

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : B.DITE nAIMA

Date de naissance :

1950

Adresse : 2, Rue Prosper Mérimée RES ZARA  
VAL FLEURI

Tél. : 066.14.2.5.140 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr.C. ABDELKHIRANE**  
Cardiologue  
Clinique Maghreb  
70, Rue Casil lass, Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

Date de consultation : 07 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : N - BDITE Marie

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : NDA

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 : CASA

Le : 07 / 09 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : Marie

### 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
07/09/23	CS		300,00	
07/09/23	NAPA		1000,00	Dr. C. ABDELKHIRANE Cardiologue Clinique Maghreb 10, Rue Hassan II, 20000 Casablanca Tél: 0522 90 99 00 - 0661 14 69 59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VIA	07/09/23	1399,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

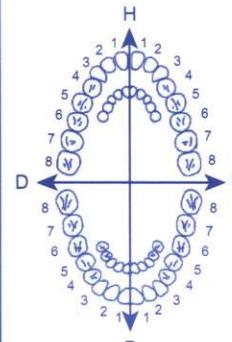
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

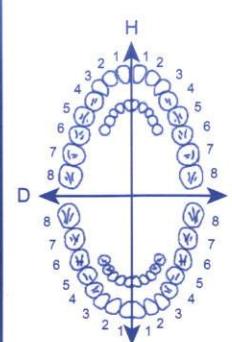
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

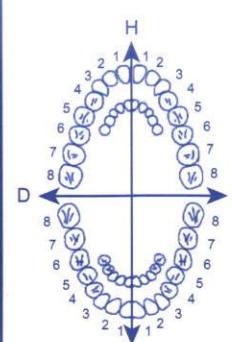
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552	
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مَصْحَةُ الْمَغْرِب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

Casablanca le 07/09/2023

MME BDITE NAIMA

973.00 + 4  
1-

## 1- EXFORGE 160/10 mg



1cp/j

70,000 2- TAHOR 10 mg

2- TAHOR 10 mg



1cp/j

1400  
1300

**QSP 3 mois**

Dr. C. ABDELKHIRANE  
Cardiologue  
Clinique Maghreb  
70, Rue Casablanca, Agadir Casablanca  
Tél. 0522 990 990 - GSM 0661 14 69 59

**EXFORGE® 10 mg/160 mg**

Amlodipine/Valsartan

**إكسفورج 160/10 ملغ**

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

**يحفظ بعيداً عن الأطفال**

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

07 2025  
B59KU4

3302

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP  
LOT

**EXFORGE® 10 mg/160 mg**

Amlodipine/Valsartan

**إكسفورج 160/10 ملغ**

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

07 2025  
B59KU4

3302

EXP  
LOT

# EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 ملغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

09/2025  
B59MK5

3302

## Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP  
LOT

~~EXFORGE®~~ 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés

إكسفورج 160/10 ملغ  
أملوديبين / فالسارتان

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

09 2025

B59MK5

3302

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة  
لائحة | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP  
LOT

Pfizer

 **TAHOR**<sup>®</sup>  
atorvastatine

**10mg**

VIATRIS PHARMACEUTICALS  
190, Bd d'Anfa, Casablanca

28  
COMPRIMÉS  
PELICULÉS

EXP : 05 2012

P.P.V

LOT N° : 01056

FB100

P10023946

Pfizer

 **TAHOR**<sup>®</sup>  
atorvastatine

**10mg**

VIATRIS PHARMACEUTICALS  
190, Bd d'Anfa, Casablanca

28  
COMPRIMÉS  
PELICULÉS

EXP : 05 2012

P.P.V

LOT N° : 01056

FB100

P10023946

Pfizer

 **TAHOR**<sup>®</sup>  
atorvastatine

10 mg

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

56

COMPRIMÉS  
PELICULÉS

EXP : 12.12.2012 P.P.V

12.9.10

LOT N° : 1161324

149,00

P10023947

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

Casablanca, le .. 07/09/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Chérif ABDELKHIRANE

Prie Mr / Mme D. B.D.I.E. Mâmine .....

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et

lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour les  
actes suivants .....

G+K16+AAPA .....

S'élevant à la somme de 1300,00 Dhs.

  
Dr. C. ABDELKHIRANE  
Cardiologue  
Clinique Maghreb  
70, Rue Casil Iass, Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

IF. 40411002 PATENTE 35511131 CNSS 191950751  
INP 091000679 ICE 001851425000087

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Configuration système du moniteur

Type de moniteur: Agilis  
Touche marche: Éteint  
Version micrologiciel: O2 2.50  
Pression max: ---

Affichage: Éteint  
Version Agilis CD: 3.4.4.0

## Périodes

Période de temps	Intervalle	Période sommeil
23:00 à 07:00	60 mins	23:00 à 07:00
07:00 à 23:00	20 mins	

## 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.

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

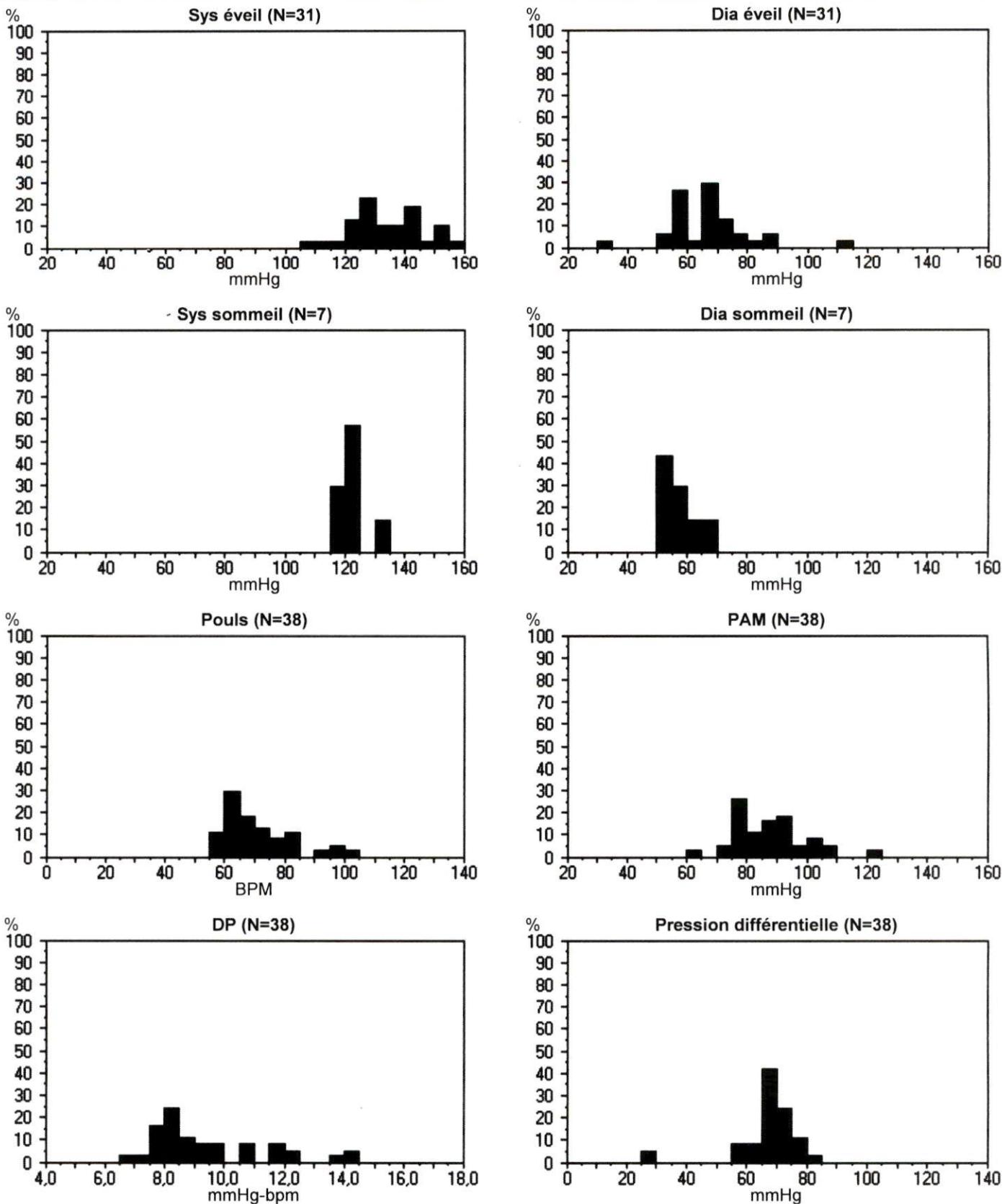
-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Histogrammes de fréquence



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

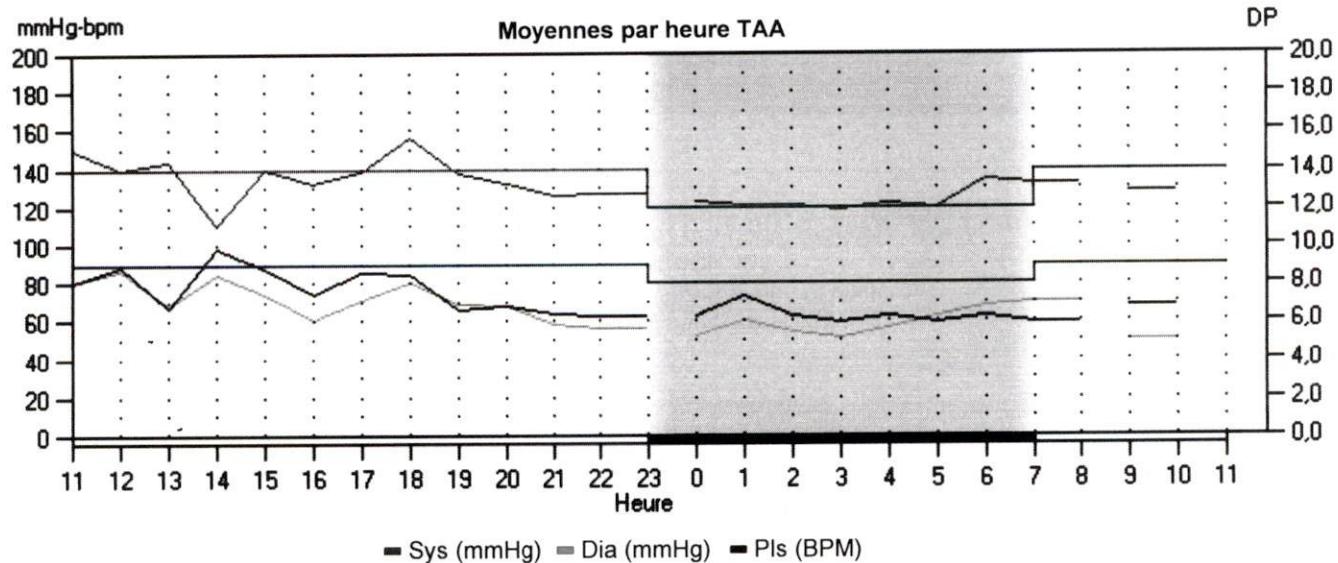
-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Agilis Moyennes par heure TAA



## Données moyennes TAA

Heure	n.	Sys/Dia (mmHg)	Pis (BPM)	PAM (mmHg)	PD (mmHg)	DP
11:00 - 11:59	1	150/ 80	80	103	70	12,0
12:00 - 12:59	3	140/ 86	89	104	54	12,5
13:00 - 13:59	2	144/ 68	67	93	76	9,6
14:00 - 14:59	1	110/ 84	98	93	26	10,8
15:00 - 15:59	2	140/ 74	87	96	66	12,3
16:00 - 16:59	4	132/ 60	74	83	72	9,7
17:00 - 17:59	1	139/ 71	85	94	68	11,8
18:00 - 18:59	2	156/ 80	84	106	76	13,0
19:00 - 19:59	3	138/ 69	66	92	69	9,1
20:00 - 20:59	2	132/ 68	68	89	64	8,9
21:00 - 21:59	4	126/ 58	64	80	69	8,1
22:00 - 22:59	3	127/ 56	63	80	72	8,0
23:00 - 23:59	0					
00:00 - 00:59	1	123/ 52	62	76	71	7,6
01:00 - 01:59	1	121/ 60	73	80	61	8,8
02:00 - 02:59	1	121/ 54	63	76	67	7,6
03:00 - 03:59	1	119/ 51	59	74	68	7,0
04:00 - 04:59	1	122/ 56	62	78	66	7,6
05:00 - 05:59	1	120/ 62	59	81	58	7,1
06:00 - 06:59	1	134/ 68	62	90	66	8,3
07:00 - 07:59	1	132/ 70	59	91	62	7,8
08:00 - 08:59	0					
09:00 - 09:59	2	128/ 50	68	76	77	8,7
10:00 - 10:59	0					

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Données TAA éditées (suite)

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
38	03:15	119/ 51	59	74		
39	04:20	122/ 56	>	62	78	
40	05:17	120/ 62	59	81		
41	06:17	134/ 68	>	62	90	
42	07:20	132/ 70	59	91		
47	09:23	114/ 35	71	61		
48	09:45	141/ 66	>	66	91	

## Données TAA omises

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
1	11:12	155/ 76	>	84	102	2
3	11:49	0/ 0	0	0	4	Délai mesure
7	13:14	142/125	>	97	131	2
11	14:34	109/ 81	114	90	4	Délai mesure
13	15:26	102/ 30	91	54	4	Délai mesure
20	17:49	166/ 76	>	73	106	4
43	07:49	131/ 64	69	86	87	Fuite brassard
44	08:08	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard
45	08:35	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard
46	09:03	107/ 42	78	64	2	Signal artificiel / erratique
49	10:13	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard
50	10:41	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

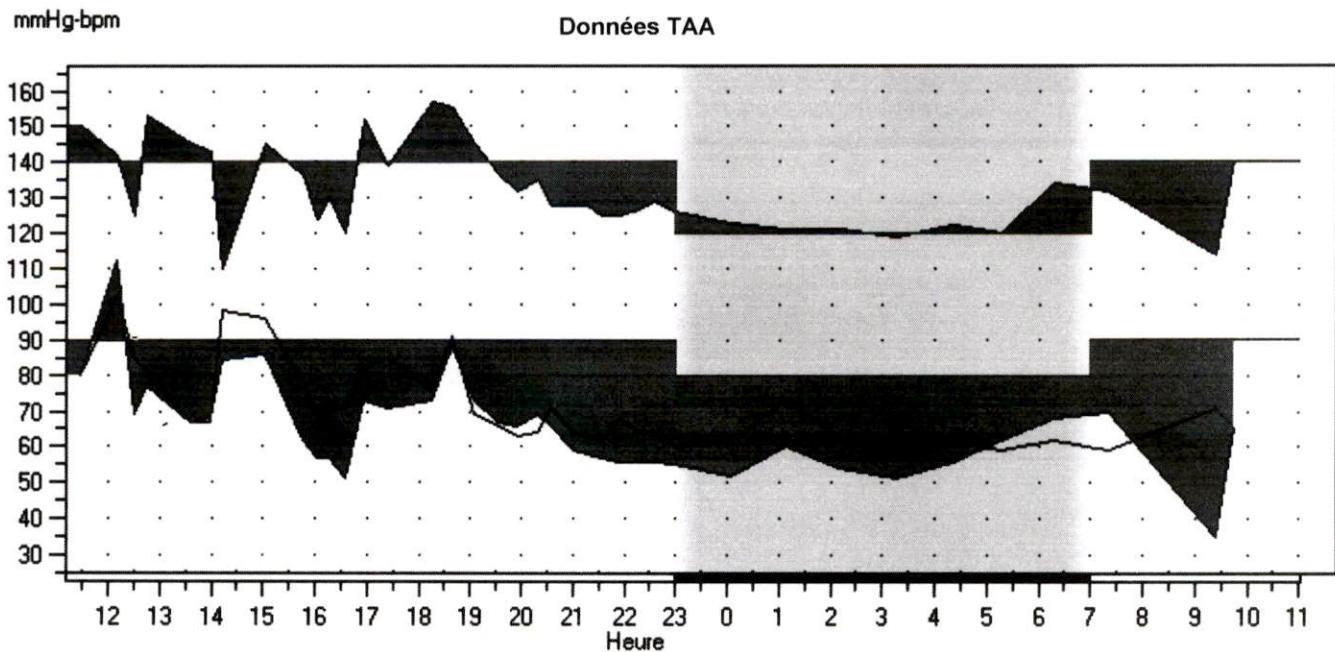
-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Agilis Données TAA



## Données TAA éditées

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
2	11:27	150/ 80 >	80	103		
4	12:08	142/112 >	102	122		
5	12:30	125/ 69	85	88		
6	12:45	153/ 77 >	81	102		
8	13:36	145/ 67 >	67	93		
9	13:58	143/ 68 >	67	93		
10	14:13	110/ 84	98	93		
12	15:02	145/ 86 >	96	106		
14	15:46	136/ 62	78	87		
15	16:02	124/ 57	70	79		
16	16:17	130/ 57	71	81		
17	16:35	120/ 51	71	74		
18	16:56	152/ 73 >	82	99		
19	17:24	139/ 71	85	94		
21	18:16	157/ 73 >	76	101		
22	18:38	155/ 88 >	91	110		
23	19:04	145/ 73 >	69	97		
24	19:32	137/ 67	66	90		
25	19:55	132/ 66	63	88		
26	20:19	135/ 69	64	91		
27	20:35	128/ 66	71	87		
28	21:00	128/ 59	64	82		
29	21:17	128/ 58	63	81		
30	21:32	125/ 57	62	80		
31	21:54	125/ 56	68	79		
32	22:17	127/ 56	64	80		
33	22:34	129/ 56	64	80		
34	22:57	126/ 55	60	79		
35	00:05	123/ 52 >	62	76		
36	01:07	121/ 60 >	73	80		
37	02:10	121/ 54 >	63	76		

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Statistiques fenêtre de temps

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 11:12 - 10:41 Durée : 23:29 Échantillons : 38 de 50 (76%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
<b>Systolique</b> (mmHg)	133	+/- 11,9	157 (18:16)	110 (14:13)
<b>Diastolique</b> (mmHg)	65	+/- 13,3	112 (12:08)	35 (09:23)
<b>Fréquence cardiaque</b> (bpm)	71	+/- 11,4	102 (12:08)	59 (03:15)
<b>PAM</b> (mmHg)	88	+/- 11,7	122 (12:08)	61 (09:23)
<b>Pression différentielle</b> (mmHg)	67	+/- 11,1	84 (18:16)	26 (14:13)
<b>Chrg. PA:</b> 42% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.. 3% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.			<b>Dip endor.:</b> 8,8% Sys et 14,4% Dia dim. pdt sommeil.	

Période d'éveil Durée : 07:00 - 23:00 Échantillons : 31 of 43 (72%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
<b>Systolique</b> (mmHg)	135	+/- 11,9	157 (18:16)	110 (14:13)
<b>Diastolique</b> (mmHg)	67	+/- 13,9	112 (12:08)	35 (09:23)
<b>Fréquence cardiaque</b> (bpm)	73	+/- 11,7	102 (12:08)	59 (07:20)
<b>PAM</b> (mmHg)	90	+/- 12,0	122 (12:08)	61 (09:23)
<b>Pression différentielle</b> (mmHg)	68	+/- 12,1	84 (18:16)	26 (14:13)
<b>Chrg. PA:</b> 35% de relevés Sys > 140 mmHg 3% de relevés Dia > 90 mmHg				

Période de sommeil Durée : 23:00 - 07:00 Échantillons : 7 of 7 (100%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
<b>Systolique</b> (mmHg)	123	+/- 5,1	134 (06:17)	119 (03:15)
<b>Diastolique</b> (mmHg)	58	+/- 6,1	68 (06:17)	51 (03:15)
<b>Fréquence cardiaque</b> (bpm)	63	+/- 4,7	73 (01:07)	59 (03:15)
<b>PAM</b> (mmHg)	79	+/- 5,3	90 (06:17)	74 (03:15)
<b>Pression différentielle</b> (mmHg)	65	+/- 4,4	71 (00:05)	58 (05:17)
<b>Chrg. PA:</b> 71% de relevés Sys > 120 mmHg 0% De relevés Dia > 80 mmHg				

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



## HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurine et nocture  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

## Renseignements patient

Date de naissance: 01/01/1950

Sexe: F

Adresse: Casa

Race: Marocaine

Téléphone:

Taille:

Poids:

## Historique

## Motif du test

**RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE**

HOLTER TENSIONNEL

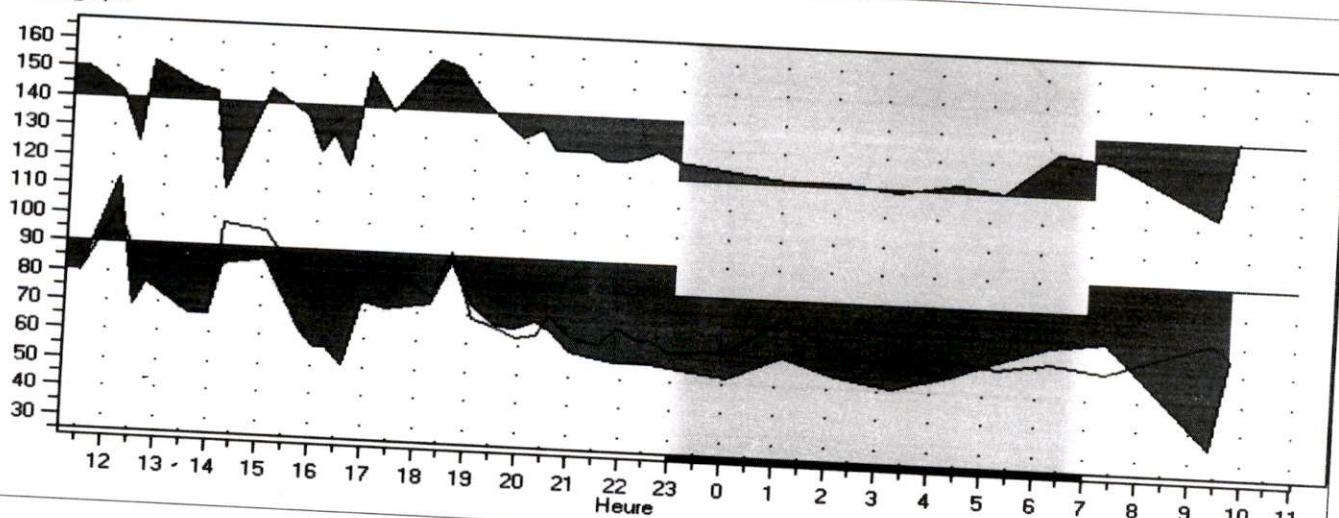
-HTA systolodiastolique grade 2 diurne et nocturne  
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-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	11:12-10:41 (23:29)	38					
Période d'éveil	07:00-23:00	31	133 (11,9)	65 (13,3)	71 (11,4)	42	3
Période de sommeil	23:00-07:00	7	135 (11,9)	67 (13,9)	73 (11,7)	35	3
Dip endor.: Sys = 8,8% Dia = 14,4%			123 (5,1)	58 (6,1)	63 (4,7)	71	0

**Médicaments actuels**

*AT Exfelaz 160/10. + TA-Hor. 10mg*

**Diagnostic du médecin**

*Hyp*

*Charge normale  
à 133/71*

Médecin ayant recommandé:

Signature

*8.9.23*  
Date

Médecin diagnostiquant:

*Dr. C. ABDELMKHIRANE*  
Cardiologue  
Clinique Maghrab  
70, Rue Casablanca, Mârif - Casablanca  
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

Signature

Date

Rapport PA ambulatoire: Agilis

Interprétation:

	IPA	IPPA	QA	QD	RA	RD	SA	SD	RPA	RPD	STJ	STM	STE	TA	TPA
I	U1	-83		375	100						14	43	53		
I	U2	-53			258	43	493	57			-5	14	34	102	
I	U3	39			585	41	1191	59			-54	14	29	219	
I	U4	68			766	46	620	54			-74	-20	9	122	
I	U5	73			1010	50	336	50			-64	-30	-10	136	
I	U6	83			932	54	141	46			-64	-40	-25	126	
I	II	92			698	89					-30	-49	-44	78	
I	AUL	39		29	15	502	85				4	-20	-15	43	
I	III	122			405	82					-69	-59	-59	87	
I	AUF	78			151	78					-54	-35	-35	48	
I	III	39			73	23	302	77			-40	-10	-15		

Résultats mesures:

QRS : 100 ms

QT/QTc : 352 / 428 ms

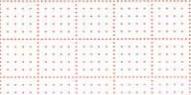
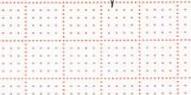
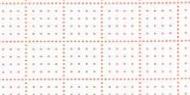
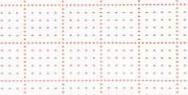
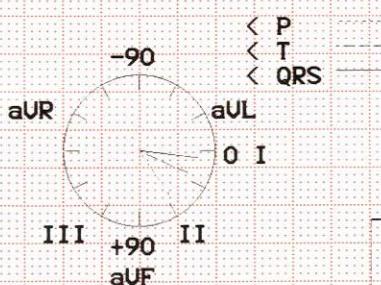
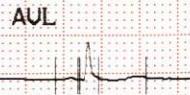
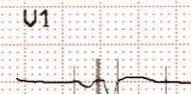
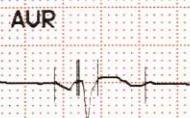
PQ : 130 ms I

P : 120 ms

RR/PP : 664 / 670 ms

P/QRS/T: 55/ 8/ 25 degrés

Complexe médian dominant:



rapport non confirmé .