

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0007613

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BDITE NAIMA

Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Prospre Merimée RES ZARA
VAL FLEURI

Tél. : 0661425140

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. C. ABDELKHIRANE

Cardiologue

Clinique Maghreb

70, Rue Casl Iass, Maârif - Casablanca

Tél: 0522 950 950 - GSM: 0661 14 69 39

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : N. BDITE Naima

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 07/09/23 | CS | | 300,00 |  |
| 07/09/23 | NARA | | 1000,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

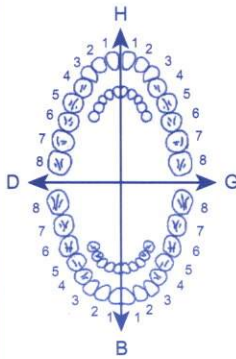
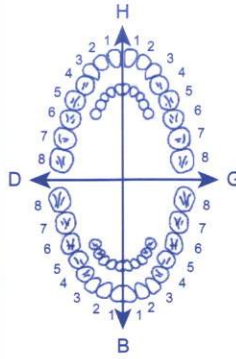
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--|--|--|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|--|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

MME BDITE NAIMA

1- EXFORGE 160/10 mg

1cp/j

2- TAHOR 10 mg

1cp/j

QSP 3 mois

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

EXFORGE® 10 mg/160 mg**Amlodipine/Valsartan****إكسفورج 10/160 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 بعيدا عن الأطفال

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

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحترق 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

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

07 2025
B59KU4EXP
LOT

3302

EXFORGE® 10 mg/160 mg**Amlodipine/Valsartan****إكسفورج 10/160 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 بعيدا عن الأطفال

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

بعيدا 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

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - 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 بعيدا عن الأطفال

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

بعيدا 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

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لأنه | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

09 2025

B59MK5

EXP

LOT

3302

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.

يُحفظ بعيداً عن الأطفال

يُحفظ 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

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

09 2025

B59MK5

3302



EXP

LOT

Pfizer



TAHOR[®]
atorvastatine

10_{mg}

VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

EXP : 3 5 2

P.P.V

LOT N° : 1 0 5 5

79,00

P10023946

Pfizer

 **TAHOR**[®]
atorvastatine

10_{mg}

VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

EXP : 3 5 2

P.P.V

LOT N° : 1 0 5 5

79,00

P10023946

Pfizer

 **TAHOR**[®]
atorvastatine

10_{mg}

VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca

56
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

EXP : 11/5/2010 P.P.V 149/10

LOT N° : 116100744

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 BOUTE MAÏNES

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et

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

G + K + G + A + P + A

S'élevant à la somme de 1300,00 Dhs.

Dr. C. ABDELKHIRANE

Cardiologue

Clinique Maghreb

70, Rue Al Kadi 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 diurne 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

23:00 à 07:00

07:00 à 23:00

Intervalle

60 mins

20 mins

Période sommeil

23:00 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

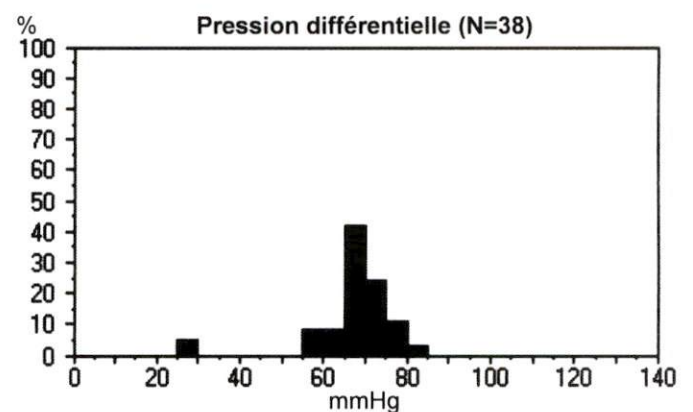
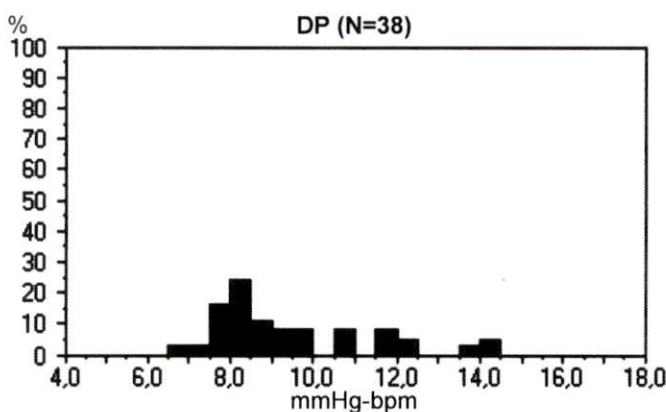
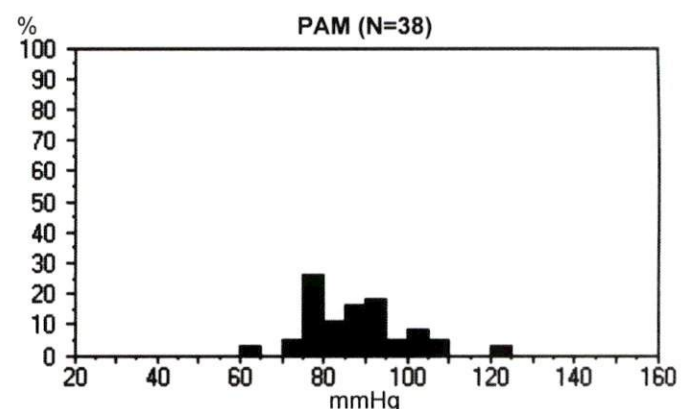
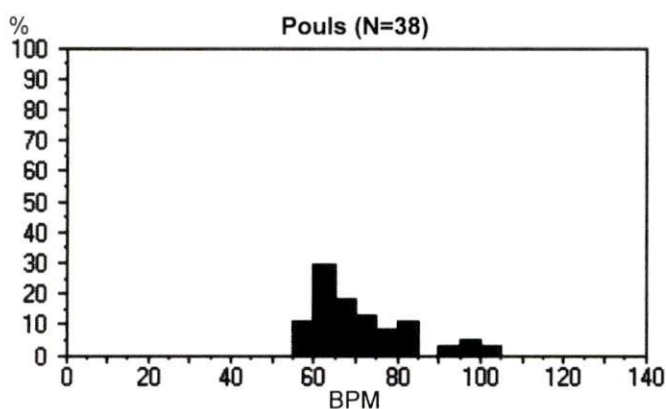
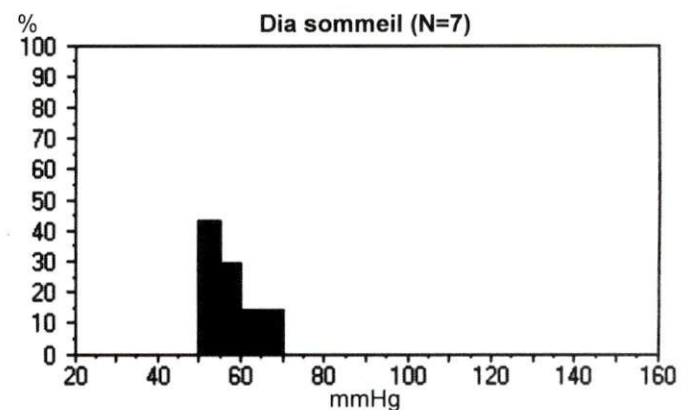
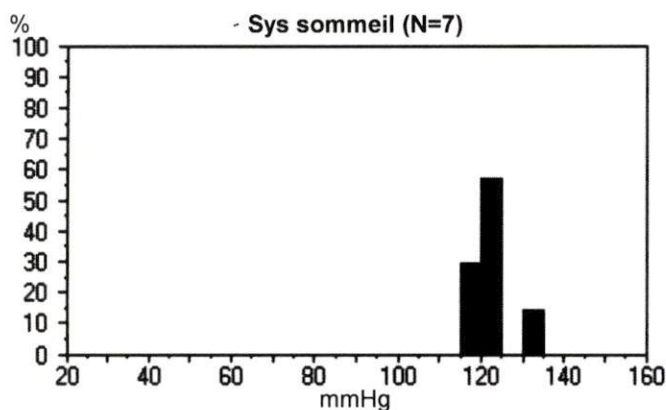
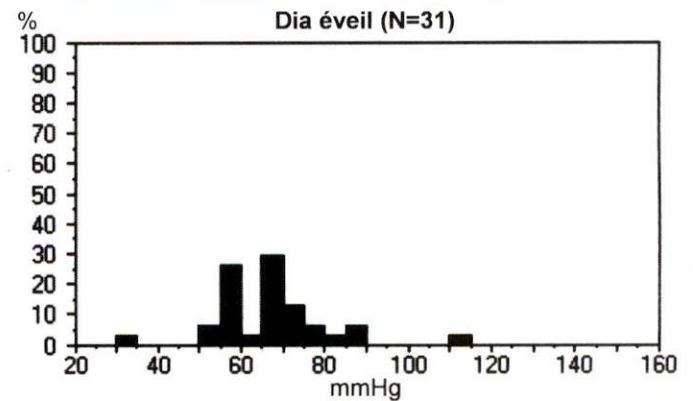
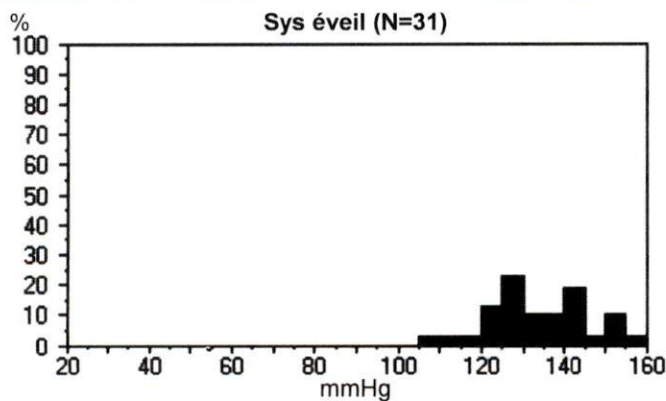
Consultez le manuel technique d'Agilis CD pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.

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 diurne et nocture

-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

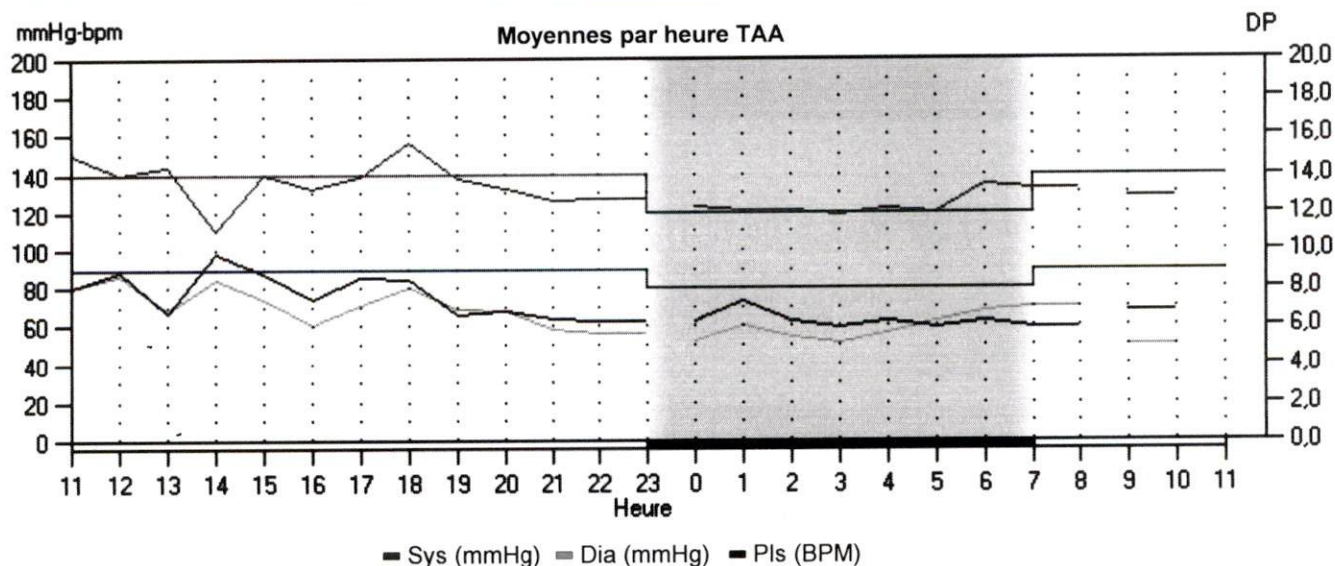


Nom du patient: bdite naima

Identité du patient: 23/70

Date de test: 07-sept.-2023

Agilis Moyennes par heure TAA



Données moyennes TAA

| Heure | n. | Sys/Dia (mmHg) | Pls (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 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

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 | Signal artificiel / erratique |
| 3 | 11:49 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 7 | 13:14 | 142/125 > | 97 | 131 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 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 | Délai mesure |
| 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 diurne et nocture
-pics tensionnels max 186 de PAS et 122 PAD

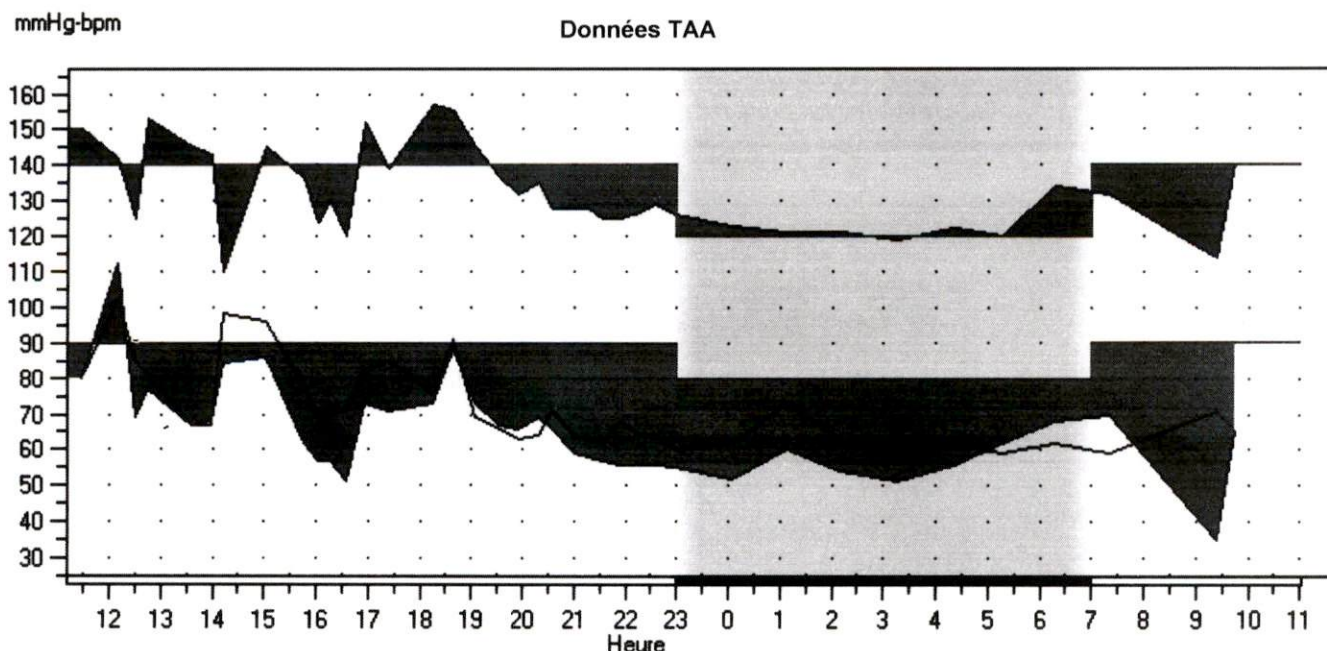


Nom du patient: bdite naima

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 | | |

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 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

statistiques de MAPA

| Ensemble Heure : 11:12 - 10:41 Durée : 23:29 Échantillons : 38 de 50 (76%) | | | | |
|--|---------|-------------|--|--------------|
| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
| Systolique (mmHg) | 133 | +/- 11,9 | 157 (18:16) | 110 (14:13) |
| Diastolique (mmHg) | 65 | +/- 13,3 | 112 (12:08) | 35 (09:23) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 71 | +/- 11,4 | 102 (12:08) | 59 (03:15) |
| PAM (mmHg) | 88 | +/- 11,7 | 122 (12:08) | 61 (09:23) |
| Pression différentielle (mmHg) | 67 | +/- 11,1 | 84 (18:16) | 26 (14:13) |
| Chrg. PA: 42% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.. 3% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm. | | | Dip endor.: 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) |
| Systolique (mmHg) | 135 | +/- 11,9 | 157 (18:16) | 110 (14:13) |
| Diastolique (mmHg) | 67 | +/- 13,9 | 112 (12:08) | 35 (09:23) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 73 | +/- 11,7 | 102 (12:08) | 59 (07:20) |
| PAM (mmHg) | 90 | +/- 12,0 | 122 (12:08) | 61 (09:23) |
| Pression différentielle (mmHg) | 68 | +/- 12,1 | 84 (18:16) | 26 (14:13) |
| Chrg. PA: 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) |
| Systolique (mmHg) | 123 | +/- 5,1 | 134 (06:17) | 119 (03:15) |
| Diastolique (mmHg) | 58 | +/- 6,1 | 68 (06:17) | 51 (03:15) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 63 | +/- 4,7 | 73 (01:07) | 59 (03:15) |
| PAM (mmHg) | 79 | +/- 5,3 | 90 (06:17) | 74 (03:15) |
| Pression différentielle (mmHg) | 65 | +/- 4,4 | 71 (00:05) | 58 (05:17) |
| Chrg. PA: 71% de relevés Sys > 120 mmHg 0% De relevés Dia > 80 mmHg | | | | |

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

Renseignements patient

Date de naissance: 01/01/1950

Adresse: Casa

Téléphone:

Sexe: F

Race: Marocaine

Taille:

Poids:

Historique**Motif du test**

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

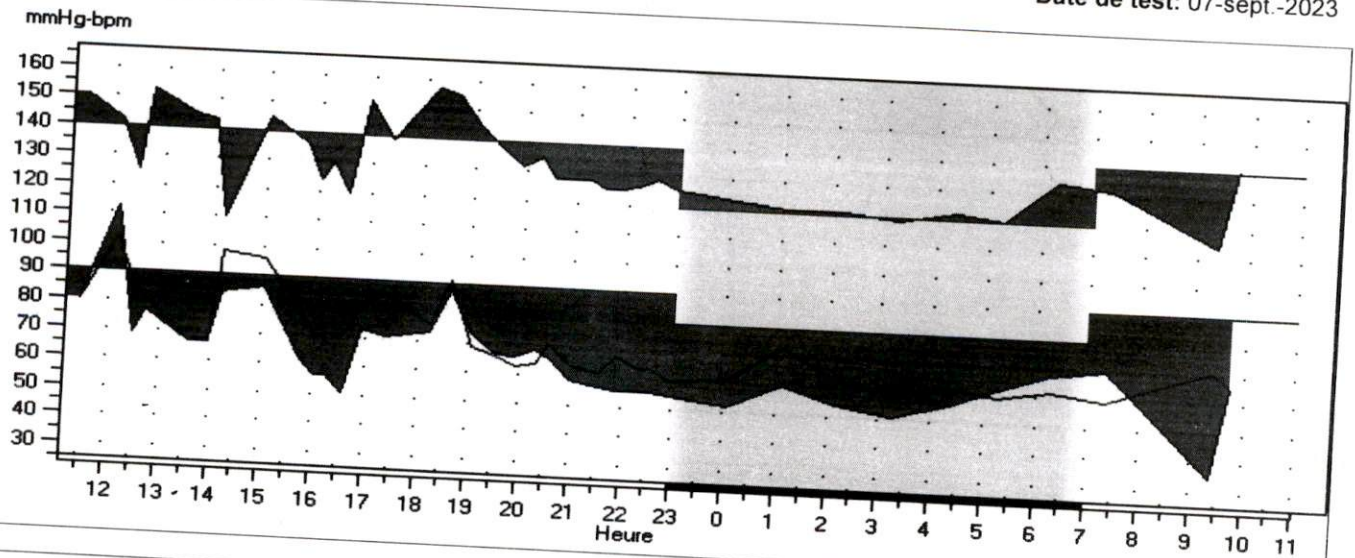
HOLTER TENSIONNEL

-HTA systolodiastolique grade 2 diurne 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



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

Médicaments actuels

AT Exforge 160/10. + TA-H2. 10mg

Diagnostic du médecin

HTA

Charge normale
à 133 / 71

Médecin ayant recommandé:

Signature

Date

8.9.23

Médecin diagnostiquant:

Signature

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

Date

Rapport PA ambulatoire: Agilis

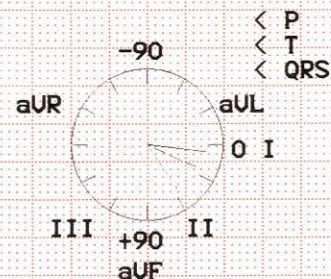
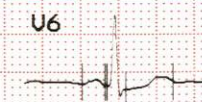
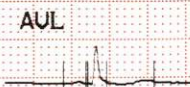
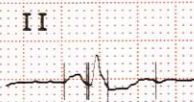
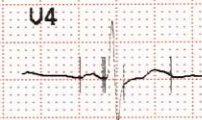
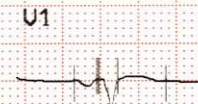
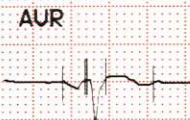
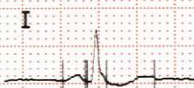
Interprétation:

| | IPA | IPPA | QA | QD | IRA | IRD | ISA | ISD | IRPA | IRPD | ISTJ | ISTM | ISTE | ITA | TPA |
|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|------|-----|------|------|------|------|------|-----|-----|
| U1 | -83 | | 375 | 100 | | | | | | | 14 | 43 | 53 | | |
| U2 | -53 | | | | 258 | 43 | 493 | 57 | | | -5 | 14 | 34 | 102 | |
| U3 | 39 | | | | 585 | 41 | 1191 | 59 | | | -54 | 14 | 29 | 219 | |
| U4 | 68 | | | | 766 | 46 | 620 | 54 | | | -74 | -20 | 9 | 122 | |
| U5 | 73 | | | | 1010 | 50 | 336 | 50 | | | -64 | -30 | -10 | 136 | |
| U6 | 83 | | | | 932 | 54 | 141 | 46 | | | -64 | -40 | -25 | 126 | |
| I | 92 | | | | 698 | 89 | | | | | -30 | -49 | -44 | 78 | |
| AUL | 39 | | 29 | 15 | 502 | 85 | | | | | 4 | -20 | -15 | 43 | |
| II | 122 | | | | 405 | 82 | | | | | -69 | -59 | -59 | 87 | |
| AUF | 78 | | | | 151 | 78 | | | | | -54 | -35 | -35 | 48 | |
| III | 39 | | | | 73 | 23 | 302 | 77 | | | -40 | -10 | -15 | | |

Résultats mesures:

QRS : 100 ms
QT/QTc : 352 / 428 ms
PQ : 130 ms
P : 120 ms
RR/PP : 664 / 670 ms
P/QRS/T : 55/ 8/ 25 degrés

Complexe médian dominant:



rapport non confirmé .