

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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

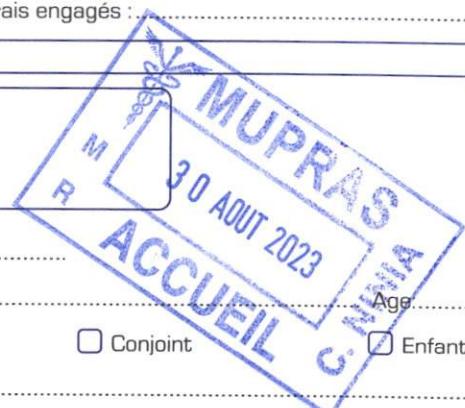
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2U11	Société :	NEJMOUNETE DENTALIS
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NEJMOUNETE DENTALIS			
Date de naissance :			
Adresse : HS La vénérine			
Tél. 0667416030		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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) : 

RELEVE 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

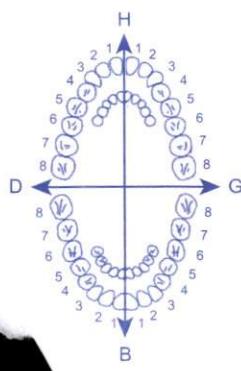
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



[Création, remont, adjonction]

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CHEF DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

توقيع و طبع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	
Identification de l'agent : Date de dépôt du dossier :	توقيع الاعلان : Date d'arrivée :

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالتناسب لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير...) .

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المقسم. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصرفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهنًا بطلب الموافقة السابقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيُعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

	ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
<input type="checkbox"/> موافقة مبنية * Entente préalable *	<input type="checkbox"/> تنفيذ * Exécution *	Réf. : 610-1-03 Ref. : 610-1-03

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : ARRAS Nourredine

N° Immatriculation : ١٤١٩١٣٢٥٣٦١٨

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *

Conjoint زوج

Enfant ابن ابنة

Adresse : RES FATH ZAHRA II Angle CHAR EL KHYAM Rue des keses HAY RAHA Bousjour CNTSA العنوان :

Montant des frais : ٢٣٦٥,٩٠ د.هـ Dhs. # 2365,90 #

Nombre de pièces jointes : ٣٠.....

Déclaration du Médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe * : M ذكر أنثى F

INPE et code à barres *:

Médecin traitant
الطبيب المعالج

Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins

Admission ALD :

N° dossier ALD :

Code ALD :

Maladie * : مرض *

Oui Non

Hospitalisation * : استئصال *

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés ci-avant.

Fait à :

Le : ١٤١٩١٣٢٥٣٦١٨

توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré (e)

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé) et l'établissement de soins, après que le code à barres

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080 200 7200 / 080 203 3333 - تاريف البيضاء من بـ 2186 - مaison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casablanca Téléphone : 0522 203 3333

080

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
13/06/23	§ 1		6	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282 Avenue Mokhtar E. Ahmed Guernasoul Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 48
INPE et code à Barres	13/06/23	§ 1	6	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282 Avenue Mokhtar E. Ahmed Guernasoul Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 48
16/06/23	Spéciale d'effet		1000,00 Dhs	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282 Avenue Mokhtar E. Ahmed Guernasoul Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 48

CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

وصف العمليات المجرأة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحاثي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
13/06/23	B:	500 + fm	695,00 Dhs	LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DR. HADADI 1, AVENUE MOUKHTAR E. AHMED GUERNASOUL CASABLANCA - TEL: 05 22 74 61 48 INPE et code à Barres 13/06/23

جدول الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفترض Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
16-6-23	147090	Pharmacie Meryem/INPE 092042456
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري	Relevé périodique des prestations AMO		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم : 610-2-06
	Emis à : Le : 22/07/2023	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 /1
N° d'immatriculation : 173353212 Règlements de la période : du : 21/07/2023 : من au : 21/07/2023 : إلى		Destinataire ARRAS NOUREDDINE	المرسل إليه

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العنيلات	مهنيو الصحة	مبلغ المصروف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
ARRAS NOUREDDINE											
130525491	13/06/2023	B	LABORATOIRES D ANALYSES PHARMACIES D OFFICINES CARDIOLOGIE	695,00	695,00	631,82	1,00	695,00	81,00	21/07/2023	562,95
130525491	13/06/2023	PH		1470,90	0,00	1,00	9,00	0,00	0,00	21/07/2023	958,39
130525491	13/06/2023	H508		1000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	81,00	21/07/2023	526,50
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الإجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
 يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف
 أو الاتصال بالجحيف الآلي على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الأرقام



Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

16/06/23

M^r Aïras Nourreddine

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

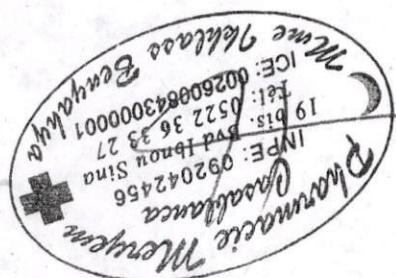
Ketopur 200 mg 1f |. maf 1/2

Crestor 10 mg 1f |. iki 1/2 x 3

3 - Covacan 100 mg 1f |. maf 2940023

4 - Apader 1,5 f 1f |. audi 2933

à de 3 mois



Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنآسني فرنسا

- دبلوم جامعي في تحضير صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

13/06/93

M^r Awat Noureddein

Dr. HADADI Abdelaziz
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Maroc

- Prosténase de 40 mg
- Aspirine K4
- N.B, R9
- Glycémie, HbA1c
- CT, TG, UG, Hb
- Acide

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOMÉDICALS
712, Bd. BIR ANZARANE
CE: 001749200000083
INPE: 033001196

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel.: 05 22 74 61 40

282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui 1^{er} Etage - Al Qods Sidi Bernoussi-Casablanca
Tél : 05 22 74 61 40 - Urgences : 06 71 96 89 37 - E-mail : hadadi.abdelaziz@gmail.com

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le

16/06/23

M^r Arras Nsemeddine

Dr. HADADI Abdelaziz

Cardiologue

282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

Note d'honoraires

6 points diff^t = 1000,00 Dhs

INP6c 09/12/09/148

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 13-06-2023

Mr. Noureddine ARRAS

FACTURE N° 2306131016

Récapitulatif des analyses

C/N	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Proteinurie des 24h	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 500

TOTAL DOSSIER

695.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze dirhams

20
LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd. Bir Anzarane
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr ABDELAZIZ HADADI

Dossier ouvert le : 13-06-2023 08:07

Édité le : 14-06-2023

Réf : 2306131016

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mr. ARRAS Noureddine

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

			25-03-2023
Leucocytes :	12 340	/mm ³	(4 000–10 000) 9.930
Hématies :	4.85	M/mm ³	(4.00–5.70) 5.07
Hémoglobine :	15.1	g/100ml	(12.5–17.2) 15.5
Hématocrite :	44.3	%	(37.0–49.0) 45.7
VGM :	91.3	μ3	(80.0–101.0) 90.1
TCMH :	31.1	pg	(27.0–33.0) 30.6
CCMH :	34.1	g/100ml	(29.0–36.0) 33.9

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	48.2	%	(40.0–75.0)	47.6
Soit:	5 948	/mm ³	(2 000–7 500)	4 727
Polynucléaires Eosinophiles :	6.0	%	(1.0–4.0)	6.6
Soit:	740	/mm ³	(100–400)	655
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	(0.0–1.0)	0.7
Soit:	99	/mm ³	(0–150)	70
Lymphocytes :	38.2	%	(20.0–45.0)	38.3
Soit:	4 714	/mm ³	(1 500–4 000)	3 803
Monocytes :	6.8	%	(2.0–12.0)	6.8
Soit:	839	/mm ³	(200–800)	675

PLAQUETTES

Plaquettes :	313 000	/mm ³	(150 000–400 000)	316 000
VMP:	10.7	fL		10.1
Frottis sanguin:	Hyperéosinophilie contrôlée sur frottis.			

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. Baaq
 Laboratoire de Biologie Médicale
 BIR ANZARANE
 Casablanca
 Tél: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
 Site Web : labobiranzarane.com



Mr. ARRAS Noureddine
Réf : 2306131016

Page 2 / 3

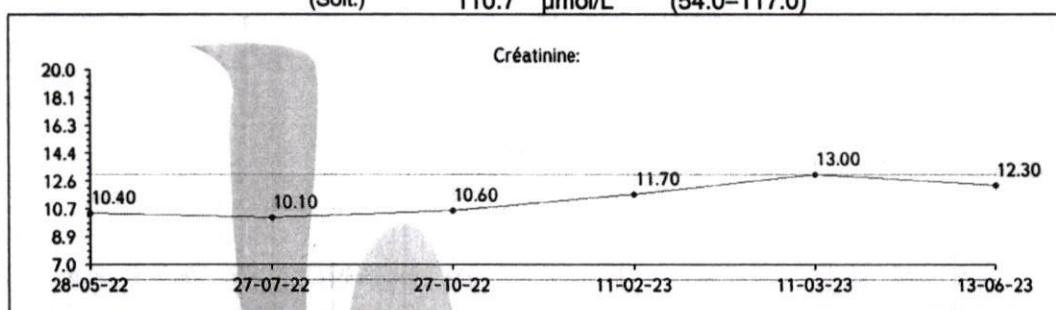
BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

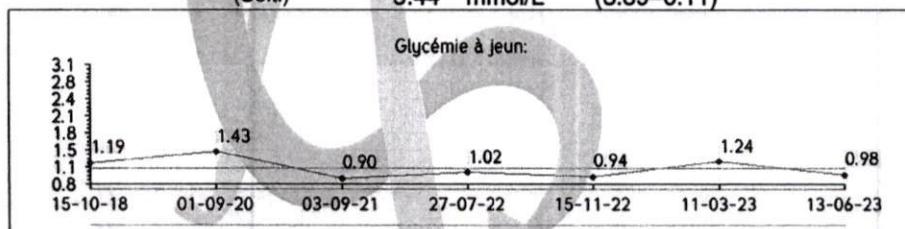
Potassium (K): 3.71 mEq/l (3.50–5.10) 11-03-2023 3.80

Acide Urique: (RC) 86.00 mg/l (<71.00)

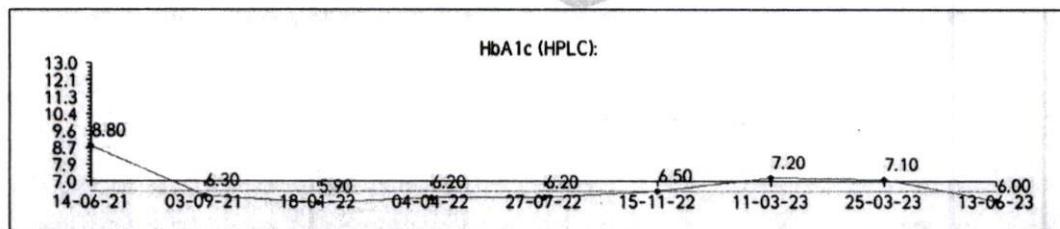
Créatininé: 12.3 mg/l (6.0–13.0) 11-03-2023 13.0
(Soit:) 110.7 µmol/L (54.0–117.0)



Glycémie à jeun: 0.98 g/L (0.70–1.10) 11-03-2023 1.24
(Soit:) 5.44 mmol/L (3.89–6.11)



HbA1c (HPLC): 6.0 % (4.0–6.5) 25-03-2023 7.1
(Arkray)
soit: 42 mmol/mol (20–48) 54



Cholestérol total: 1.56 g/l (<2.00)
4.04 mmol/L (<5.17) 15-11-2022 1.60

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

15-11-2022
ANALYSES
LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE - Casablanca
Dr. N. BAAJ
Pharmacien biologiste
Ref: 2306131016
Date: 15-11-2022
Ref: 038600083
Ref: 03001196
INSA



Mr. ARRAS Noureddine
Réf : 2306131016

Page 3 / 3

			15-11-2022
Cholestérol HDL:	0.44 g/L 1.14 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	0.60
Cholestérol LDL:	0.80 g/L 2.07 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	0.78
Triglycérides:	1.58 g/L 1.80 mmol/L	(0.40-1.50) (0.46-1.71)	1.09

BIOCHIMIE URINAIRE

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H

		27-07-2022
Diurèse de 24h:	2 000 ml	1 500
Proteinurie:	0.20 g/l	0.11
Soit:	0.40 g/24h	(<0.15) 0.17

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H
(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Sommaire tabulaire

HOPITAL PRIVE AIN SBAAG

ARRAS, NOUREDDINE

N° patient 70068

16.06.2023 masculin 76 kg

10:27:20 65A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 06:49

FC max. : 155/min 100% de max. calculée 155/min FC au repos: 91

TA maximale: 170/100 mmHg TA au repos: 130/80 Produit FCxTA max. :

24820 mmHg*bpm

Travail max.: 9.60 METS

ST max.: -0.07 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 06:50

Arythmie: ESV:3, ESSV:3, DOUBL:1

Index ST/FC: 0.96 μ V*min

Réserve FC utilisée: 96 %

Récupération FC: 12 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérosis ST/FC: 0.000 mV

Durée QRS: REPOS: 110 ms, Charge maxi.: 102 ms, RECUP.: 104 ms

Critères d'arrêt: Target heart rate achieved

Résumé: Resting ECG: normal. Functional Capacity: normal. HR Response to Exercise: appropriate. BP Response to Exercise: normal resting BP - appropriate response. Chest Pain: none. Arrhythmias: none. ST Changes: non. Overall impression: Normal stress test.

Pronostic:

Score Duke TM: 9

Groupe de risques: bas

Survie des 5 ans suivants: 97.0%

Mortalité moyenne annuelle: 0.6%

Dr. HADADI Abdellah
Cardiologue
82 Avenue Mekhitar A. Ahmed Guernaoui
Page 1, Al 1004, Sidi Bernoussi
Casablanca, T: +212 52 74 61 40

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	01:57	0.00	0.00	1.0	91	130/80	11830	0	-0.01	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	92			0	-0.01	
	ECHAUFFEM.	01:24	1.60	0.00	1.7	92			0	0.03	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	129	160/80	20640	3	0.00	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	148	170/100	25160	0	0.02	
	PALIER 3	00:50	5.50	14.00	9.6	153			0	-0.07	
RECUP.		02:34	2.40	0.00	2.1	123	130/80	15990	0	0.03	

Médian sélectionné

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

ARRAS, NOUREDDINE

N° patient 70068

16.06.2023

10:27:20

ST au repos

EFFORT

0:01

93 /min

ST max.

EFFORT

6:50

153 /min

charge max.

EFFORT

6:50

153 /min

Fin du test

RECUP.

2:11

129 /min

130/80 mmHg

ST au repos

EFFORT

0:01

93 /min

ST max.

EFFORT

6:50

153 /min

charge max.

EFFORT

6:50

153 /min

130/80 mmHg

I

-0.01 mV

-0.27 mV/s

I

0.04

0.83

I

0.04

0.83

I

-0.01

0.18

V1

0.20

1.52

V1

0.18

2.87

VI

0.18

2.87

V1

0.22

2.21

II

0.02

0.38

II

-0.04

2.85

II

-0.04

2.85

II

-0.05

0.44

V2

0.44

4.64

V2

0.34

4.70

V2

0.34

4.70

V2

0.38

6.00

III

0.03

-0.56

III

-0.07

1.89

III

-0.07

1.89

III

-0.04

0.28

V3

0.31

3.92

V3

0.35

7.49

V3

0.35

7.49

V3

0.35

7.14

aVR

0.00

-1.29

aVR

-0.01

-2.65

aVR

-0.01

-2.65

aVR

0.03

-1.09

V4

0.28

3.81

V4

0.32

7.75

V4

0.32

7.75

V4

0.30

6.99

aVL

-0.01

-0.47

aVL

0.05

-1.02

aVL

0.05

-1.02

aVL

0.01

-0.51

V5

0.22

3.00

V5

0.20

6.79

V5

0.20

6.79

V5

0.21

5.83

aVF

0.03

-0.07

aVF

-0.05

2.26

aVF

-0.05

2.26

aVF

-0.04

0.39

V6

0.14

2.02

V6

0.11

5.13

V6

0.11

5.13

V6

0.12

4.37

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:27:48

86 min

RAPPORT 12 DERIV.

Dr. HADADI Abdellaziz
Cardiologue
282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
El Aïn, 1, Al Qods - Sidi Benoitsy
Tunisie - 1000 - Tel: +216 33 35 15 22 - Fax: +216 33 35 15 22

PRETEST
ECG REPOS
00:28

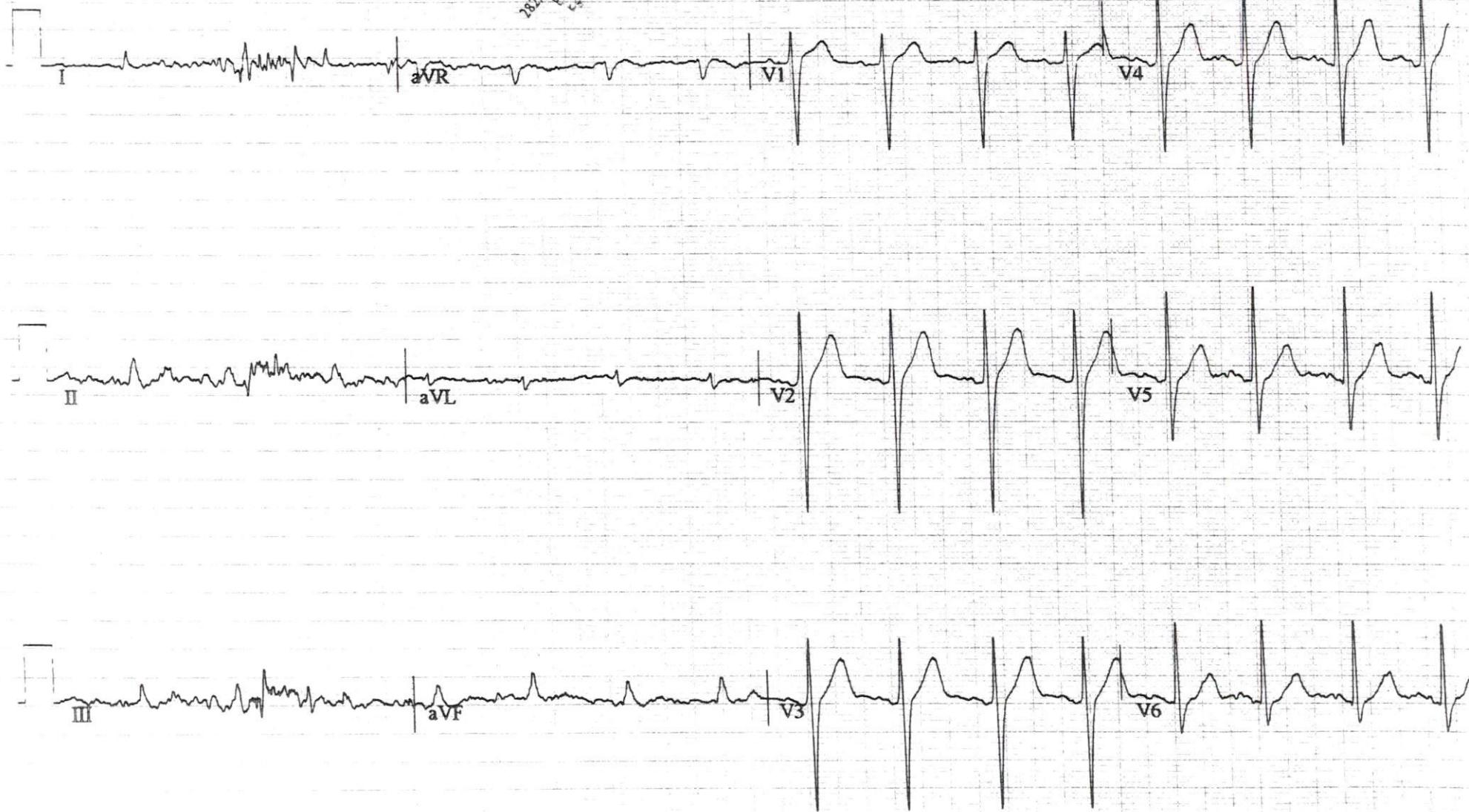
BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x.60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.20
II	-0.01	V2	0.37
III	0.00	V3	0.32
aVR	0.01	V4	0.26
aVL	-0.01	V5	0.20
aVF	0.00	V6	0.13



ARRAS NOUREDDINE

No^o Patient: 70068

16.06.2023

10:31:10

RAPPORT 12 DERIV.

96. min

EFFORT

PALIER 1

00:30

BRUCE

2.8 km/h

10.0 °

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.16
II	0.04	V2	0.34
III	0.03	V3	0.28
aVR	-0.03	V4	0.26
aVL	-0.01	V5	0.19
aVF	0.04	V6	0.12



GE

CASE V6 72

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz EDEL ECG/V2 V7

Délai de l'épreuve: 10:27:00

ARRAS NOUREDDINE

No^o Patient: 70068

16.06.2023

10:34:10

133/min

160/80 mmHg

EFFORT
PALIER 2

03:30

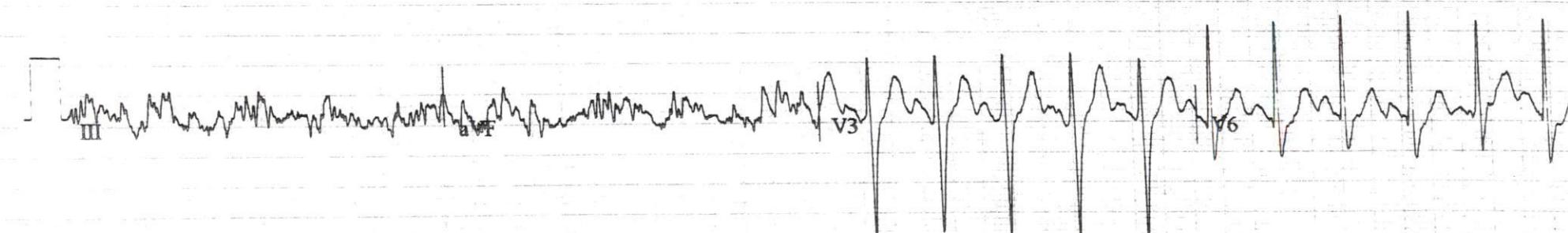
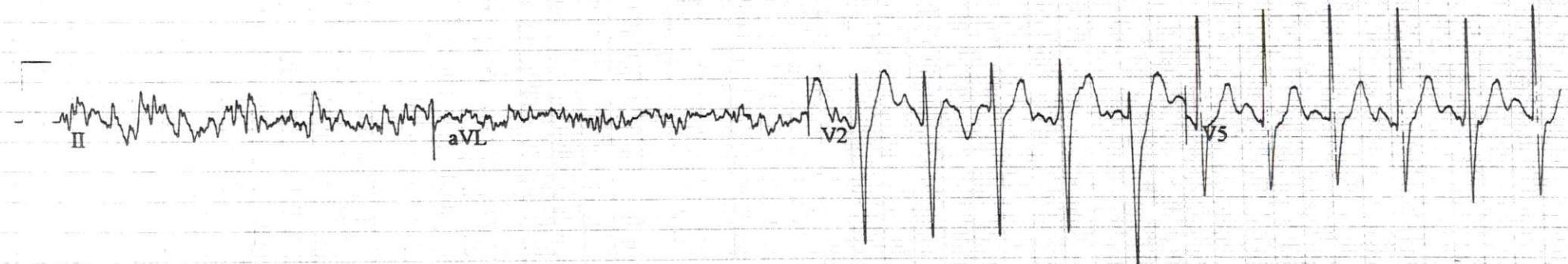
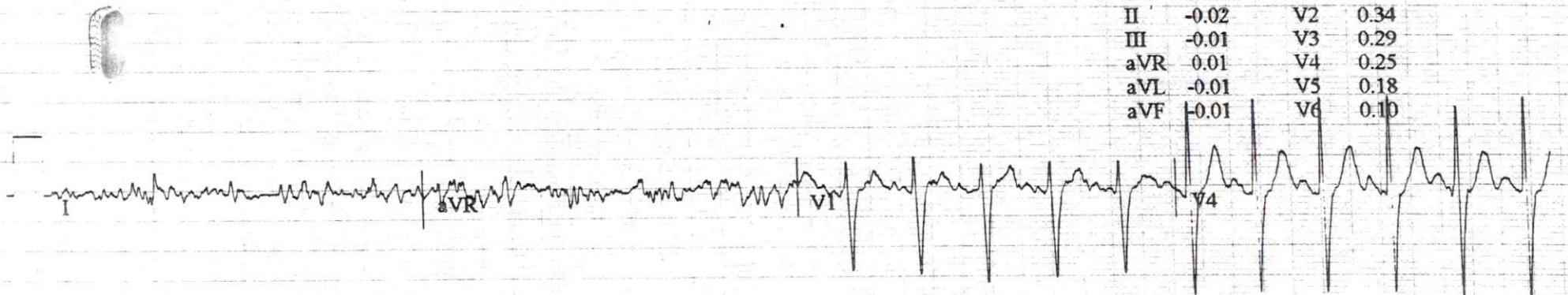
BRUCE
4.0 km/h

12.0 %

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.17
II	-0.02	V2	0.34
III	-0.01	V3	0.29
aVR	0.01	V4	0.25
aVL	-0.01	V5	0.18
aVF	-0.01	V6	0.10



ARRAS NOUREDDINE

No^o Patient: 70068

16.06.2023

10:35:03

139 min

EFFORT
PALIER 2
04:23

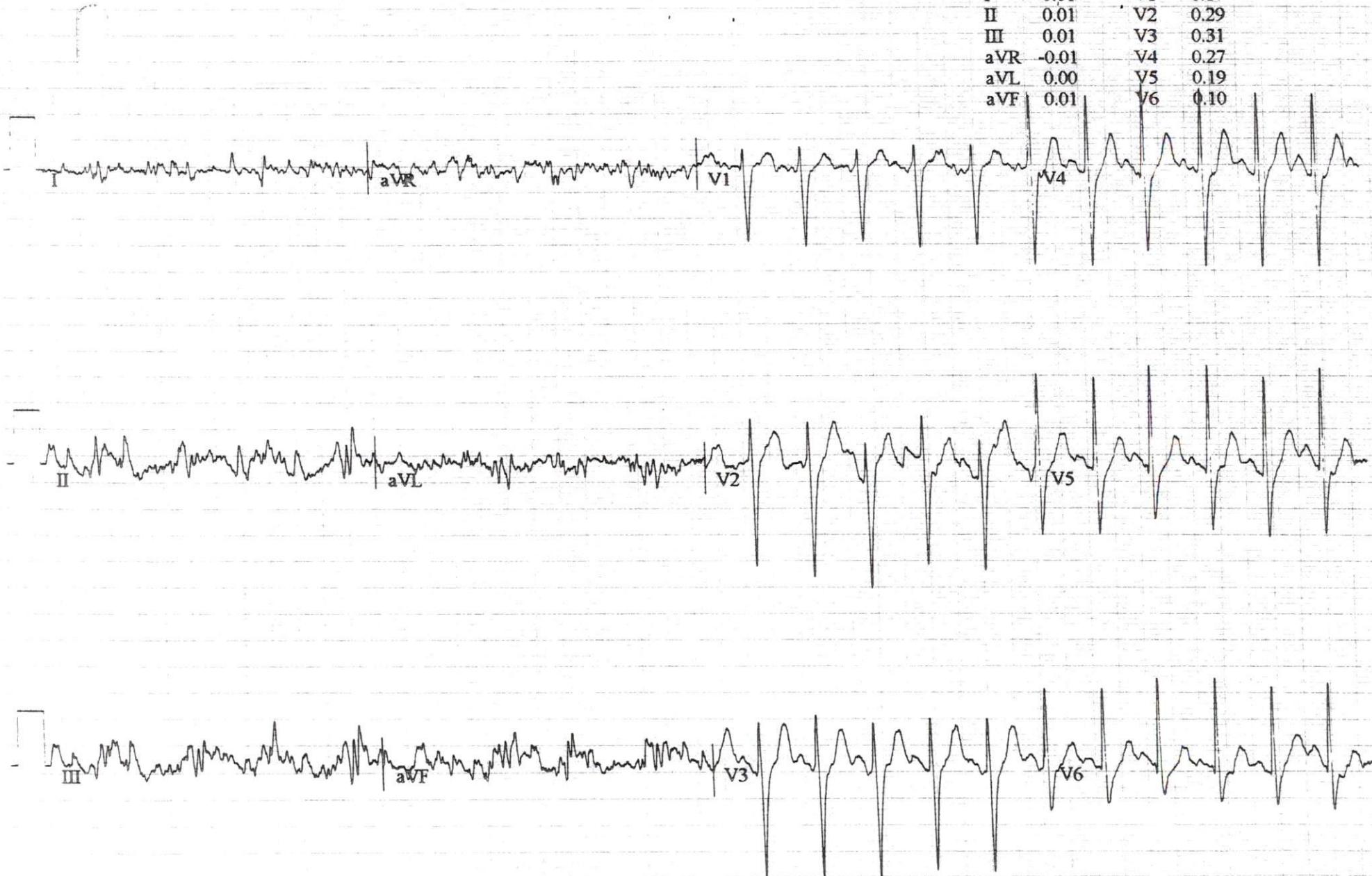
BRUCE
4.0 km/h
12.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.17
II	0.01	V2	0.29
III	0.01	V3	0.31
aVR	-0.01	V4	0.27
aVL	0.00	V5	0.19
aVF	0.01	V6	0.10



GE

CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,V5)

Début de l'épreuve: 10:27:20

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:35:48

RAPPORT 12 DÉRIV.

144. min

EFFORT
PALIER 2
05:07

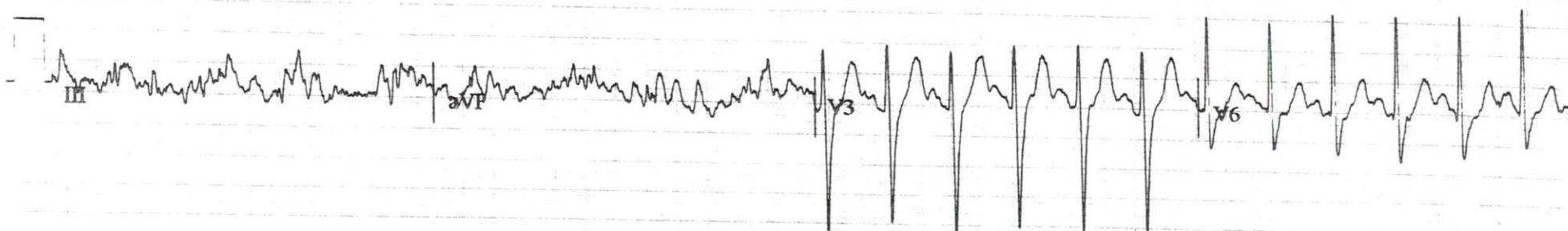
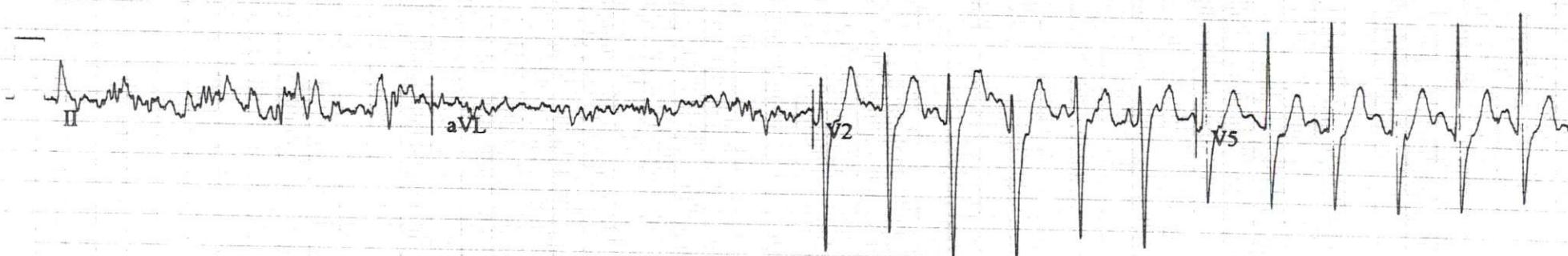
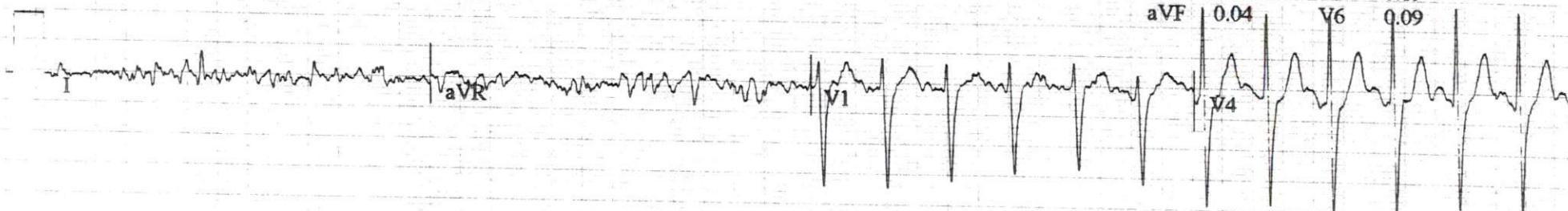
BRUCE
4.0 km/h
12.0 %

HOPITAL PRIVE AIN-SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.04	V1	0.17
II	0.07	V2	0.33
III	0.03	V3	0.32
aVR	-0.05	V4	0.27
aVL	0.00	V5	0.19
aVF	0.04	V6	0.09



GE

CASE V6 72

25 mm/s 10 mm/mV SOUS 0.011L EDF. ECG 12

ARRAS NOUREDDINE

No^e Patient: 70068

16.06.2023

10:37:10

153/min

170/100 mmHg

EFFORT

PALIER 3

06:30

BRUCE

5.5 km/h

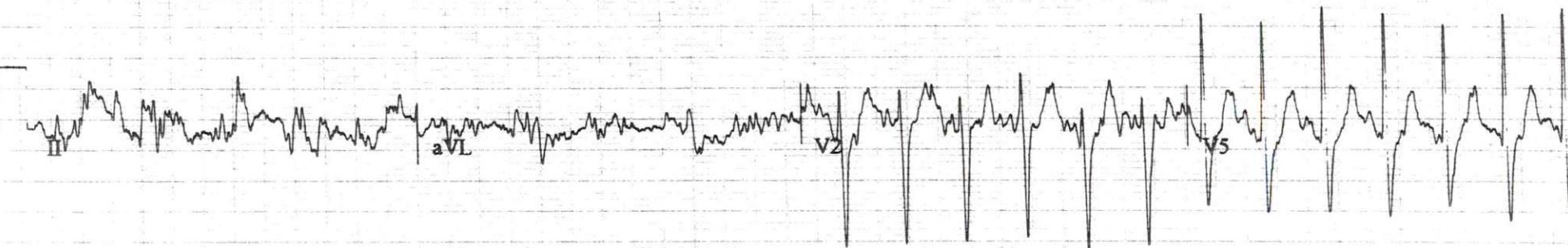
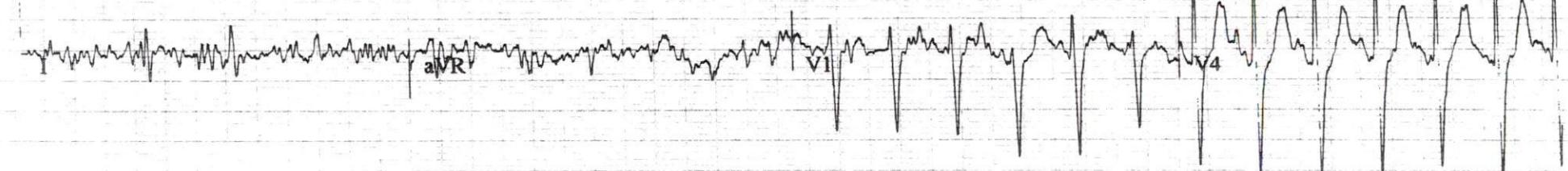
14.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBA

Mesure de J+X 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.20
II	-0.05	V2	0.32
III	-0.04	V3	0.36
aVR	0.03	V4	0.32
aVL	0.02	V5	0.20
aVF	-0.04	V6	0.08



RAPPORT 12 DERIV. (CHARGE MAX.)

ARRAS NOUREDDINE

N° Patient: 70068

16.06.2023

10:37:30

153/min

EFFORT

PALIER 3

06:50

BRUCE

5.5 km/h

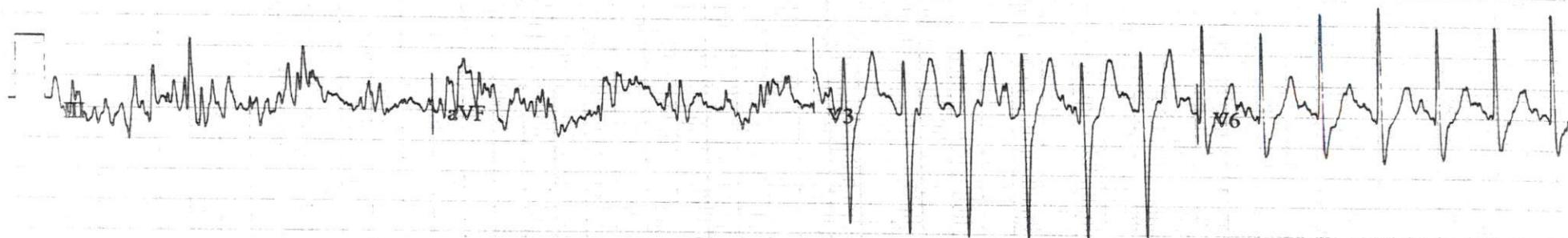
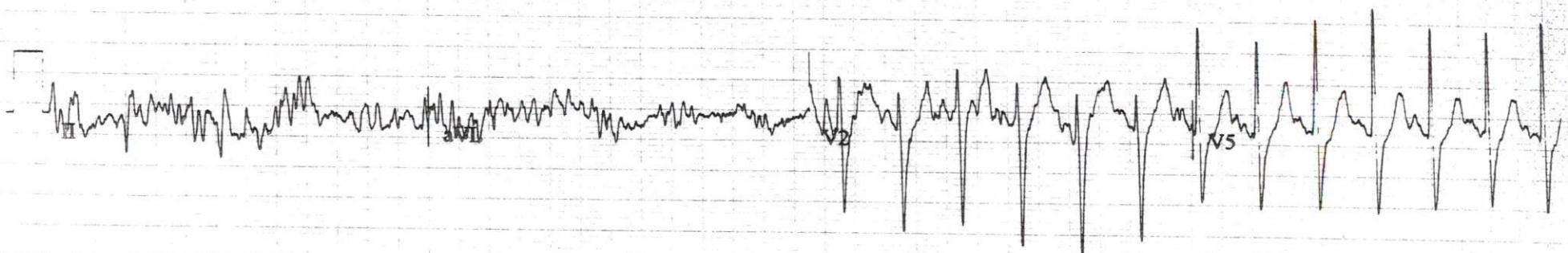
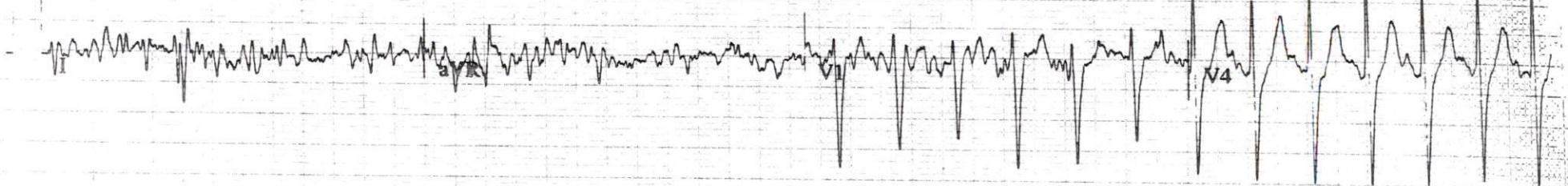
14.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.04	V1	0.18
II	-0.04	V2	0.34
III	-0.07	V3	0.35
aVR	-0.01	V4	0.32
aVL	0.05	V5	0.20
aVF	-0.05	V6	0.11



ARRAS NOUREDDINE

No^o Patient: 70068

16.06.2023

10:37:59

RAPPORT 12 DERIV.

148/min

RECUP.

#1

00:30

BRUCE

2.4 km/h

0.0 %

HOPITAL PRIVE AIN-SBAA

Mesure de J+X 60ms

Points automatiques

Dériv ST(mV) Dériv ST(mV)

I -0.01 V1 0.20

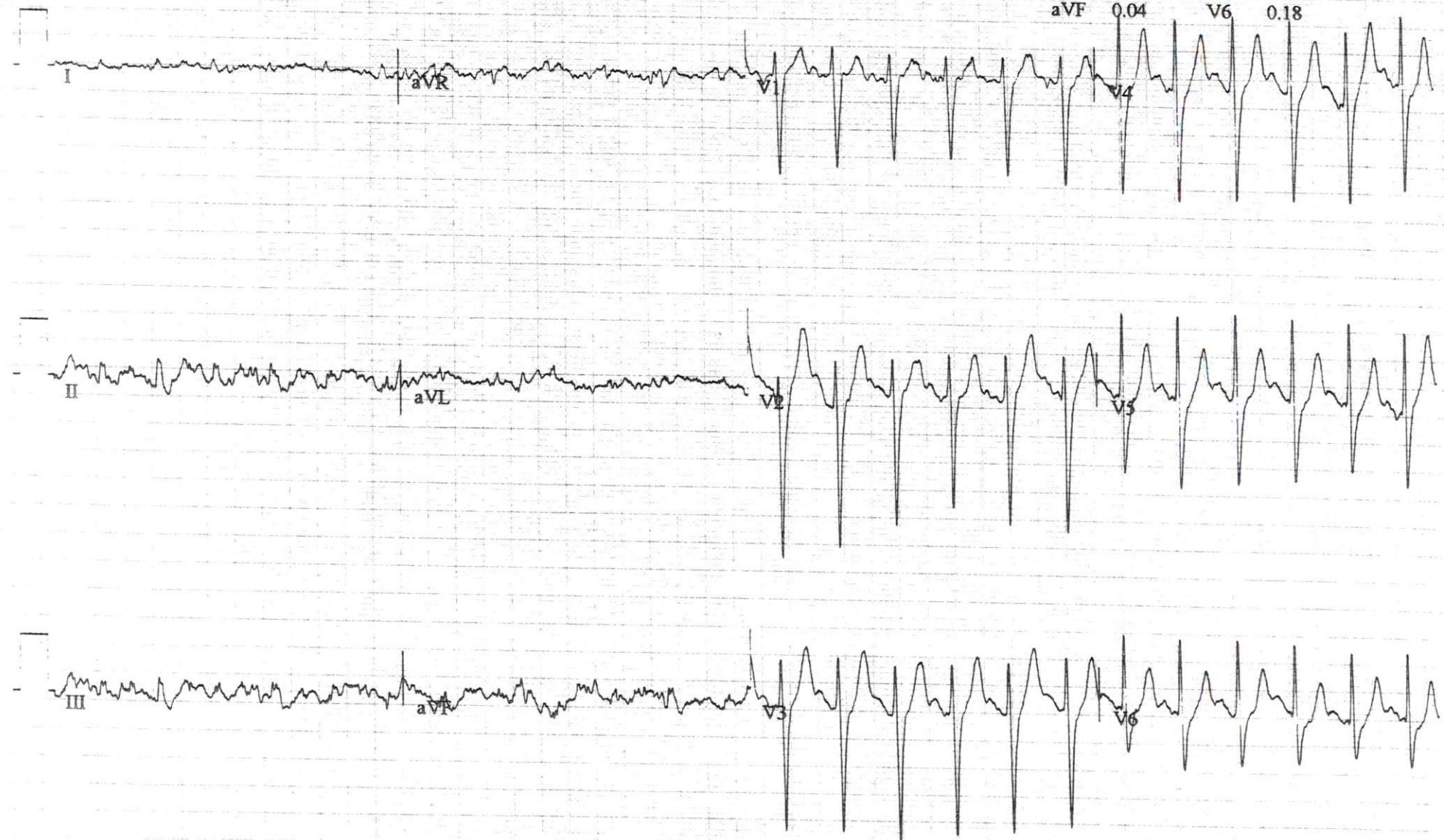
II 0.04 V2 0.36

III 0.04 V3 0.40

aVR -0.02 V4 0.39

aVL -0.03 V5 0.28

aVF 0.04 V6 0.18



GE

CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FREQ ECG/6 V11

D1 D2 D3 D4 D5 D6

10 20 30

ARRAS NOUREDDINE

No^o Patient: 70068

16.06.2023

10:39:45

RAPPORT 12 DÉRIV.

127 min
130/80 mmHg

RECUP.

#1
02:15

BRUCE

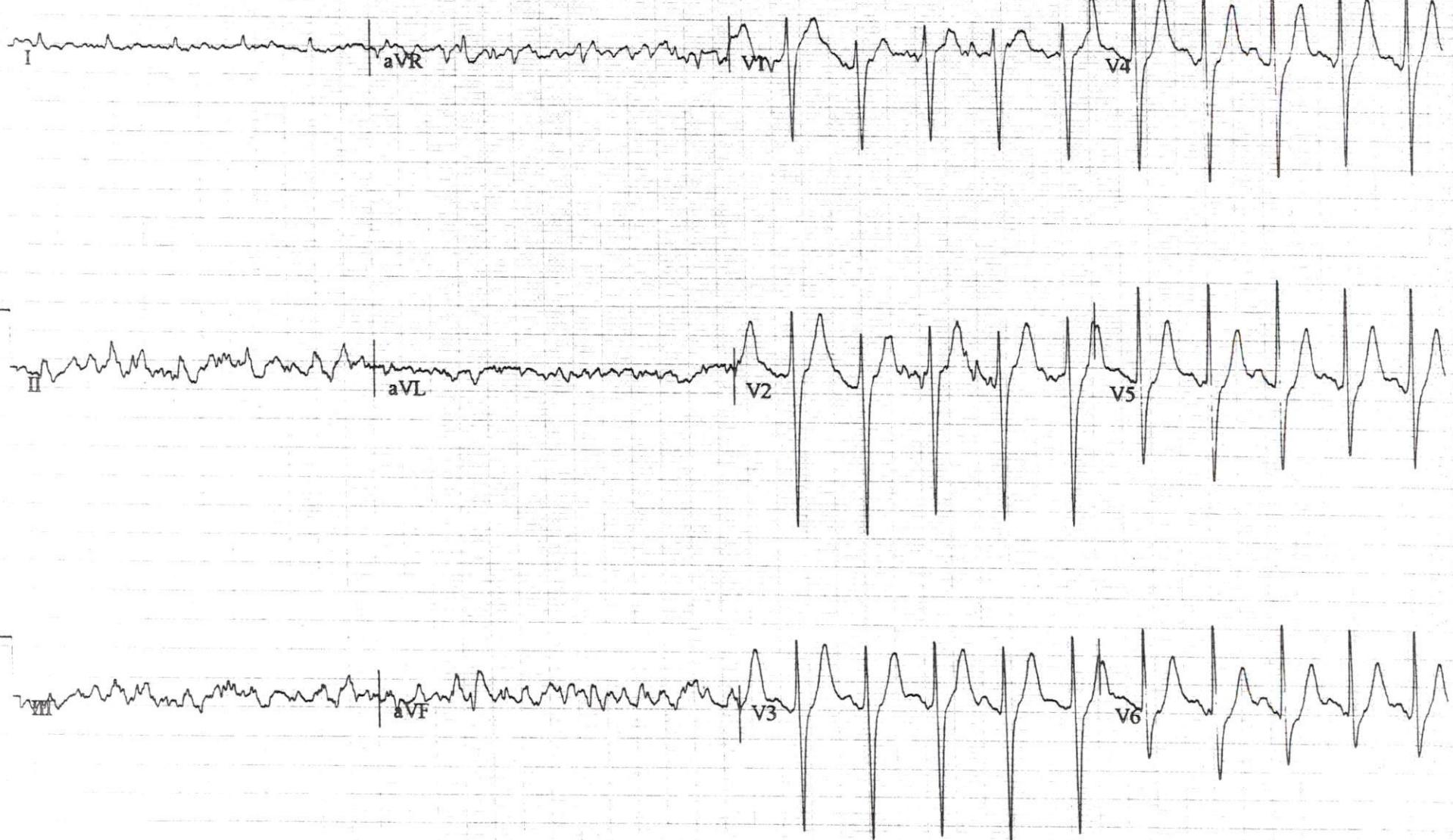
2.4 km/h
0.0 °

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.21
II	-0.04	V2	0.36
III	-0.03	V3	0.34
aVR	0.03	V4	0.29
aVL	0.01	V5	0.20
aVF	-0.04	V6	0.12



BRUCE: au total Durée de charge 06:49

FC max.: 155/min 100% de max. calculée 155/min FC au repos: 91

TA maximale: 170/100 mmHg TA au repos: 130/80 Produit FCxTA max.:

24820 mmHg*bpm

Travail max.: 9.60 METS

ST max.: -0.07 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 06:50

Arythmie: ESV:3, ESSV:3, DOUBL:1

Index ST/FC: 0.96 μ V*min

Réserve FC utilisée: 96 %

Récupération FC: 12 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérosis ST/FC: 0.000 mV

Durée QRS: REPOS: 110 ms, Charge maxi.: 102 ms, RECUP.: 104 ms

Critères d'arrêt: Target heart rate achieved

Résumé: Resting ECG: normal. Functional Capacity: normal. HR Response to Exercise: appropriate. BP Response to Exercise: normal resting BP, appropriate response. Chest Pain: none. Arrhythmias: none. ST Changes: none. Overall impression: Normal stress test.

Pronostic:

Score Duke TM: 9

Groupe de risques: bas

Survie des 5 ans suivants: 97.0%

Mortalité moyenne annuelle: 0.6%

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG-REPOS	01:57	0.00	0.00	1.0	91	130/80	11830	0	-0.01	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al-Qods - Sidi Barnoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	92			0	-0.01	
EFFORT	ECHAUFFEM.	01:24	1.60	0.00	1.7	92			0	0.03	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al-Qods - Sidi Barnoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40
	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	129	160/80	20640	3	0.00	
RECUP.	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	148	170/100	25160	0	0.02	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al-Qods - Sidi Barnoussi Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40
	PALIER 3	00:50	5.50	14.00	9.6	153			0	-0.07	
		02:34	2.40	0.00	2.1	123	130/80	15990	0	0.03	

NB = limitation diaphysaire malgré le HTG
(CIMI 44)

ST au repos
EFFORT
0:01
93 /min

ST max.
EFFORT
6:50
153 /min

charge max.
EFFORT
6:50
153 /min

Fin du test
RECUP.
2:11
129 /min
130/80 mmHg

ST au repos
EFFORT
0:01
93 /min

ST max.
EFFORT
6:50
153 /min

charge max.
EFFORT
6:50
153 /min

Fin du test
RECUP.
2:11
129 /min
130/80 mmHg

