

## 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- 0053783

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5242

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

### 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 : Casablanca 7/9/2023

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :







En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

EN COURS DE TRAITEMENT 3

PAYE

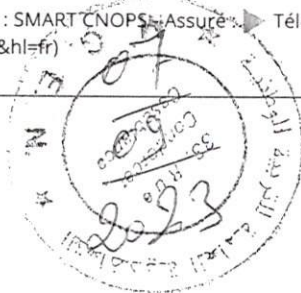
RETOUR POUR COMPLEMENT 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	12/06/2023	Virement	-	300,00	120,00	5,00	125,00
80270378	10/04/2023	Payé en : 62 jours		BOUHAİK SAIDA	300,00	120,00	5,00	125,00
- 1	-	16/05/2023	Virement	-	4 744,90	2 739,55	585,75	3 325,30
79706436	13/03/2023	Payé en : 64 jours		BOUHAİK SAIDA	4 744,90	2 739,55	585,75	3 325,30
- 1	-	03/05/2023	Virement	-	3 379,60	2 458,72	588,22	3 046,94
79608099	08/03/2023	Payé en : 56 jours		BOUHAİK SAIDA	3 379,60	2 458,72	588,22	3 046,94
- 1	-	02/05/2023	Virement	-	1 814,80	914,76	209,09	1 123,85
79706369	13/03/2023	Payé en : 50 jours		BOUHAİK SAIDA	1 814,80	914,76	209,09	1 123,85
- 2	-	20/01/2023	Virement	-	3 837,90	2 204,40	66,39	2 270,79
77741168	30/11/2022	Payé en : 51 jours		BOUHAİK SAIDA	1 822,00	893,50	31,73	925,23
77743712	30/11/2022	Payé en : 51 jours		BOUHAİK SAIDA	2 015,90	1 310,90	34,66	1 345,56
- 2	-	05/01/2023	Virement	-	4 853,00	3 763,60	25,00	3 788,60
77016854	25/10/2022	Payé en : 72 jours		BOUHAİK SAIDA	2 923,30	1 908,90	25,00	1 933,90
77016779	25/10/2022	Payé en : 72 jours		BOUHAİK SAIDA	1 929,70	1 854,70	0,00	1 854,70

Application Mobile : SMART CNOPS - Assurés - Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

★★★★★



*8 dossiers en cours*







### وصف العمليات المجراة

CIM - 10

## Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

INP: 

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

INP: | | | | | | | | |

عمليات الإحياء، الأشعة والصور

INP: 

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

INP: 

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

## عمليات المساعدين الطبيين

INP: | | | | | | | | | |

INP: | | | | | | | | |

INP: | | | | | | | | | |

MME BOUHAÏK SAÏDA

NO 64 LOT ESSALAMA HAY

FLOURIDA S

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000



Accusé de Réception



N° de Dossier :

79706436

Date et heure : 13/03/2023 12:40

Nom et prénom Assuré :

BOUHAÏK SAÏDA

Immatriculation :

95771405 / 090238844

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang :

BOUHAÏK SAÏDA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90136

Valeur en Dirhams :

4 744,90

Nombre de pièces : 16

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA  
Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89  
Fax : 0522.22.62.97  
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

CASABLANCA Le 06 mars 2023

Mme BOUHAÏK Saida

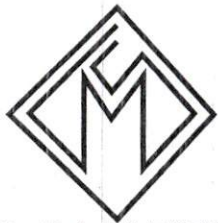
CONSULTATION.....	300.00DHS
HOLTER TA.....	1000.00DHS

Arrêtez la présente facture à la somme de 1300.00DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA  
0522238181  
DR EL MAKHLOUF 0661131483





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

**مختبر التحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 08/03/2023 8:06  
Dossier N° : 230308-656

230308-656



23-001150

Mme BOUHAÏK Saida

Prescripteur:

Page : 1 / 2

**IONOGRAMME**

**IONOGRAMME SANGUIN**

Potassium .....	4,71	mEq/L	(3,5 - 5,5)
Sodium .....	137,1	mEq/L	(135 - 145)
Chlore .....	102,1	mEq/L	(98 - 108)
Réserve Alcaline .....	23,60	mEq/L	(21 - 28)
Calcium .....	96,39	mg/L	(85 - 103)
Protéines totales .....	74,6	g/L	(66 - 83)

**BIOCHIMIE**

Hémoglobine glyquée .....	6,5	%	6,7 (16/01/23)
<i>(Technique : par H.P.L.C)</i>			
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Glycémie à jeun .....	1,30 *	g/L	(0,6 - 1,1)
	7,15 *	mmol/L	(3,8 - 6,1)
Urée .....	0,26	g/L	(0,15 - 0,5)
	4,33	mmol/L	(2,5 - 7,5)
Créatinine .....	6,49	mg/L	(5 - 12)
	57,11	μmol/l	(44 - 106)
Acide Urique .....	37,26	mg/L	(20 - 60)
	221,70	μmol/L	(120 - 360)
Triglycérides .....	0,71	g/l	(0,5 - 2)
Cholestérol Total .....	1,71	g/L	(1,45 - 2)
	4,41	mmol/L	(3,7 - 5,2)
Cholestérol H.D.L .....	0,58	g/L	0,57 (16/01/23)
	1,50	mmol/L	
Pronostic favorable : Sup ou égal à 0,65			
Risque standard : 0,45 à 0,65			
Indicateur de risque : Inf à 0,45			
Cholestérol L.D.L .....	0,99	g/l	1,05 (16/01/23)
<i>Interprétation</i>			
Optimal : < 1 g/l			
Presque optimal : 1 à 1,29 g/l			
Limite supérieure : 1,30 à 1,59 g/l			
Risque élevé : 1,60 à 1,89 g/l			
Risque très élevé : > 1,90 g/l			

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sulta  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 5

196, Av. Mers Sultan, Résidence Al Khansa Appt. 32, 5<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 22 41 52

E-mail : labo.merssultan@gmail.com - R.C : 240830 - TP : 34204104 - CNSS : 6674792 - I.F : 41805987 - ICE : 001817241000003 - INP : 093000594





**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 08/03/2023 8:06  
Dossier N° : 230308-656

**230308-656**



**23-001150**

Mme BOUHAÏK Saida

Prescripteur:

Dossier N° : 230308-656

Mme BOUHAÏK Saida

Page : 2 / 2

**HORMONOLOGIE**

T.S.H Ultra sensible ..... (Technique : VIDAS)	<b>8,750 *</b>	<b>μUI/ml</b>	( 0,25 - 5 )	2,925 (16/01/23)
T3 Triiodothyronine libre ..... (Technique : Chimiluminescence CI 900i)	<b>2,60</b>	<b>pg/ml</b>	( 1,8 - 4,2 )	2,40 (16/01/23)
T4 Thyroxine libre ..... (Technique : Chimiluminescence CI 900i)	<b>10,48</b>	<b>ng/L</b>	( 5 - 14 )	10,44 (16/01/23)

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
03000594

# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52  
Mail : labo.merssultan@gmail.com

N° facture : 23-08328

Facture

Date de prélèvement 08/03/2023

Mme BOUHAIK Saïda

Casablanca, le 08/03/2023

CNOPS

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
IONOS	IONOGRAMME SANGUIN	120
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	30
UREE	Urée	30
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique	30
TRIGL	Triglycérides	60
CHT	Cholestérol Total	30
HDL	Cholestérol H.D.L	50
LDL	Cholestérol L.D.L	50
TSHUS	T.S.H Ultra sensible	250
T3L	T3 Triiodothyronine libre	300
T4L	T4 Thyroxine libre	200

Total B	1280
Total en dirhams	1430

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Quatre Cent Trente Dirhams \*\*\*

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. Fahd SAYEH  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca  
Tél : 05 22 22 41 52  
Fax : 05 22 22 41 52  
N° 196

INPE : 093000594 ICE : 001817241000003 IF : 41805987 RC : 24030



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 21E009  
PER : 05/2023

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 21E006

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 22E006  
PER : 09/2024

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

ulair  
da Dahat R.P1 BP2611 - Ain Sebâa 20250.

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582

28 Comprimés

28050.000811.9  
CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582



CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582

Esidrex® 25 mg  
Hydrochlorothiazide  
20 comprimés sécables  
LOT : 180000181194

Esidrex  
Hydrochlorothiazide  
PPV 30,60 DH  
LOT C354 PER 02/24

28 Comprimés  
Pharmaceutical Institute  
P.O. BOX 1221 - Agdal - Rabat  
LOT : 301  
PER : MAI 2025  
PPV : 84 DH 20

CARDIX

CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582

CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582

28 Comprimés

CARDIX® 25mg  
28 Comprimés  
LOT : 118000050582

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets  
LOT : 118000160182

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

PREZAR 100mg  
Losartan  
28 comprimés pelliculés  
LOT : 180000041337

SYNTHEMEDIC  
22 rue souheir benou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg  
Boîte 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH  
LOT : 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue souheir benou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg  
Boîte 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
LOT : 118001 020591

LOT N°

LOT : 211107  
EXP : 06/2024  
PPV : 57,80DH

10  
عن طريق الفم

نور  
أدوية

PPV: 126,30 DH  
LOT: 575881  
PER: 04/19

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
12 sachets  
LOT : 118000050582

PPV: 168,20 DH  
LOT: 650353  
PER: 08/24



Docteur ALI EL MAKHLOUF  
PROFESSEUR AGREGÉ  
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE  
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA  
Tél : 0522298155/59  
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 06 mars 2023

Mme BOUHAÏK Saida (67 ans)

30.70 X 3

KARDEGIC 75 MG :

1 SACHET PAR JOUR X 03 mois

57.80 X 1

LDNOR 10 MG

1 CP LE SOIR UN J SUR 2 SANS ARRÊT

138.10 X 6

PRESAR 100 MG :

1 CP PAR JOUR SANS ARRÊT LE MATIN

84.20 X 6

CARDIX 25 MG/

1 CP PAR JOUR SANS ARRÊT

TANAKAN 40 mg

1 MATIN ET SOIR

82.10 X 2

INEXIUM 20 mg

1 LE SOIR SANS ARRÊT

30.60 X 2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

1/2

Docteur ALI EL MAKHLOUF

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA  
0522238181  
DR EL MAKHLOUF 0661131483



# ECG

Dr EL MAKHLOUF Ali

NOM:SAIDA BOUHAÏK

ID :

Genre :Femme

Age :67

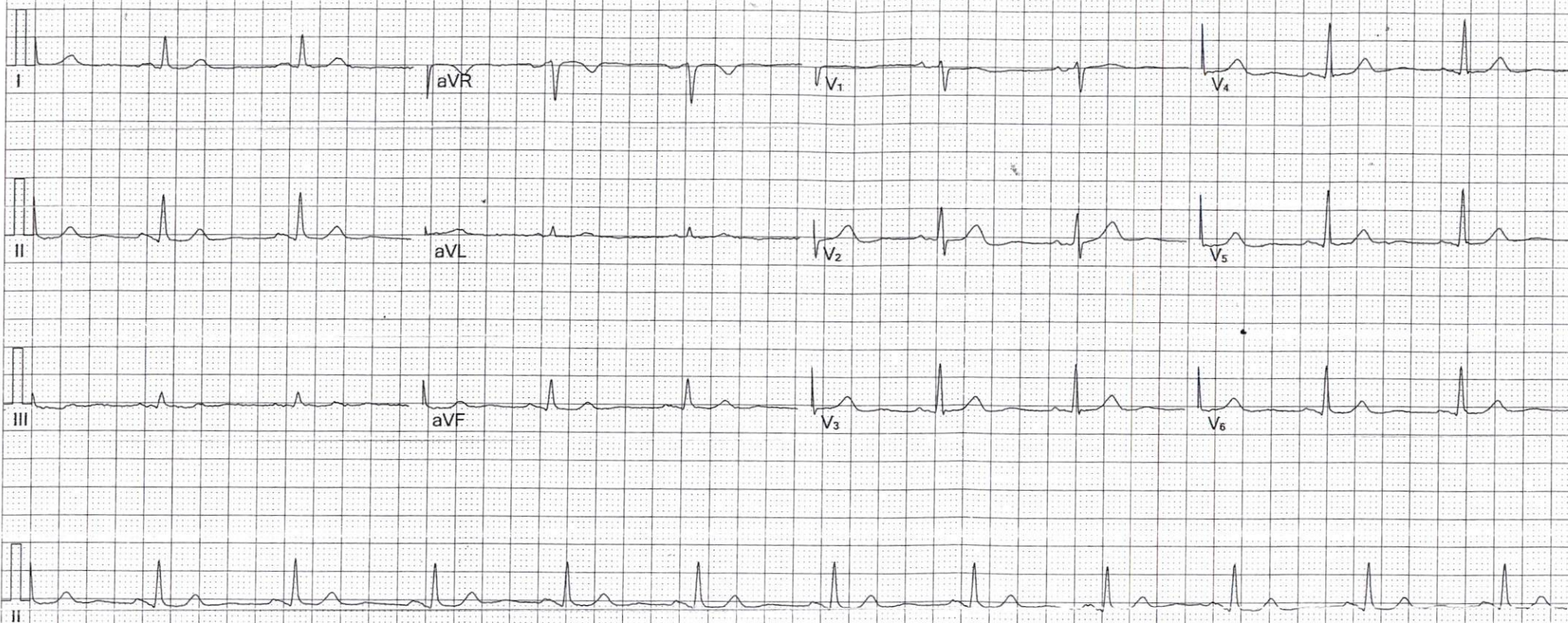
DOB :16-07-1955

Date of Test :06-03-2023 08:33

Case #: Investigation #: Médecin Référent:.

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	376 ms
Durée Echantillon :	20 s	Intervalle QTc :	391 ms
FC :	65 bpm	Axe P :	34.1°
Durée P :	100 ms	Axe QRS :	47.4°
Durée QRS :	72 ms	Axe T :	41.3°
Durée T :	274 ms	RV5/SV1:	0.96/0.37mV
PQ Interval :	144 ms	RV5+SV1:	1.33mV

Suggestion :

1A.169/74 → 163/75 → 152/72 → 134/69

P: 70kg

Signature Médecin:



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUHAÏK SAÏDA

Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

## statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 08:56 - 09:15 Durée : 24:19 Échantillons : 42 de 56 (75%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	144	+/- 22,0	188 (11:39)	109 (01:15)
Diastolique (mmHg)	66	+/- 12,8	93 (13:48)	41 (04:13)
Fréquence cardiaque (bpm)	64	+/- 9,4	108 (13:48)	53 (04:13)
PAM (mmHg)	92	+/- 14,7	123 (10:55)	64 (04:13)
Pression différentielle (mmHg)	78	+/- 15,7	119 (11:39)	33 (13:48)

Chrg. PA: 57% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm..  
5% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 15,3% Sys et 24,0% Dia  
dim\* pdt sommeil.

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 30 of 44 (68%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	150	+/- 21,0	188 (11:39)	115 (16:25)
Diastolique (mmHg)	71	+/- 10,9	93 (13:48)	51 (16:25)
Fréquence cardiaque (bpm)	66	+/- 10,1	108 (13:48)	55 (08:58)
PAM (mmHg)	97	+/- 12,7	123 (10:55)	72 (16:25)
Pression différentielle (mmHg)	79	+/- 17,1	119 (11:39)	33 (13:48)

Chrg. PA: 57% de relevés Sys > 140 mmHg  
7% de relevés Dia > 90 mmHg

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 12 of 12 (100%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	127	+/- 15,5	159 (04:54)	109 (01:15)
Diastolique (mmHg)	54	+/- 8,6	72 (22:15)	41 (04:13)
Fréquence cardiaque (bpm)	58	+/- 2,6	62 (23:45)	53 (04:13)
PAM (mmHg)	78	+/- 10,1	98 (22:15)	64 (04:13)
Pression différentielle (mmHg)	74	+/- 10,9	100 (04:54)	51 (01:15)

Chrg. PA: 58% de relevés Sys > 120 mmHg  
0% De relevés Dia > 80 mmHg

Profil TA normale  
cycle nyctheméral respecté  
pic TA à 188 (11:39)

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
Rue Med. Akdouh - Casa  
Tel : 05 22 42 81 53 / 05 22 47 28 99



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

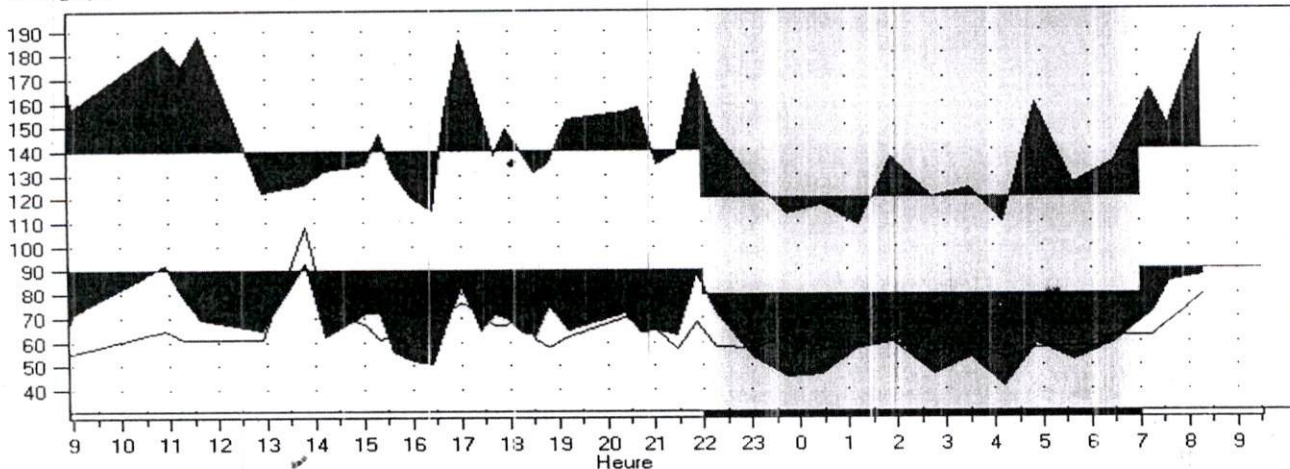


Nom du patient: BOUHAÏK SAÏDA

Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

mmHg-bpm



Période	Heure	Échant.	Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.)	Chrg. PA Sys %	Chrg. PA Dia %
Ensemble	08:56-09:15 (24:19)	42	144 (22,0)	66 (12,8)	64 (9,4)	57	5
Période d'éveil	07:00-22:00	30	150 (21,0)	71 (10,9)	66 (10,1)	57	7
Période de sommeil	22:00-07:00	12	127 (15,5)	54 (8,6)	58 (2,6)	58	0
Dip endor.: Sys = 15,3% Dia = 24,0%							

## Médicaments actuels

## Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Médecin diagnostiquant:

Signature

Date

Signature

Date

## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUHAÏK SAÏDA

Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

### Renseignements patient

Date de naissance:

Adresse:

Téléphone:

Sexe:

Race:

Taille:

Poids:

### Historique

### Motif du test



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUHAÏK SAIDA

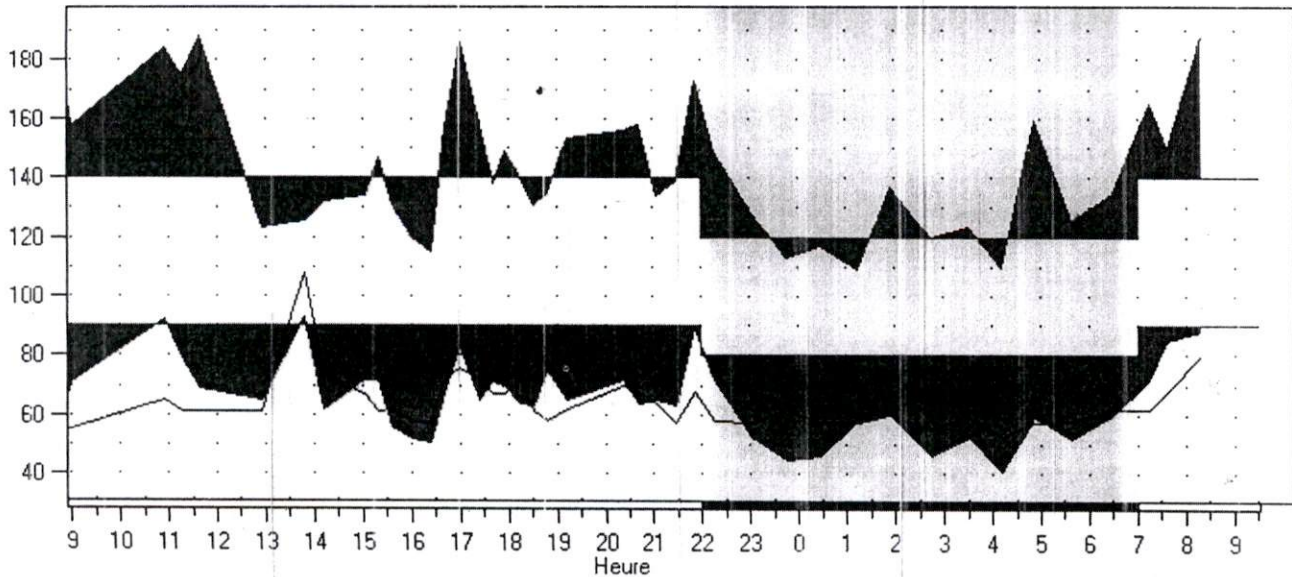
Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

## Agilis Données TAA

mmHg-bpm

Données TAA



## Données TAA éditées

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
2+	08:58	164/ 68	> 55	100		
3	09:00	157/ 71	> 55	100		
8	10:55	184/ 92	> 65	123		
9	11:16	175/ 79	> 61	111		
10	11:39	188/ 69	> 61	109		
13	12:55	123/ 65	61	84		
15	13:48	126/ 93	> 108	104		
16	14:13	132/ 62	74	85		
18	15:04	134/ 72	67	93		
19	15:19	147/ 72	> 61	97		
20	15:37	131/ 56	62	81		
21	16:00	120/ 52	58	75		
22	16:25	115/ 51	57	72		
23	16:41	157/ 67	> 72	97		
24	17:01	186/ 83	> 76	117		
25	17:24	158/ 65	> 72	96		
26	17:41	138/ 71	67	93		
27	17:56	149/ 70	> 67	96		
28	18:16	140/ 64	72	89		
29	18:31	131/ 63	61	86		
30	18:48	135/ 75	58	95		
31	19:13	153/ 65	> 62	94		
34	20:22	156/ 72	> 70	100		
35	20:42	158/ 64	> 68	95		
36	21:04	134/ 65	64	88		
37	21:27	139/ 63	57	88		
38	21:53	173/ 89	> 68	117		
39	22:15	149/ 72	> 58	98		
40	23:01	128/ 53	> 57	78		
41	23:45	113/ 45	62	68		
42	00:28	117/ 46	57	70		

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUHAÏK SAIDA

Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

## Données TAA éditées (suite)

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
43	01:15	109/ 58	57	75		
44	01:56	137/ 60 >	60	86		
45	02:45	120/ 46	55	71		
46	03:32	124/ 53 >	59	77		
47	04:13	110/ 41	53	64		
48	04:54	159/ 59 >	57	92		
49	05:39	126/ 52 >	58	77		
50	06:29	135/ 60 >	62	85		
51	07:14	165/ 72 >	62	103		
52	07:37	150/ 85 >	68	107		
54	08:20	188/ 88 >	80	121		

## Données TAA omises

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
1+	08:56	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
4	09:21	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
5	09:46	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
6	10:07	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
7	10:35	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
11	12:00	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
12	12:30	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
14	13:23	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
17	14:43	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
32	19:40	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
33	20:03	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
53	07:59	0/ 0	0	0	4	Délai mesure
55	08:45	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
56	09:15	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard



## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUHAİK SAIDA

Identité du patient: 16.07.1955

Date de test: 06-mars-2023

### Configuration système du moniteur

Type de moniteur: Agilis

Touche marche: Éteint

Version micrologiciel: O2 2.55

Pression max: 220

Affichage: Éteint

Version Agilis CD: 3.4.4.0

### Périodes

Période de temps

22:00 à 07:00

07:00 à 22:00

Intervalle

45 mins

20 mins

Période sommeil

22:00 à 07:00

### Définitions codes événements

#### Code événements(CE)

1 = Pas de signal

2 = Signal artificiel / erratique

3 = Trop de réessais

4 = Délai mesure

85 = Valve bloquée

86 = Interruption par l'utilisateur

87 = Fuite d'air

88 = Délai de sécurité

89 = Suppression brassard

90 = Batteries déchargées

91 = Erreur autozéro

97 = Erreur transducteur

98 = Erreur ADC

99 = Erreur CRC

Consultez le manuel technique d'Agilis CD pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.

**CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخولف علي  
**Docteur EL MAKHLOUF Ali**  
Professeur Agrégé

Casablanca, le

البيضاء في

Nom et Prénom :

*Mr Boucloul Sami*

**Examen du sang**

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie                             | <input type="checkbox"/> ASLO   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine                           | <input type="checkbox"/> Fibrinémie   |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique                                       | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun                         | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL             | <input type="checkbox"/> P.S.A.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides                           | <input checked="" type="checkbox"/> T3 <input checked="" type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - $\gamma$ .G.T.                       | <input checked="" type="checkbox"/> Hb Glycosylée   |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C                         | <input type="checkbox"/> Troponine  |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS, NFS, <del>NFS avec plaquettes</del> | <input checked="" type="checkbox"/> CRP   |
| <input type="checkbox"/> CPK  | <input type="checkbox"/> Electroprophotèse des protides   |
| <input type="checkbox"/> CPKmb  | <input type="checkbox"/> Protidémie   |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D                            | <input type="checkbox"/> D-Dimers   |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie                                       |   |

**Examen des urines**

- Recherche de l'Albumine  
Microalbuminurie de 24 heures  
Cyto. Bac. des urines  
Ionogramme Urinaire