférable de prendre ce médicament à la même heure tous les jours avec un verre d'eau. Ne prenez pas ANGLOR® avec du jus de pamplemousse.
» Durée du traitement
Il est très important de continuer à prendre votre traitement. Parlez à votre médecin avant de ne plus avoir de comprimé.

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais ANGLOR® comprimé :
» Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.
» Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
» Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
» Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.
Consultez votre médecin immédiatement si vous présentez l'un des effets indésirables suivants après la prise de ce médicament.

» L'inspiration difficile soudaine, douleur
» Gonflement des paupières, du visage
» Gonflement de la langue et de la gorge
» Réactions cutanées sévères, notamment
l'ensemble du corps, démangeaisons sé-
rieuses, inflammation des muqueuses (synd-
» Crise cardiaque, battements cardiaques
» Inflammation du pancréas pouvant en-
d'un très grand malaise.

Les effets indésirables très fréquents suivent
plus d'une semaine, vous devez contacter
votre médecin ou votre pharmacien.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.
» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.
» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

» Les effets indésirables fréquents suivants se
présentent (sont) des chevilles.

Mohamed Ali BENNANI

Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشراب
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشراب
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأشعة فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالنساق)
بالموعد

Casablanca, le :
Mme ZELLAG SAMIRA

الدار البيضاء, في :

le : 15/10/2022

Ordonnance

- HOLTER TA 24 h

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النبيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء.
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Mohamed Ali BENNANI

Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز قسطات القلب والشراب
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشراب
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأشعة فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

Casablanca, le :
Mme ZELLAG SAMIRA

الدار البيضاء, في :

le : 15/10/2022

Nom :

Ordonnance

- HOLTER TA 24 h

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur, des
Vaisseaux et de l'hypertension artérielle
Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira
1^{er} Etage - Tél. 0522 59 59 00 - Casablanca

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والأوعية
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأشعة فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

Casablanca, le : : الدار البيضاء, في :

Nom :

Date : 01/10/2011

N° : 2116

pour : M. M. R.

Aide Holter - 12 heures

Pro/ee : 500 DA

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

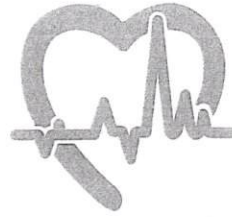
عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, Zénace 4 العهد الجديد وشيخ رضى اكديرة (التيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fahe) - Ben M'sik - Casablanca
tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Dr. Mohamed Ali BENNANI

Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين
**CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES**

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (الروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

E C G

Nom : LELLAG

Prénom : SAMIRA

Date : 15 Octo 2022

شارع رضي اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1^{er} Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
Tél./Fax: 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Dr BENNANI Ali

Nom: ZELLAG SAMIRA

Cli No.:

Sex: femell

Age:

SN:0000114

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:15/10/2022 12:06:18



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	375ms
Temps d'écha	11s	QTc Interval:	408ms
FC:	71bpm	P Axis:	49.70°
P Interval:	90ms	QRS Axis:	49.80°
QRS Interval:	89ms	T Axis:	50.60°
T Interval:	232ms	RV5/SV1	1.02/1.20mV
PR Interval:	133ms	RV5+SV1	2.22mV

Prompt:

Handwritten notes and signatures, including a large 'S' and 'J' and a signature.

Docteur:

Rapport de pression artérielle ambulatoire

m : ZELLAG SAMIRA ID : 12233445
 but du test : 2022/10/15 12:40 Fin du test 2022/10/16 17:26 Durée: 28Heure46Minute

Information patient

ID : 12233445 Âge:
 Nom : ZELLAG SAMIRA Homme/Femme: Male
 Adresse: Taille: --cm
 Poids: --kg
 Nationalité:
 N° sortie patient :
 N° d'entrée: Date de naissance:
 N° de lit: Téléphone:
 Département No .: Email:

Médicaments actuels

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP: 142.1/86.6mmHg
 Moyennes Bp du jour : 143.9/87.7mmHg Seuil BP: 140/90mmHg
 Moyennes Bp de Nuit : 124.3/76.2mmHg Seuil BP: 120/80mmHg

Valeur de charge BP de jour: Normale<40% Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%
 SYS(>140mmHg) 51.5% SYS(>120mmHg) 76.5%
 DIA(>90mmHg) 35.3% DIA(>80mmHg) 47.1%

SYS Maximum 207mmHg Heure 2022/10/16 11:29 SYS Minimum 106mmHg Heure 2022/10/16 04:30
 Maximum DIA 164mmHg Heure 2022/10/16 11:29 Minimum DIA 60mmHg Heure 2022/10/16 13:00
 Rythme circadien BP:SYS Nuit Des 13.6% DIA Nuit Des. 13.1% Normal:10%-15%

BP CV: Tous:SYS 12.8% DIA 18.7% Index athérogène: 0.4
 Jour:SYS 12.5% DIA 18.8%
 Nuit:SYS 7.0% DIA 10.8%

Commentaires & diagnostique

Teste valide
 HTA grade I
 indication un



Rapport de pression artérielle ambulatoire

m : ZELLAG SAMIRA

ID : 12233445

but du test : 2022/10/15 12:40

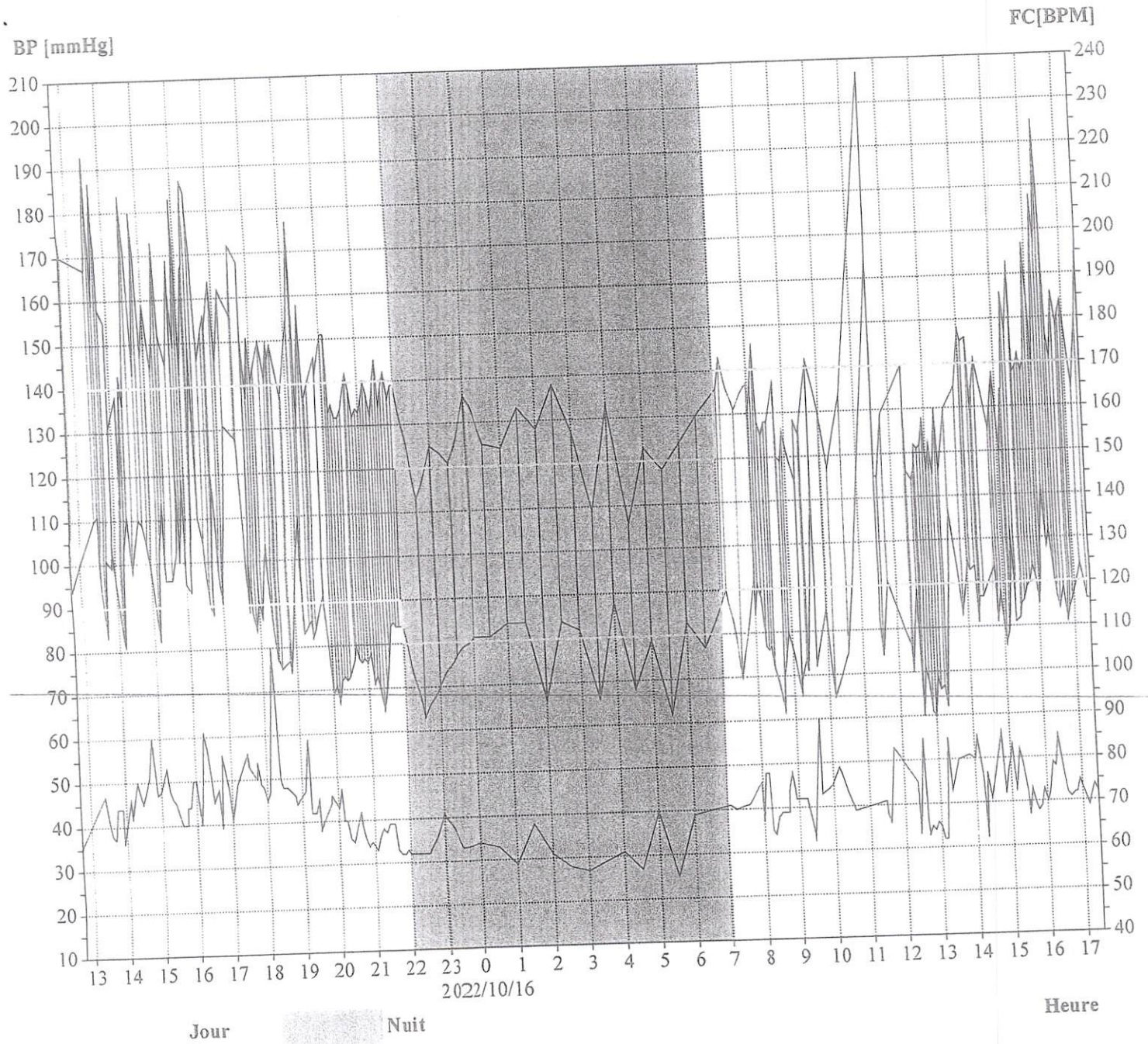
Fin du test

2022/10/16 17:26

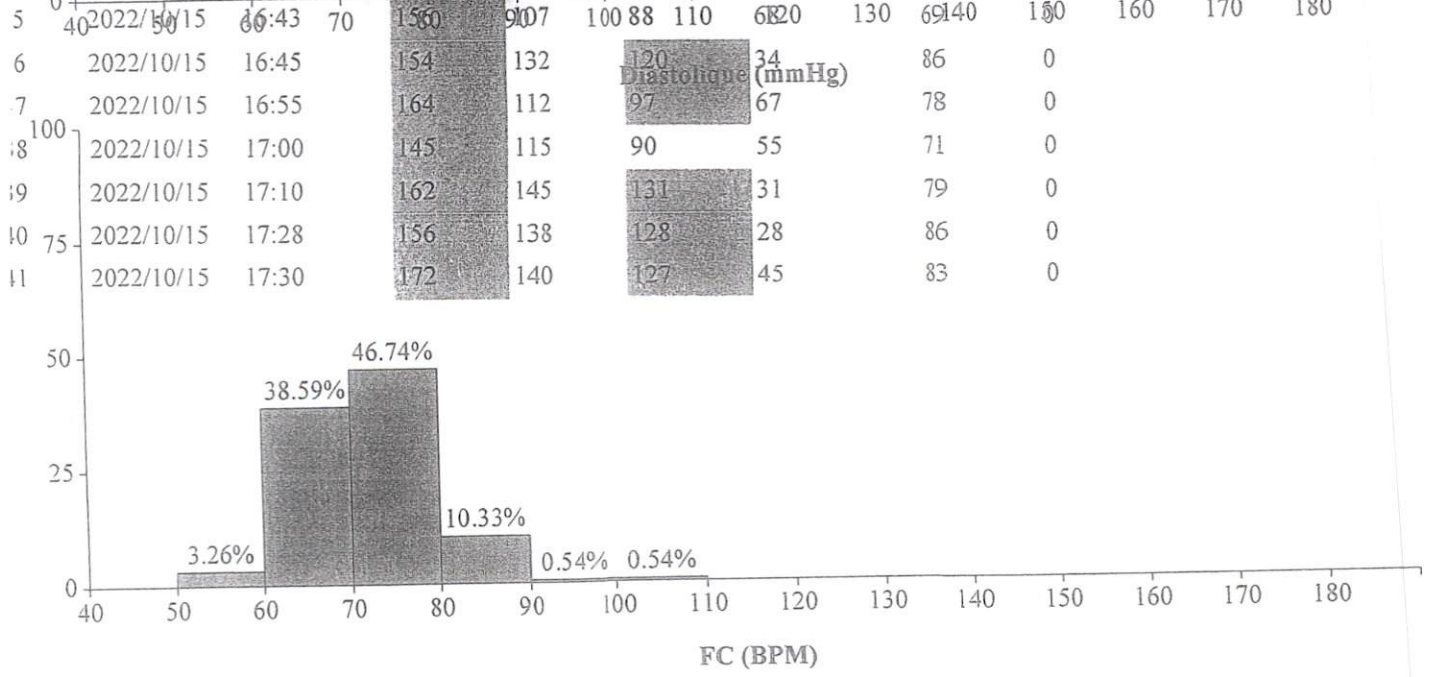
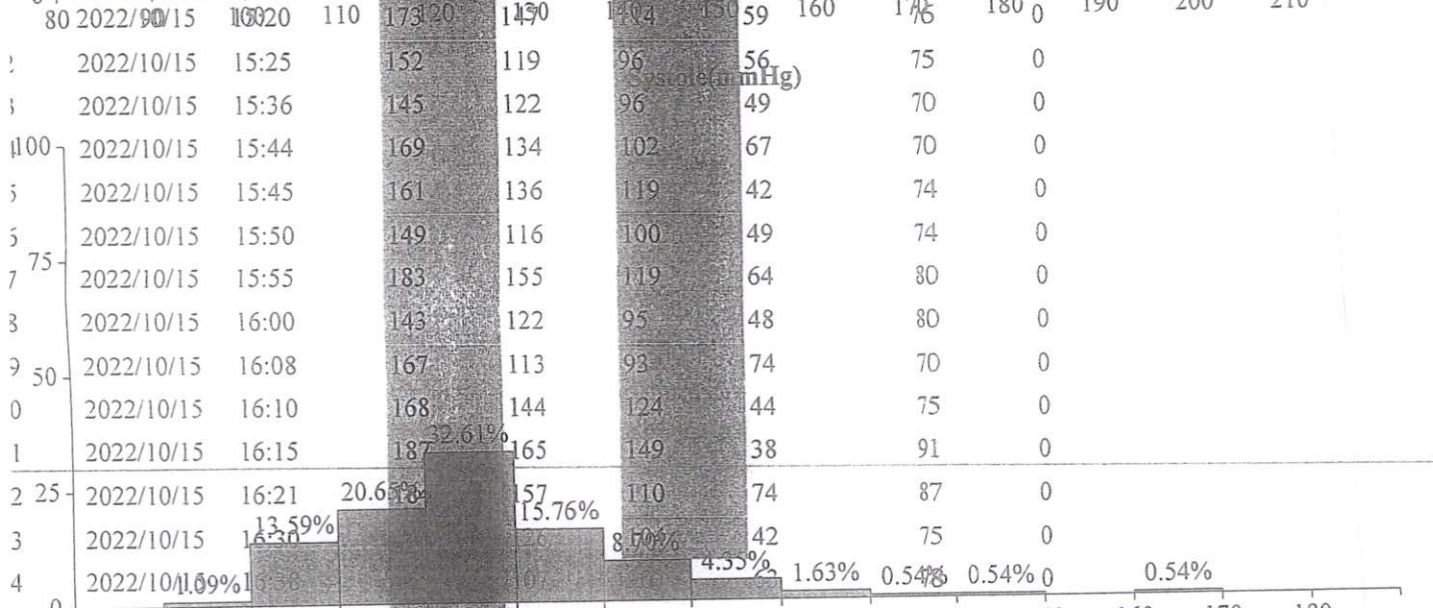
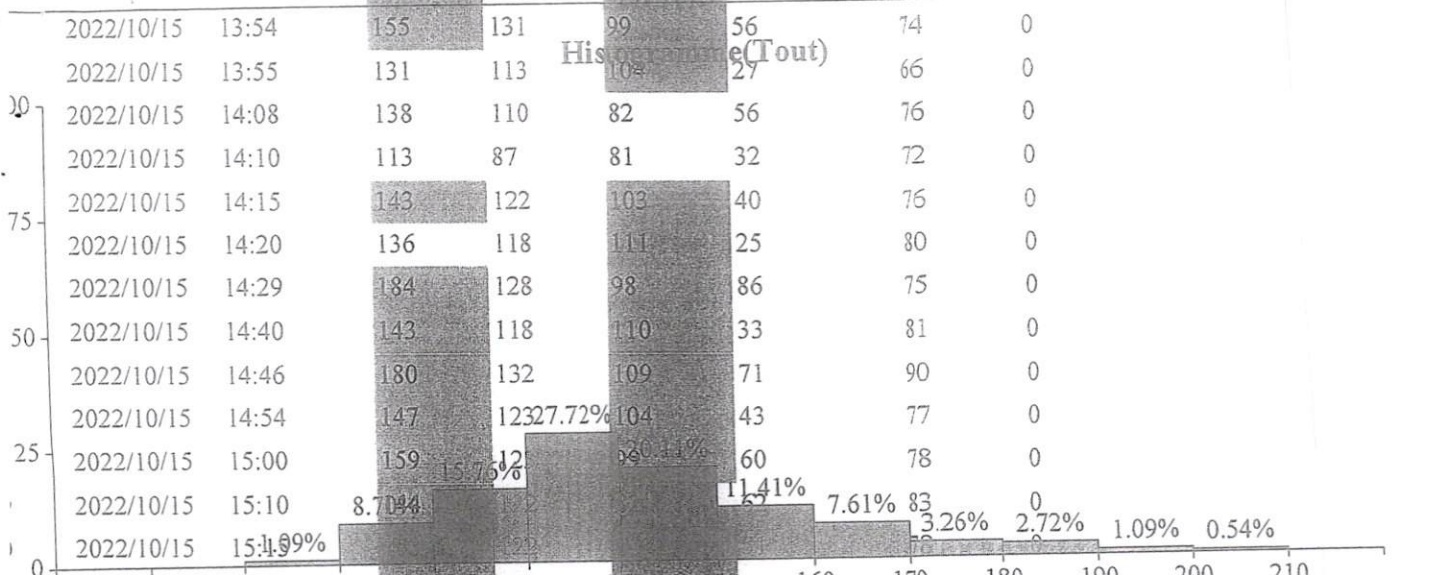
Durée:

28Heure46Minute

Tendance BP



2022/10/15	13:25	167	142	110	57	77	0
2022/10/15	13:31	155	131	104	82	71	0
2022/10/15	13:35	159	114	94	65	68	ID : 0
2022/10/15	13:41	187	104	83	104	67	0
2022/10/15	13:49	158	131	101	57	74	Durée: 0
2022/10/16 17:26							



Rapport de pression artérielle ambulatoire

m : ZELLAG SAMIRA

ID : 12233445

but du test: 2022/10/15 12:40

Fin du test

2022/10/16 17:26

Durée:

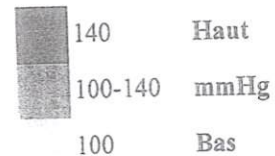
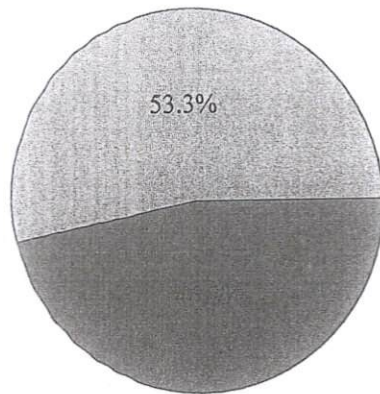
28Heure46Minute

Camembert(Tout)

Max: 207(mmHg)(11:29)

Min: 106(mmHg)(04:30)

Moy: 142.11(mmHg)

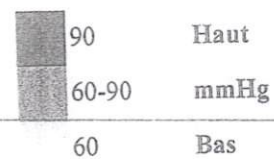
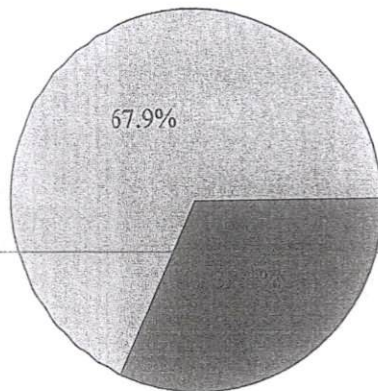


Systole (mmHg)

Max: 164(mmHg)(11:29)

Min: 60(mmHg)(13:00)

Moy: 86.61(mmHg)

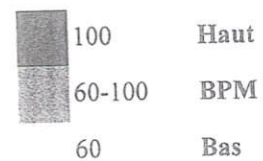
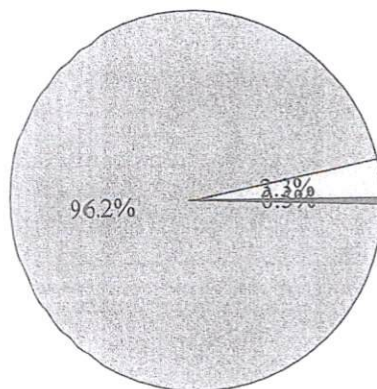


Diastole (mmHg)

Max: 110(BPM)(18:15)

Min: 55(BPM)(05:30)

Moy: 72.48(BPM)



FC (bpm)

Rapport de pression artérielle ambulatoire

ID :

12233445

ZELLAG SAMIRA

Durée:

28Heure46Minute

Num :

Début du test:

2022/10/15 12:40

Fin du test

2022/10/16 17:26

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
130	2022/10/16	11:29	207	176	164	43	71	0	
131	2022/10/16	11:30	115	96	82	33	68	0	
132	2022/10/16	11:35	115	89	74	41	66	0	
133	2022/10/16	11:45	129	104	91	38	83	0	
134	2022/10/16	12:23	140	91	76	64	75	0	
135	2022/10/16	12:25	116	84	70	46	63	0	
136	2022/10/16	12:34	114	93	89	25	85	0	
137	2022/10/16	12:38	117	86	70	47	66	0	
138	2022/10/16	12:40	122	77	60	62	63	0	
139	2022/10/16	12:45	121	87	71	50	65	0	
140	2022/10/16	12:50	122	83	68	54	64	0	
141	2022/10/16	12:55	128	77	61	67	66	0	
142	2022/10/16	13:00	116	75	60	56	65	0	
143	2022/10/16	13:05	122	83	69	53	62	0	
144	2022/10/16	13:10	115	84	66	49	62	0	
145	2022/10/16	13:16	130	79	67	63	85	0	
146	2022/10/16	13:20	116	76	62	54	73	0	
147	2022/10/16	13:33	130	115	107	23	80	0	
148	2022/10/16	13:51	135	94	83	52	81	0	
149	2022/10/16	14:01	148	109	95	53	80	0	
150	2022/10/16	14:05	145	118	93	52	85	0	
151	2022/10/16	14:13	146	114	94	52	76	0	
152	2022/10/16	14:18	126	98	81	45	62	0	
153	2022/10/16	14:20	134	102	87	47	77	0	
154	2022/10/16	14:26	141	111	87	54	71	0	
155	2022/10/16	14:46	125	103	94	31	86	0	
156	2022/10/16	14:50	131	100	81	50	72	0	
157	2022/10/16	14:55	138	109	88	50	77	0	
158	2022/10/16	15:03	119	92	76	43	83	0	
159	2022/10/16	15:08	134	103	79	55	73	0	
160	2022/10/16	15:10	134	96	83	51	75	0	
161	2022/10/16	15:15	156	133	102	54	82	0	
162	2022/10/16	15:20	147	99	81	66	79	0	
163	2022/10/16	15:28	163	103	82	81	72	0	
164	2022/10/16	15:30	138	103	85	53	67	0	
165	2022/10/16	15:35	139	104	86	53	73	0	
166	2022/10/16	15:40	142	104	89	53	70	0	
167	2022/10/16	15:45	138	107	90	48	68	0	
168	2022/10/16	15:50	141	110	94	47	69	0	
169	2022/10/16	15:55	167	122	91	76	73	0	
170	2022/10/16	16:01	152	121	85	67	70	0	

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : ZELLAG SAMIRA

ID : 12233445

Début du test: 2022/10/15 12:40

Fin du test 2022/10/16 17:26

Durée: 28Heure46Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
44	2022/10/15	17:50	137	104	88	49	79	0	
45	2022/10/15	17:55	151	107	84	67	78	0	
46	2022/10/15	18:00	141	112	91	50	75	0	
47	2022/10/15	18:05	144	111	87	57	77	0	
48	2022/10/15	18:15	150	120	104	46	110	0	
49	2022/10/15	18:23	141	111	84	57	80	0	
50	2022/10/15	18:28	150	97	77	73	78	0	
51	2022/10/15	18:30	146	97	77	69	78	0	
52	2022/10/15	18:35	149	96	75	74	78	0	
53	2022/10/15	18:48	137	94	77	60	76	0	
54	2022/10/15	18:50	139	90	74	65	74	0	
55	2022/10/15	19:05	155	119	100	55	77	0	
56	2022/10/15	19:11	177	129	110	67	89	0	
57	2022/10/15	19:15	129	105	83	46	72	0	
58	2022/10/15	19:23	158	117	85	73	72	0	
59	2022/10/15	19:28	137	101	86	51	75	0	
60	2022/10/15	19:30	137	98	82	55	68	0	
61	2022/10/15	19:35	140	98	84	56	70	0	
62	2022/10/15	19:49	146	108	92	54	74	0	
63	2022/10/15	19:50	142	103	89	53	76	0	
64	2022/10/15	20:01	151	94	69	82	73	0	
65	2022/10/15	20:06	151	101	71	80	77	0	
66	2022/10/15	20:10	133	92	67	66	70	0	
67	2022/10/15	20:15	135	98	72	63	70	0	
68	2022/10/15	20:20	132	89	73	59	66	0	
69	2022/10/15	20:25	132	91	72	60	65	0	
70	2022/10/15	20:30	134	92	73	61	68	0	
71	2022/10/15	20:38	141	103	77	64	72	0	
72	2022/10/15	20:40	142	98	80	62	69	0	
73	2022/10/15	20:45	138	97	77	61	66	0	
74	2022/10/15	20:50	132	96	76	56	64	0	
75	2022/10/15	20:55	134	95	77	57	65	0	
76	2022/10/15	21:00	133	101	76	57	64	0	
77	2022/10/15	21:05	136	96	78	58	63	0	
78	2022/10/15	21:10	140	100	71	69	66	0	
79	2022/10/15	21:15	137	91	73	64	68	0	
80	2022/10/15	21:20	132	98	70	62	67	0	
81	2022/10/15	21:25	140	94	65	75	69	0	
82	2022/10/15	21:30	145	100	70	75	69	0	
83	2022/10/15	21:35	134	99	76	58	69	0	
84	2022/10/15	21:40	139	99	84	55	63	0	

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : ZELLAG SAMIRA ID : 12233445
 Début du test : 2022/10/15 12:40 Fin du test : 2022/10/16 17:26 Durée : 28Heure46Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
87	2022/10/15	21:55	139	99	84	55	63	0	
88	2022/10/15	22:00	139	98	84	55	62	0	
89	2022/10/15	22:33	113	80	63	50	62	0	
90	2022/10/15	23:00	125	91	70	55	71	0	
91	2022/10/15	23:30	121	93	77	44	63	0	
92	2022/10/16	00:00	136	94	81	55	64	0	
93	2022/10/16	00:30	125	93	81	44	63	0	
94	2022/10/16	01:00	124	99	84	40	59	0	
95	2022/10/16	01:30	133	100	84	49	68	0	
96	2022/10/16	02:00	128	85	66	62	61	0	
97	2022/10/16	02:30	138	100	84	54	58	0	
98	2022/10/16	03:00	127	100	82	45	57	0	
99	2022/10/16	03:30	109	78	66	43	59	0	
100	2022/10/16	04:00	133	99	88	45	61	0	
101	2022/10/16	04:30	106	81	68	38	57	0	
102	2022/10/16	05:00	123	92	79	44	70	0	
103	2022/10/16	05:30	118	77	62	56	55	0	
104	2022/10/16	06:00	124	98	83	41	69	0	
105	2022/10/16	06:30	130	93	77	53	70	0	
106	2022/10/16	07:05	136	109	88	48	71	0	
107	2022/10/16	07:13	143	106	90	53	70	0	
108	2022/10/16	07:35	131	90	70	61	71	0	
109	2022/10/16	07:58	137	105	93	44	76	0	
110	2022/10/16	08:00	131	97	84	47	67	0	
111	2022/10/16	08:05	138	107	91	47	78	0	
112	2022/10/16	08:10	146	104	88	58	78	0	
113	2022/10/16	08:15	128	92	77	51	65	0	
114	2022/10/16	08:20	125	89	76	49	64	0	
115	2022/10/16	08:25	128	93	77	51	68	0	
116	2022/10/16	08:30	128	90	72	56	69	0	
117	2022/10/16	08:44	137	70	62	75	69	0	
118	2022/10/16	08:45	120	87	70	50	74	0	
119	2022/10/16	08:50	119	89	74	45	78	0	
120	2022/10/16	08:55	126	93	80	46	72	0	
121	2022/10/16	09:14	114	82	66	48	72	0	
122	2022/10/16	09:15	128	85	69	59	71	0	
123	2022/10/16	09:23	125	89	74	51	65	0	
124	2022/10/16	09:25	127	88	71	56	63	0	
125	2022/10/16	09:39	141	121	113	28	90	0	
126	2022/10/16	09:40	142	93	72	70	73	0	
127	2022/10/16	09:58	130	101	85	45	75	0	

Rapport de pression artérielle ambulatoire

n : ZELLAG SAMIRA ID : 12233445
Début du test : 2022/10/15 12:40 Fin du test : 2022/10/16 17:26 Durée : 28Heure46Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
	2022/10/15	12:43	174	132	99	75	65	0	