

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse 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

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

N° P19-0048568

60831

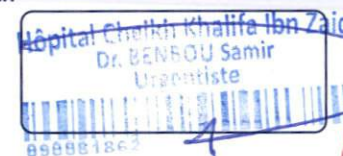
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1418 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GHANMARTE MOHAMMADI
Date de naissance : 28/12/1951
Adresse : 61 SYMEX Rue 5 N°5 01818 CASABLANCA
Tél. : 0661419162 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : EL HASMAOUI LEILA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur thoracique
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 : 26/02/2021 CMA Le : 26/02/21
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
26/02/2021	Voir facture no 297491	Admission	2216,42	Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaï Dr. BENBOU Samir Urgentiste

26/02/2021

no 27491001

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Za

Dr. BENBOU Samir

Urgentiste

Admission Fact

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

090061R02

26/02/2021

no 27491001

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Za

Dr. BENBOU Samir

Urgentiste

Admission Fact

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

090061R02

26/02/2021

no 27491001

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Za

Dr. BENBOU Samir

Urgentiste

Admission Fact

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

090061R02

[illegible]

Montant de la Facture

[illegible]Montant
des Honoraires

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

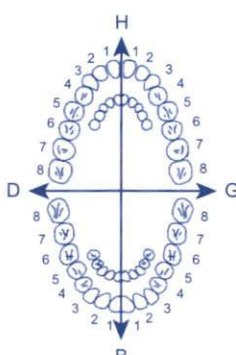
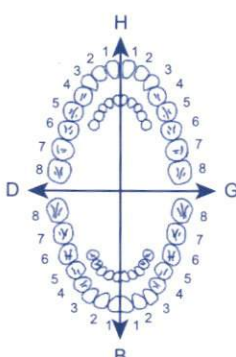
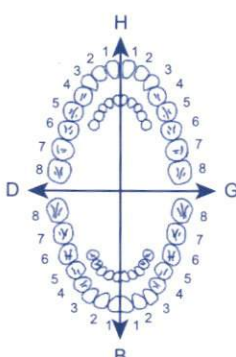
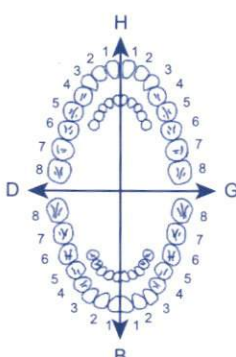
Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																																																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																		
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																	
						DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																	
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> B </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;">MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;">DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;">DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>			G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>		B				(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>										DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>										DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>						
H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>																																																																				
B																																																																						
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																						
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																		
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																		
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>																																																																		

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

DATE DE L'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge is symmetrical about a vertical centerline. The piers are numbered 1 through 8 on both sides of the centerline. The spans between the piers are numbered 1 through 7 on both sides. The bridge is supported by a central pier (1) and two side piers (2, 3, 4, 5, 6, 7, 8). The diagram shows the bridge structure with numbered piers and spans, and a central pier labeled 'H'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

26/02/2021

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme Le : 26/02/2021.

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Douleurs thoraciques

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

* Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres : ECG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

28/04/2021

ELHASSNAOUI LOILA

- ECG

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. BENBOU Samir
Urgentiste



090061862





Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

: *LEILA*

Casablanca le

: *26/02/2021*

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☐ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☒ TP - TCK

☐ INR

☒ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☒ PCT

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☐ Glycémie

• Bilan Hépto-pancréatique :

☐ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

Autres :

..... *LAH*

..... *PERITON*

..... *- B. Bouhass*

.....

Signature et caché du médecin
Des urgences

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. BENBOU Samir
Urgentiste



Identifiant du patient : H0121001988

Date de naissance : 28/10/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 26/02/2021

Prélevé le : 26/02/2021 à 18:35

Edité le : 26/02/2021 à 20:21

Mme EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° : 21025338

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROCALCITONINE : 0.024 ng/ml < 0.5
(Sang, technique immunologique par électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable
0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
>10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE : 9.3 mg/L 5.1 - 9.5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

SODIUM (Na⁺) : 141 mmol/l 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 4.1 mmol/l 3.4 - 4.5
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 103 mmol/l 98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 26.7 mmol/L 22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

PROTEINES TOTALES : 71 g/L 64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)

CALCIUM : 95 mg/L 88 - 102
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

URÉE : 0.25 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

BILAN HÉPATIQUE

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH) : 196 UI/L < 275
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 26/02/2021 à 20:21

Signature

Mr. KADRIF Mohammed

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0121001988

Date de naissance : 28/10/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 26/02/2021

Prélevé le : 26/02/2021 à 18:35

Edité le : 26/02/2021 à 20:21

Mme EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° : 21025338

Service : URGENCE



FERRITINE SERIQUE : 111 ng/mL 13 - 150
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.005 ng/mL < 0.14
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

< 0.14 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien
0.14 à 0.50 : suspicion d'un syndrome coronarien aigu
> 0.50 : très forte probabilité d'un syndrome coronarien aigu
En cas de discordance avec la clinique, répéter le dosage.

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 26/02/2021 à 20:21

Signature

Mr. KADRIF Mohammed

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0121001988

Date de naissance : 28/10/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 26/02/2021

Prélevé le : 26/02/2021 à 18:35

Edité le : 26/02/2021 à 20:21

Mme EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° : 21025338

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.48	10 ¹² /l		3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	14.0	g/dl		11.5 - 17.5
Hématocrite	:	41.1	%		34 - 53
VGM	:	91.7	fl		76 - 96
CCMH	:	34.1	g/dl		31 - 36
TCMH	:	31.3	pg		24.4 - 34.0

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.28	10 ³ /mm ³		3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	50.9	%	4.21	10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	1.1	%	0.09	10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.5	%	0.04	10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	42.1	%	3.49	10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	5.4	%	0.45	10 ³ /mm ³ 0.15 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	220	10 ³ /mm ³		150 - 445
------------	---	-----	----------------------------------	--	-----------

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	12.7	sec.		
TP	:	100	%		70 - 100
INR	:	1.00			

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 26/02/2021 à 20:21

Signature

Mr. KADRIF Mohammed

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0121001988

Date de naissance : 28/10/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 26/02/2021

Prélevé le : 26/02/2021 à 18:35

Edité le : 26/02/2021 à 20:21

Mme EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° : 21025338

Service : URGENCE



Interprétation (I.N.R.):

Traitement par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	29.2	sec.	
Sujet	:	29.7	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	1.01		< 1.2

FIBRINOGENE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Fibrinogène	:	3.24	g/L	2 - 4.5
-------------	---	------	-----	---------

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	Négative		
Titre	:	0.28	µgFEU/ml	< 500
(Sang, Immunoturbidimétrie, Roche)		280	ngFEU/ml	

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 26/02/2021 à 20:21

Signature

Mr. KADRIF Mohammed

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : EL HASNAOUI LEILA		
Chambre : NA		
Médecin traitant	BENBOU SAMIR	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	26/02/2021	
Date sortie	26/02/2021	19:52
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : ABD.KAR 26/02/2021 20:47 2100310895		

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
26/02/2021	2100310895	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	D Dimères complet	1	1,20	240,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Ferritine	1	1,20	300,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Fibrinogène	1	1,20	48,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	120,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Lactate Déshydrogénase (LDH)	1	1,20	60,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Troponine T hs	1	1,20	300,00
26/02/2021	2100310895	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					Total	1 812,00

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

26/02/2021
20:45

Nom Patient : EL HASNAOUI LEILA

Numéro dossier : 2100310895

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
26/02/2021	INTRANULE G 20	1024244	1,00	1,82	1,82
26/02/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1024244	1,00	0,55	0,55
26/02/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1024244	1,00	1,21	1,21
26/02/2021	SERINGUE 10ML	1024244	1,00	0,84	0,84
Total pharmacie					4,42



HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 21749 / 2021 du 26/02/2021

Nom patient	EL HASNAOUI LEILA	Entrée	26/02/2021
	PAYANTS	Sortie	26/02/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
ECG	1,00		100,00	100,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1510	1 812,00	1 812,00
			<i>Sous-Total</i>	2 212,00
PHARMACIE	1,00		4,42	4,42
			<i>Sous-Total</i>	4,42
Total Clinique				2 216,42

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total	2 216,42
DEUX MILLE DEUX CENT SEIZE DIRHAMS QUARANTE-DEUX CENTIMES		


 HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
 HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
 Admission Facturation

Id : _____

26/02/2021 18:03:17

RHYTME SINUSAL

*** INTERPRETATION EFFECTUEE SANS

SEXE/ L'AGE DU PATIENT ***

A L'INTERIEUR DE LIMITES NORMALES

Résumé: ECG NORMAL



2100310895 / H0121001988

Prénom : Leila

Nom : EL HASNAOUI

DDN : 28/10/1959 E: 26/02/2021

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: F

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 62 bpm

PR: 160 ms

QRS: 86 ms

QT/QTcH: 450/454 ms

QTcB: 457 ms

QTcF: 455 ms

Rv5-6/Sv1 : 1.26/1.05 mV

Sok-Lyon : 2.32 mV

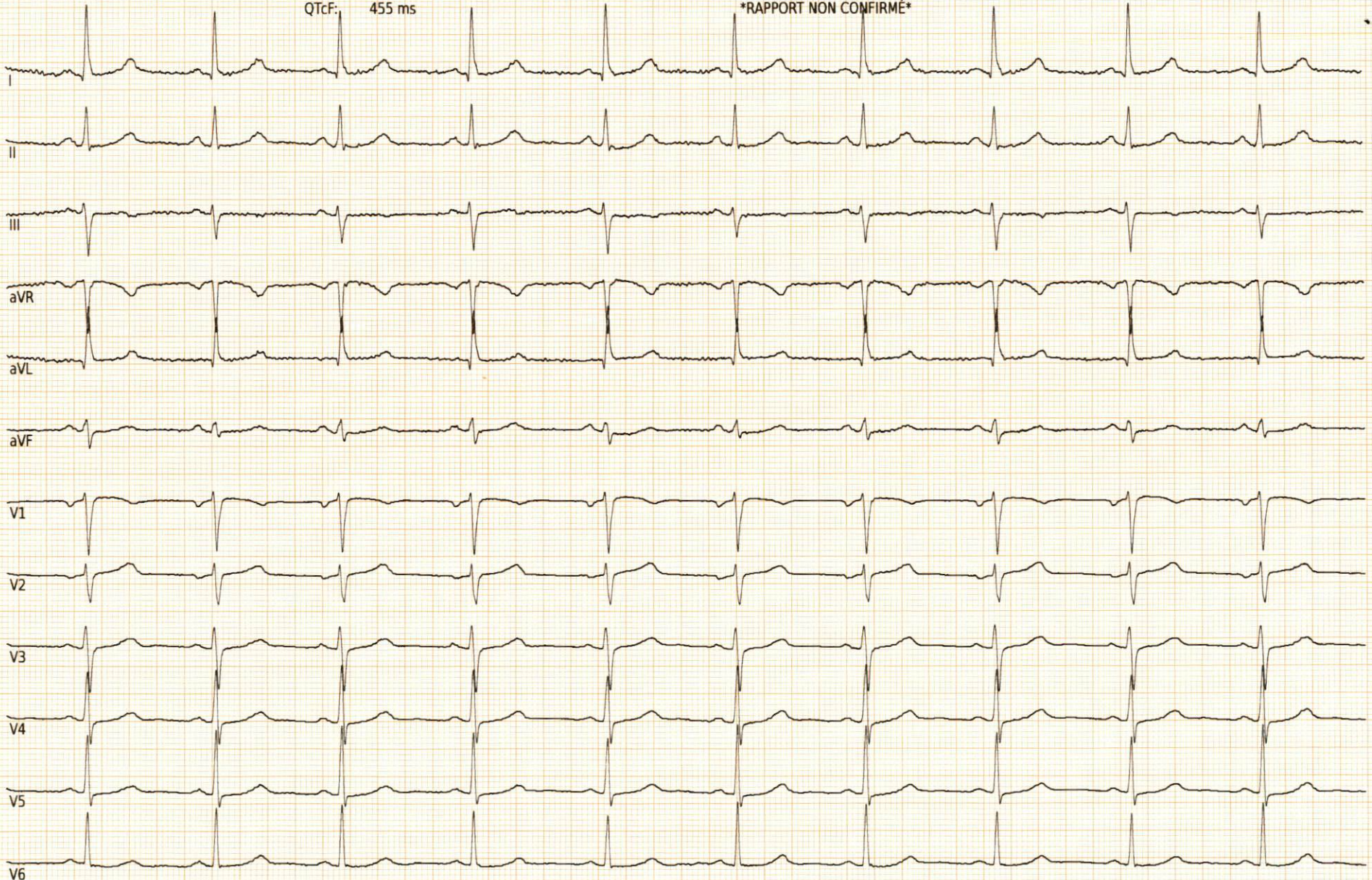
Axe: 54/5/21 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



Dép. : 25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG2005 v.2.11.7693