

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 canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0050902

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2136 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELHAK CHENTOUR 147922
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0666282954 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 :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0050902

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 :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- | | |
|--|--|
| C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien | SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence |
| CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre) | SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre | AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute |
| V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin | AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin | AP = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade | AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié | R-Z = Electro - Radiologie |
| PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie | B = Analyses |
| K = Actes de chirurgie et de spécialistes | |

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- | | |
|--|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL | - L'ORTHOPEDIE |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM | - LA REEDUCATION |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS | - LES ACCOUCHEMENTS |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnés dans le temps. | - LES CURES THERMALES |
| | - LA CIRCONCISION |
| | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE |

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



0666282954

DATE DE DEPOT

400

MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 448152

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **CHENTOUF ABDELHALIC**
Matricule : **2136** Fonction : **Retraité** Poste :
Adresse : **TANGER**
Tél. : **06 66 28 29 54** Signature Adhérent : *[Signature]*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **CHENTOUF ABDELHALIC** Age :
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : **Dr de kinésithérapie**
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A **TANGER** le **07.01.23** Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION
Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :

N° 448152



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
01/10/23	ce		4 150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
Laboratoire Mohamed RAY Médicales de Diagnostic Biologique Docteur Mourad RAY Spécialiste en Biologie Médicale Tél : 05 39 93 13 68 / 69 Fax : 05 39 93 13 69	01/10/23	B 590	845,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANT DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H			25533412	21433552		D 00000000	00000000	G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANT DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H																			
	25533412	21433552																		
	D 00000000	00000000	G																	
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique ASSALAM TANGER

México-Chirurgicale



بصحة السلام
طب
للطب والجراحة

médecin prescripteur

Dr. Mendi AZZI
Médecine générale
INPE : 161235379
CSN : 06.13.65.23.70

Tanger, le

07/04/23

Nom du patient :

Mr. El Khatib
Ch. T.

P. SW:

NFS - CRP

HbA_{1c} - Nat - /ct

Trepamine



Dr. Mendi AZZI
Médecine générale
INPE : 161235379
CSN : 06.13.65.23.70

McClure - 02

de l'Environnement

ATCO = DTa + HTA.

FA = 14/10 — 1/2

Décalage = 1,82 g/l

ΣCO = 2

LABORATOIRE MOHAMMED V

D'ANALYSES MEDICALES ET DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

CNSS 9130452 - IF 81881120 - Rc 53098 - Patente 50882605 - ICE 000506937000080 -

DOCTEUR RAY MOURAD

BIOLOGISTE MEDICAL

SPECIALISTE EN BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

- INPE 163 00 25 38 -

Laboratoire Mohamed V - 9, Avenue Moulay Rachid - Val Fleuri (Face à l'Hôpital Mohamed V) - Tanger

Mail: labo-medV@hotmail.fr / Mail 2: ray_mourad@yahoo.fr

Tel 0539931368 - Fax 0539931369

TANGER le 7 janvier 2023

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK

FACTURE N°	380242
------------	--------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémoglobine Glyquée -----	B	100	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Troponine Hypersensible -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 590

Prélèvements :

Sang-----	Pc	2,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

815,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Quinze Dirhams et Soixante Centimes



DOCTEUR RAY MOURAD

INPE 163 00 25 38

ANCIEN INTERNE ET SPECIALISTE ATTACHÉ
DES HÔPITAUX ET CHU DE PARIS

- Diplôme de spécialisation en Biologie et Analyses Médicales de la Faculté de médecine et de pharmacie René Descartes - Paris V - France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en PMA - Procréation Médicale Assistée et Biologie de Reproduction - Faculté de médecine Montpellier France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en Andrologie - Infertilité Masculine et PMA de la Faculté de médecine - Montpellier France
- Doctorat en pharmacie Faculté de médecine et de pharmacie - Rabat

Biochimie clinique - Gaz de sang - Electrophoresé - Marqueurs tumoraux - Marqueurs cardiaques - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie cytologie
Hémostase - Biologie transfusionnelle - Immunologie - Sérologie - Autoimmunité - Immuno - Allergie - Fertilité et Biologie de la Reproduction masculine et féminine



Laboratoire Docteur RAY

Urgence **المستعجلات**
24h / 24h - 7j / 7j

مختبر محمد الخامس الخاص

للتحاليل الطبية والتشخيص البيولوجي

الدكتور الراي مراد

INPE 163 00 25 38

داخلي ومختص ملحق سابقا بالمستشفيات الجامعية ببائيس - فرنسا

- شهادة التخصص في التحاليل والبيولوجيا الطبية - كلية الطب والصيدلة

- جامعة روني ديكرت - باريس فرنسا

- دبلوم جامعي للملك الثالث في علم الذكورة والعقم عند الرجل

- كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دبلوم جامعي للملك الثالث في بيولوجيا التوالد والمساعدة الطبية على الإنجاب

- كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دكتوراه في الصيدلة - كلية الطب والصيدلة - جامعة محمد الخامس - الرباط

Docteur ASSALAM CLINIQUE

Examen du 07/01/23

Prélèvement effectué à 01:09

Edité le 07/01/23

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK

Réf. : 23A659 - I.P. : 228962

D.N. : 1955

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

TECHNIQUE FLUORESCENCE - CYTOMETRIE DE FLUX SUR AUTOMATE SYSMEX XT 4000 i

LEUCOCYTES	8 930	/mm ³	Normales
HEMATIES	4,40 *	M/mm ³	4,5 - 5,55
HEMOGLOBINE	13,8	g/dl	13 - 18
HEMATOCRITE	41	%	40 - 50
V.G.M.	93	fl	80 - 95
T.C.M.H.	31	pg	28 - 32
C.C.M.H.	34	%	32 - 36

PLAQUETTES 197 000 /mm³ 150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	48,7	%	
Soit :	4 349	/mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	2,9	%	
Soit :	259	/mm ³	40 - 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0,1	%	
Soit :	9	/mm ³	< 100
LYMPHOCYTES	43,4	%	
Soit :	3 876	/mm ³	1500 - 4000
MONOCYTES	4,9	%	
Soit :	438	/mm ³	40 - 800

ETUDE DU FROTTIS

Hémogramme et frottis sanguin d'aspect normal.



DOCTEUR RAY MOURAD

INPE 163 00 25 38

ANCIEN INTERNE ET SPECIALISTE ATTACHÉ
DES HÔPITAUX ET CHU DE PARIS

- Diplôme de spécialisation en Biologie et Analyses Médicales de la Faculté de médecine et de pharmacie René Descartes - Paris v - France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en PMA - Procréation Médicale Assistée et Biologie de Reproduction - Faculté de médecine Montpellier France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en Andrologie - Infertilité Masculine et PMA de la Faculté de médecine - Montpellier France
- Doctorat en pharmacie Faculté de médecine et de pharmacie - Rabat

Biochimie clinique - Gaz de sang - Electrophoresè - Marqueurs tumoraux - Marqueurs cardiaques - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie cytologie
Hémostase - Biologie transfusionnelle - Immunologie - Sérologie - Autoimmunité - Immuno - Allergie - Fertilité et Biologie de la Reproduction masculine et féminine

Docteur ASSALAM CLINIQUE

Examen du 07/01/23

Prélèvement effectué à 01:09

Edité le 07/01/23

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK

Réf. : 23A659 - I.P. : 228962

D.N. : 1955

Page : 2/4

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c) : 7,70 %

- Technique de Référence : HPLC (Hight Performance Liquid Chromatography)
Automate: BIO - RAD D 10

- Valeurs usuelles

- Sujet normal:	3 - 6,4 %
- Diabétique équilibré	< 7%
- Diabétique mal équilibré:	7 - 8 %
- Réadaptation thérapeutique à prévoir :	> 8 %



مختبر محمد الخامس الخاص

للتحاليل الطبية والتشخيص البيولوجي

الدكتور الراي مراد

INPE 163 00 25 38

داخلي ومختص ملحق سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس - فرنسا

- شهادة التخصص في التحاليل والبيولوجيا الطبية - كلية الطب والصيدلة

جامعة روني ديكارت - باريس فرنسا

- دبلوم جامعي للملك الثالث في علم الذكورة والعقم عند الرجل

كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دبلوم جامعي للملك الثالث في بيولوجيا التوالد و المساعدة الطبية على الإنجاب

كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دكتوراه في الصيدلة - كلية الطب والصيدلة - جامعة محمد الخامس - الرباط

- Diplôme de spécialisation en Biologie et Analyses Médicales de la Faculté de médecine et de pharmacie René Descartes - Paris v - France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en PMA - Procréation Médicale Assistée et Biologie de Reproduction - Faculté de médecine Montpellier France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en Andrologie - Infertilité Masculine et PMA de la Faculté de médecine - Montpellier France
- Doctorat en pharmacie Faculté de médecine et de pharmacie - Rabat

Biochimie clinique - Gaz de sang - Electrophoresé - Marqueurs tumoraux - Marqueurs cardiaques - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie cytologie
Hémostase - Biologie transfusionnelle - Immunologie - Sérologie - Autoimmunité - Immuno - Allergie - Fertilité et Biologie de la Reproduction masculine et féminine



المستعجلات
24h / 24h - 7j / 7j

داخلي ومختص ملحق سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس - فرنسا

- شهادة التخصص في التحاليل والبيولوجيا الطبية - كلية الطب والصيدلة
جامعة روني ديكارت - باريس فرنسا

- دبلوم جامعي للسلك الثالث في علم الذكورة والعقم عند الرجل

كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دبلوم جامعي للسلك الثالث في بيولوجيا التوالد و المساعدة الطبية على الإنجاب

كلية الطب مونبولي - فرنسا

- دكتوراه في الصيدلة - كلية الطب والصيدلة - جامعة محمد الخامس - الرباط

Docteur ASSALAM CLINIQUE

Examen du 07/01/23

Prélèvement effectué à 01:09

Edité le 07/01/23

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK

Réf. : 23A659 - I.P. : 228962

D.N. : 1955

Page : 3/4

BIOCHIMIE SANGUINE

			Normales
SODIUM	135	mEq/l	135 - 145
POTASSIUM	3,9	mEq/l	3,5 - 5



- Diplôme de spécialisation en Biologie et Analyses Médicales de la Faculté de médecine et de pharmacie René Descartes - Paris V - France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en PMA - Procréation Médicale Assistée et Biologie de Reproduction - Faculté de médecine Montpellier France
- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle en Andrologie - Infertilité Masculine et PMA de la Faculté de médecine - Montpellier France
- Doctorat en pharmacie Faculté de médecine et de pharmacie - Rabat

Biochimie clinique - Gaz de sang - Electrophoresé - Marqueurs tumoraux - Marqueurs cardiaques - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie cytologie
Hémostase - Biologie transfusionnelle - Immunologie - Sérologie - Autoimmunité - Immuno - Allergie - Fertilité et Biologie de la Reproduction masculine et féminine

Docteur ASSALAM CLINIQUE

Examen du 07/01/23

Prélèvement effectué à 01:09

Edité le 07/01/23

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK

Réf. : 23A659 - I.P. : 228962

D.N. : 1955

Page : 4/4

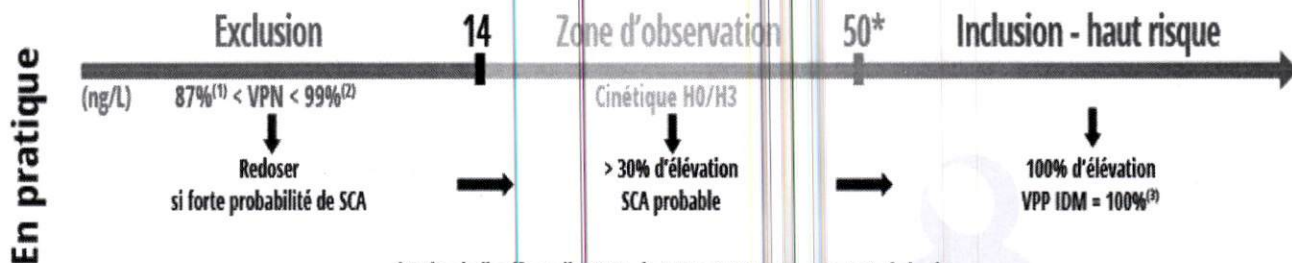
MARQUEURS CARDIAQUES

TROPONINE I cardiaque Hight Sensitive TNHS: 2,90ng/l

Normales

< 14

ATTENTION : NOUVELLE TECHNIQUE NOUVEAU SEUIL ET NOUVELLE UNITE



(1) Giannitsis E et al Clin Chem. Déc. 2009

(2) Reichlin et al N Engl J Med 2009;361:858-67

(3) Giannitsis E et al Clin Chem. 2010.134460v1 (accepted)

- Interprétation TNHS:

le nouveau seuil de troponine TnHs correspondant au 99e percentile et le mode d'interprétation : en dessous de **14 ng/L**, on peut exclure l'IDM dans la plupart des situations grâce à une forte Valeur Prédictive Négative VPN proche des 100 % suivant plusieurs études, dès le premier dosage, contribuant pour une part au désengorgement des urgences.

Au-delà de ce seuil de **14 ng/L**, la probabilité de SCA est élevée et la cinétique sera déterminante avec deux objectifs : Confirmer avec une très forte spécificité le SCA ou l'IDM et gagner à nouveau du temps sur la prise en charge grâce à un re-dosage à seulement **trois heures** plutôt que les six heures habituelles.

IMMUNOCHIMIE

PROTEINE C - REACTIVE (CRP) : 1,0 mg/l

< 6



NOTE D'HONORAIRES

Madame, Monsieur : **CHENTOUF ABDELHAK**

CONSULTATION GÉNÉRALISTE	150,00
ECG	150,00
FRAIS CLINIQUE	100,00

Soit : **QUATRE CENTS DIRHAMS**

Clinique Assalam Tanger
Accueil
10, Av. Abderrahmane EL Youssfi
Tél.: 0539 32 25 58 Fax: 0539 32 25 75
TANGER

Total : 400,00 MAD

! DR AZZI

Médico-CHIRURGICALE



صحة السلام
طبعة
للطب والجراحة

médecin prescripteur

médecin prescripteur

Tanger, le

Nom du patient

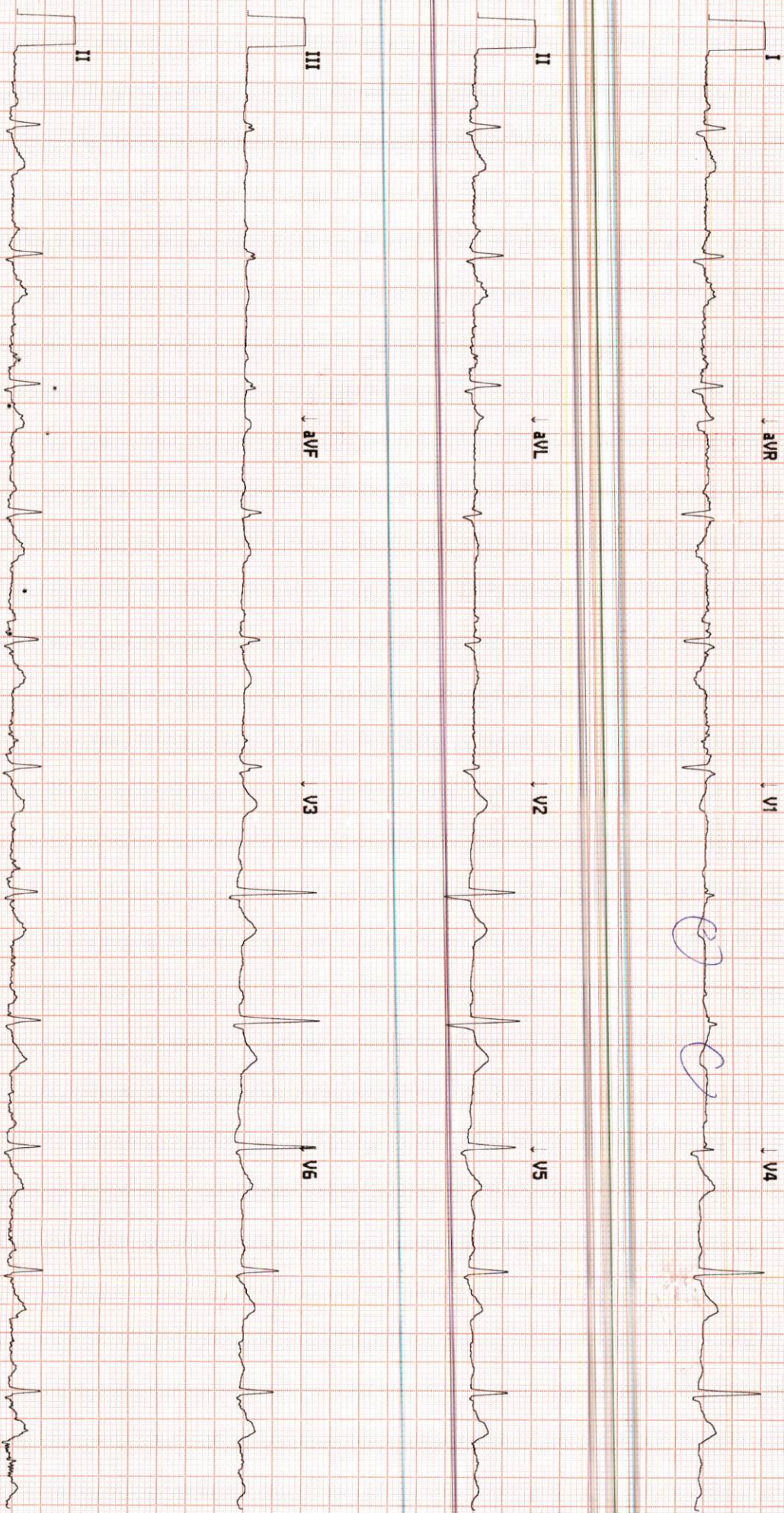
C.R.

sublimation
the under

Dr. Mehdi AZZI
Médecine générale
INPE : 161235379
0354 00 13 00 22 70

ID:
D-naiss:
ans,

7-Jan-2023 00:57:30
Fréq. Card.: 69 BPM
Int PR: 197 ms
Dur.ORS: 95 ms
QT/QTc: 386/404 ms
Axes P-R-T: 44 58 45



119190001066

No Site Name

Site # 0 App.# 0 Version 2.1.0.5 Séquence #12903 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz