

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-485641

ND: 13761

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1098

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : DIANI MOHAMED

Date de naissance : 1/1/1945

Adresse : 19 Rue OUKHOUANIE Ibn KHALFAN

Tél. : 06 71 42 67 70

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/11/13

Nom et prénom du malade : DIANI MOHAMED

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : presombole / Dyspnée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



| Dates des Actes    | Natures des Actes           | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes                                          |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25<br>Mars<br>2015 | E + ECG<br>Echocardiogramme |                       | 380.-<br><br>1000.-             | INP : [ ] INPE<br>[ ]<br>Dr. Haddad<br>Cardiologue<br>Al Fourate Rés Bern<br>7 Maarif - Cas<br>CSM: 066 |

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**INPE**  
**09 11 72 48 6**  
**Cardiologue**  
**Habib Ghanem Bernaben**  
**Al Fourate Res Casablanca**  
**7 Maarif - Casablanca**  
**CSM: 06 62 07 21 27**

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |          |                       |
|-------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|                                           | 25<br>11 | 340,80                |
|                                           | 18/12    | 682,00                |
|                                           | 2019     | 2019                  |

Montant de la Facture

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES                                                                                                                                                                                                                   |            |                                 |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du<br>Laboratoire et du Radiologue                                                                                                                                                                                     | Date       | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires |
| <br>Dr. Hajar Guennouni-Lahbab<br>Cardiologue<br>67, Rue Al-Foufouss, S. 2<br>4ème Etage, N° 7, Médina - Casablanca<br>Tél: (05) 22 25 56 00 - 22 25 56 01 | 13/12/2019 | RT Efful                        | 100 DH                    |

Dr. Hajar Guerroubi Lahbabi  
Cardiologue  
67, Rue Al-Farabi - S. Bernabey  
4ème Etage, N° 7, Maison - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 25 58 59 - GSM: 06 82 07 21 27

[illegible]

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES               | Dents<br>Traitées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nature des<br>Soins | Coefficient                              | INP : <input type="text"/>                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|----------------------------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                          | 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.<br>PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> |                     |                                          | H                                            |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|                               | H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | 25533412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 21433552            |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 00000000            |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | G                   |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 00000000            |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | 35533411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11433553            |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                          |                                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                               | [Création, remont, adjonction]<br>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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

25/12/2019

ГР Диани Попова

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 150mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 155.80 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 150mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 155,80 DH

$$155,80 \times 2$$

2/ Approve 150/95 m

1966 m.

92,60 x L

2) Increase 20%.

1000000

T 682,00

Dr. Hajar Guennoui Lahb  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés. Bernabe  
4ème Etage N° 1 Maarif - Casablanca  
Tél/Fax: 06 22 25 69 69 GSM: 06 62 07 21

SYNTHEMEDIC  
12 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg  
Boite 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH  
118001 020591

# Dr. Hajar Guennioui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



## الدكتورة هاجر الكنيوي

### إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

— de 25/11/2015

Mr DIANI: Mohamed

155,80

1/ Aprovas 25/150/5

1 ge soir.

2/ Safly 25/150/5

340,80

Dr Hajar Guennioui Lahbab  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tel/Fax: 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27

Prochain rendez-vous le:



67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca  
زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 160mg/6mg B28  
Cp Pel  
PPV: 155,80 DH  
118001 082025

SAFLU

LOT: GB90270  
PER: 11/2021  
PPV: 185 DH 00

Cipla Maroc

# Dr. Hajar Guennioui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



# الدكتورة هاجر الكنيوي

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليب - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

LE 18/12/2019

MR DIANI MOHAMLED

### NOTES D'HONORAIRES

| Désignation   | Montant  | Total        |
|---------------|----------|--------------|
| TEST D'EFFORT | 1 000.00 | 1 000.00 DHS |

Arrêtée la présente facture à la somme de **MILLE** Dirhams.

Dr Hajar Guennioui  
Cardiologue  
Rue Al Fourate N° 7 Maarif extension - Casablanca  
Tél: 06 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27  
Email: dhl.guennioui@gmail.com

Prochain rendez-vous le:



67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca  
67 زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء  
Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

# Dr. Hajar Guennioui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



# الدكتورة هاجر الكنيوي

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

LE 25/11/2019

MME DIANI MOHAMED

### NOTES D'HONORAIRES

| Désignation           | Montant  | Total        |
|-----------------------|----------|--------------|
| CONSULTATION + ECG    | 300.00   |              |
| ECHOGRAPHIE CARDIAQUE | 1 000.00 | 1 300.00 DHS |

Arrêtée la présente facture à la somme de **MILLE TROIS CENT** Dirhams.

Dr Hajar Guennioui Lahbab  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif Casablanca  
Tél./Fax: 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27

Prochain rendez-vous le:



67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca

67 زنقة الفرات، إقامة برنايين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

**ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DE REPOS**Name **DIANI, Mohamed**Date **25/11/2019**Patient Id **DIANIMO\_83596**

Tape

Sonographer **Default user****2D**

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| OG Surf                      | 20.7 cm <sup>2</sup> |
| OD Surf                      | 21.4 cm <sup>2</sup> |
| VGd Long(4cav)               | 7.9 cm               |
| Vol.VG.tD<br>(sim.4cav)      | 84 ml                |
| VGs Long(A4C)                | 5.9 cm               |
| Vol.VG.tS<br>(sim.4cav)      | 25 ml                |
| FE VG (sim.A4C)              | 70 %                 |
| Vol. Eject.<br>(simpson A4C) | 59 ml                |
| VGd Long(2cav)               | 7.3 cm               |
| Vol.VG.tD<br>(sim.2cav)      | 68 ml                |
| VGs Long(A2C)                | 5.5 cm               |
| Vol.VG.tS<br>(sim.2cav)      | 16 ml                |
| FE VG (sim.A2C)              | 77 %                 |
| Vol. Eject.<br>(simpson A2C) | 52 ml                |
| FE (Biplan)                  | 73 %                 |
| Vol.VG.tD(sim.<br>BP)        | 75 ml                |
| Vol.VG.tS(sim.<br>BP)        | 20 ml                |

**M-Mode****Doppler**

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| VM E Vit     | 0.64 m/s             |
| VM T.déc     | 339 ms               |
| VM Pente Dec | 1.9 m/s <sup>2</sup> |
| VM A Vit     | 1.02 m/s             |
| VM E/A Ratio | 0.63                 |
| Ss Ao Vmax   | 1.22 m/s             |
| Ss Ao Vmoy   | 0.87 m/s             |
| Ss Ao GDmax  | 5.99 mmHg            |
| Ss Ao GDmoy  | 3.49 mmHg            |
| Ss Ao env.Ti | 266 ms               |
| Ss Ao ITV    | 23.2 cm              |
| FC           | 70 BPM               |
| VA Vmax      | 1.44 m/s             |
| VA Vmoy      | 1.00 m/s             |
| VA GDmax     | 8.29 mmHg            |
| VA GDmoy     | 4.51 mmHg            |
| VA Env.Ti    | 263 ms               |
| VA ITV       | 26.4 cm              |
| FC           | 69 BPM               |

**Compte rendu:**

VG NON DILATE

NON HYPERTROPHIE siv 10 mm pp 11 mm mais bourrelet sous aortique a 14 mm non obstructif

CINETIQUE SEGMENTAIRE HOMOGENE

FEVG CONSERVEE A 65 %

OG ET OD NON DILATEES

AORTE ASCENDANTE DILATEE a 42 mm

PROFIL MITRAL TROUBLE DE RELAXATION , PTDVG BASSES  
VALVE MITRALE FINE ,SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE  
VALVE AORTIQUE TRICUSPIDE AVEC UNE FUITE AORTIQUE MINIME  
VD NON DILATE NORMOKINETIQUE TAPSE A 20 mm  
PAS D HTAP  
VCI FINE  
PERICARDE SEC  
AU TOTAL ;  
FEVG CONSERVEE SANS VALVULOPATHIES SIGNIFICATIVES '  
BON VD  
AORTE ASCENDANTE DILATEE A 42 MM  
REFAIRE ETT DANS 6 MOIS PUISTOUS LES ANS

Dr Hajar Guennoun Lahbab  
Cardiologue  
67 Rue Al Fourate Rés. Bernabon  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
- tél/fax 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27

**DIANI, MOHAMED**

N° patient 22808

18.12.2019 masculin

9:11:11 74A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

Dr. Hajar Guennioui Lahbabi  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés. Bernabé  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tel/Fax: 06 22 25 59 69 GSM: 06 62 07 21 27

BRUCE: au total Durée de charge 06:03

FC max.: 144/min 98% de max. calculée 146/min FC au repos: 78

TA maximale: 140/80 mmHg TA au repos: 125/80 Produit FCxTA max.:

17500 mmHg\*bpm

Travail max.: 9.20 METS

ST max.: -0.04 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 3 06:04

Arythmie: ESV:2, ESSV:19, DOUBL:1

Index ST/FC: 0.59  $\mu$ V\*min

Critères d'arrêt: Dyspnea

Résumé: Overall impression: Normal stress test.

Conclusion: TEST D EFFORT MAXIMAL NEGATIF CLINIQUEMENT ET ELECTRIQUEMENT

PROFIL TENSIONNEL ADAPTE

ABSENCE DE TROUBLE DUN RYTHME SOUTENUE, QQ ESA EN RECUPERATION

N° de localisation: \* 0 \*

| Phase   | Palier    | Durée pal. | Vitesse (km/h) | Pente (%) | Charge (Mets) | FC (/min) | TA (mmHg) | FCxTA (mmHg*bpm) | ESV (/min) | Ampl. ST (V6 mV) | Commentaire |
|---------|-----------|------------|----------------|-----------|---------------|-----------|-----------|------------------|------------|------------------|-------------|
| PRETEST | ECG REPOS | 00:25      | 0.00           | 0.00      | 1.0           | 77        | 125/80    | 9625             | 0          | 0.03             |             |
| EFFORT  | PALIER 1  | 01:59      | 2.80           | 5.00      | 3.5           | 98        |           |                  | 0          | 0.01             |             |
|         | PALIER 2  | 03:00      | 4.10           | 10.00     | 6.4           | 130       | 140/80    | 18200            | 0          | -0.01            |             |
|         | PALIER 3  | 01:06      | 5.50           | 12.00     | 9.2           | 144       |           |                  | 0          | -0.04            |             |
| RECUP.  |           | 03:15      | 0.00           | 0.00      | 1.0           | 94        |           |                  | 0          | 0.04             |             |

ST au repos  
EFFORT

0:01

77 /min

125/80 mmHg

ST max.  
EFFORT

6:04

144 /min

0.00 mV  
-0.01 mV/s

II

-0.02  
-2.79

III

0.01  
-2.87

aVR

0.03  
-1.90

aVL

-0.02  
-0.04

aVF

-0.01  
-2.81

charge max.  
EFFORT

6:04

144 /min

-0.03  
-0.34

II

-0.02  
-2.79

III

0.01  
-2.87

aVR

0.03  
-1.90

aVL

-0.02  
-0.04

aVF

-0.01  
-2.81

Fin du test  
RECUP.

2:57

97 /min

0.01  
0.10

II

0.04  
0.75

III

0.03  
0.40

aVR

-0.03  
-0.80

aVL

-0.01  
-0.40

aVF

0.04  
0.60

ST au repos  
EFFORT

0:01

77 /min

125/80 mmHg

-0.01  
-0.17

V2

0.03  
0.16

V3

0.12  
1.13

V4

0.07  
0.87

V5

0.04  
0.69

V6

0.03  
0.41

ST max.  
EFFORT

6:04

144 /min

0.02  
-2.00

V2

0.04  
-0.66

V3

0.17  
0.01

V4

0.04  
1.20

V5

-0.03  
0.71

V6

-0.04  
0.37

charge max.  
EFFORT

6:04

144 /min

0.02  
-2.00

V2

0.04  
-0.66

V3

0.17  
0.01

V4

0.04  
1.20

V5

-0.03  
0.71

V6

-0.04  
0.37

Fin du test  
RECUP.

2:57

97 /min

0.00  
-0.26

V2

0.01  
0.58

V3

0.16  
1.75

V4

0.10  
2.11

V5

0.08  
1.75

V6

0.04  
1.06

DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:12:17

RAPPORT 12 DÉRIV.

85 /min  
125/80 mmHg

EFFORT  
PALIER 1  
00:42

BRUCE  
2.7 km/h  
5.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | 0.01   | V1    | 0.03   |
| II    | 0.05   | V2    | 0.03   |
| III   | 0.04   | V3    | 0.10   |
| aVR   | -0.03  | V4    | 0.06   |
| aVL   | -0.03  | V5    | 0.04   |
| aVF   | 0.04   | V6    | 0.03   |



DIANI MOHAMED  
No Patient: 22808  
18.12.2019  
9:15:15

115 /min

RAPPORT 12 DERIV.  
EFFORT  
PALIER 2  
03:40

BRUCE  
4.1 km/h  
10.0%

CLINIQUE LONGCHAMP  
Mesure de J+x 60ms  
Points automatiques  
Dév ST(mV) Dév ST(mV)  
I -0.01 V1 0.01  
II 0.01 V2 0.03  
III 0.02 V3 0.09  
aVR -0.01 V4 0.05  
aVL -0.01 V5 0.03  
aVF 0.01 V6 0.01



GE

CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 0.01 - 20Hz FRF - FC(V5,V6)

Début de l'épreuve: 9:11:11

DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:16:23

RAPPORT 12 DÉRIV.

127/min  
140/80 mmHg

EFFORT  
PALIER 2  
04:48

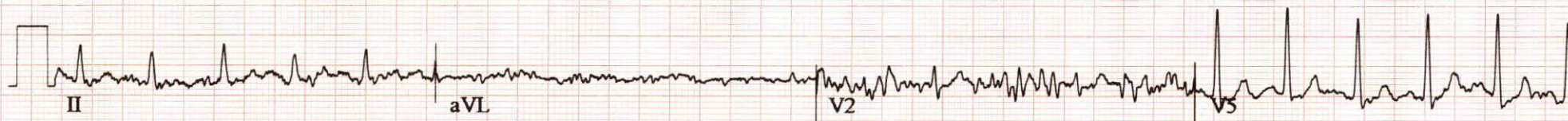
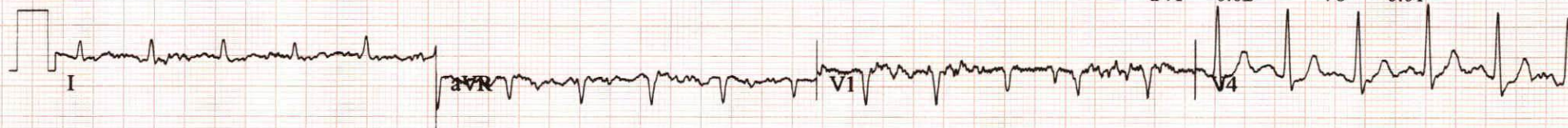
BRUCE  
4.0 km/h  
10.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | -0.02  | V1    | 0.01   |
| II    | 0.01   | V2    | 0.05   |
| III   | 0.03   | V3    | 0.07   |
| aVR   | 0.00   | V4    | 0.04   |
| aVL   | -0.03  | V5    | -0.01  |
| aVF   | 0.02   | V6    | -0.01  |



DIANI MOHAMED  
No Patient: 22808  
18.12.2019  
9:16:45

133 /min  
140/80 mmHg

EFFORT  
PALIER 3  
05:10

BRUCE  
5.5 km/h  
12.0 %

|                     |     |
|---------------------|-----|
| CLINIQUE LONGCHAMP  |     |
| Mesure de J+x 60ms  |     |
| Points automatiques |     |
| Dériv ST(mV)        | I   |
|                     | II  |
|                     | III |
| aVR                 |     |
| aVL                 |     |
| aVF                 |     |
| Dériv ST(mV)        | V1  |
|                     | V2  |
|                     | V3  |
|                     | V4  |
|                     | V5  |
|                     | V6  |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:17:26

RAPPORT 12 DÉRIV.

142 /min

EFFORT  
PALIER 3  
05:51

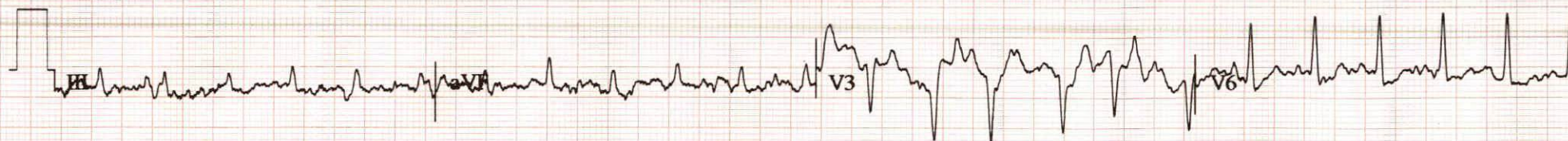
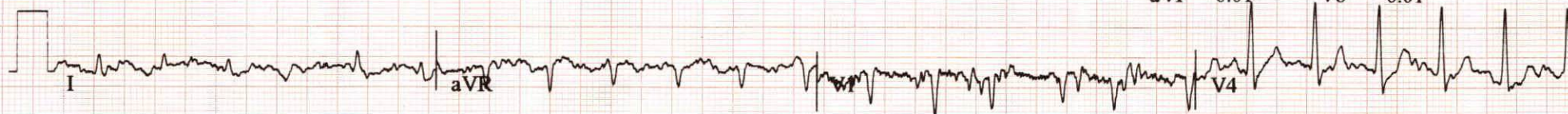
BRUCE  
5.5 km/h  
12.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | -0.02  | V1    | 0.03   |
| II    | -0.01  | V2    | 0.01   |
| III   | 0.01   | V3    | 0.13   |
| aVR   | 0.01   | V4    | 0.04   |
| aVL   | -0.01  | V5    | -0.01  |
| aVF   | 0.01   | V6    | -0.01  |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:17:48

RAPPORT 12 DÉRIV.

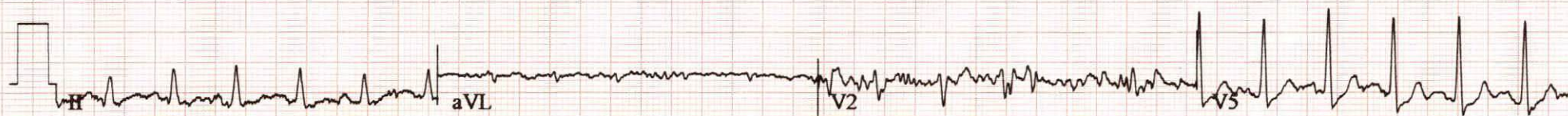
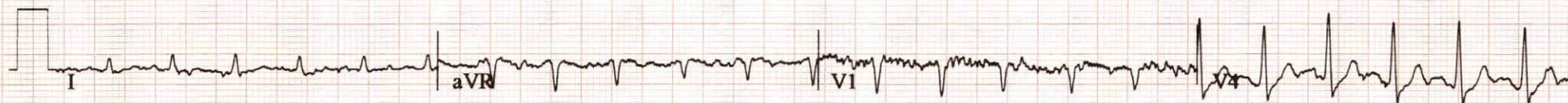
144 /min

RECUP.  
#1  
00:10

BRUCE  
2.4 km/h  
0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP  
Mesure de J+x 60ms  
Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | -0.01  | V1    | 0.04   |
| II    | -0.01  | V2    | 0.03   |
| III   | 0.01   | V3    | 0.21   |
| aVR   | 0.01   | V4    | 0.04   |
| aVL   | -0.01  | V5    | -0.02  |
| aVF   | 0.00   | V6    | -0.04  |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:18:28

# RAPPORT 12 DÉRIV.

131 /min

RECUP.  
#1  
00:50

BRUCE  
2.4 km/h  
0.0 %

## CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | 0.01   | V1    | 0.03   |
| II    | 0.00   | V2    | 0.08   |
| III   | 0.01   | V3    | 0.19   |
| aVR   | -0.01  | V4    | 0.06   |
| aVL   | 0.00   | V5    | 0.01   |
| aVF   | 0.01   | V6    | -0.01  |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:20:28

RAPPORT 12 DÉRIV.

100/min

RECUP.  
#1  
02:50

BRUCE  
0.0 km/h  
0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | 0.01   | V1    | 0.00   |
| II    | 0.03   | V2    | 0.04   |
| III   | 0.02   | V3    | 0.19   |
| aVR   | -0.02  | V4    | 0.12   |
| aVL   | -0.01  | V5    | 0.08   |
| aVF   | 0.02   | V6    | 0.05   |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:21:57

# RAPPORT 12 DÉRIV.

Fin test

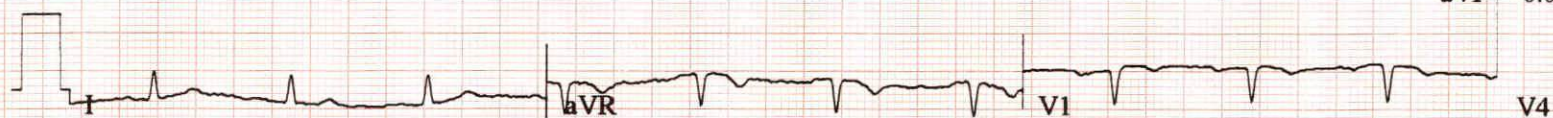
83 /min

## CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | 0.01   | V1    | 0.01   |
| II    | 0.03   | V2    | 0.04   |
| III   | 0.02   | V3    | 0.16   |
| aVR   | -0.02  | V4    | 0.09   |
| aVL   | -0.01  | V5    | 0.06   |
| aVF   | 0.03   | V6    | 0.03   |



Motif du test :  
Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:  
Infirmière: Type d'épreuve:  
Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 06:03  
FC max.: 144/min 98% de max. calculée 146/min FC au repos. 78  
TA maximale: 140/80 mmHg TA au repos: 125/80 Produit FCxTA max.:  
Travail max.: 9.20 METS  
ST max.: -0.04 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 3 06:04  
Arthmie: ESV:2, ESSV:19, DOUBL:1  
Index ST/FC: 0.59  $\mu$ V\*min  
Critères d'arrêt: Dyspnea  
Résumé: Overall impression: Normal stress test.  
Conclusion: TEST D EFFORT MAXIMAL NEGATIF CLINIQUEMENT ET  
ELECTRIQUEMENT  
PROFIL TENSIONNEL ADAPTE  
ABSENCE DE TROUBLE DUN RYTHME SOUTENUE, Q0 ESA EN  
RECUPERATION  
N° de localisation: \* 0 \*

| Phase   | Palier    | Durée pal. | Vitesse (km/h) | Pente (%) | Charge (Mets) | FC (/min) | TA (mmHg) | FCxTA (mmHg*bpm) | ESV (/min) | Ampl. ST (V6 mV) | Commentaire |
|---------|-----------|------------|----------------|-----------|---------------|-----------|-----------|------------------|------------|------------------|-------------|
| PRETEST | ECG REPOS | 00:25      | 0.00           | 0.00      | 1.0           | 77        | 125/80    | 9625             | 0          | 0.03             |             |
| EFFORT  | PALIER 1  | 01:59      | 2.80           | 5.00      | 3.5           | 98        |           |                  | 0          | 0.01             |             |
|         | PALIER 2  | 03:00      | 4.10           | 10.00     | 6.4           | 130       | 140/80    | 18200            | 0          | -0.01            |             |
|         | PALIER 3  | 01:06      | 5.50           | 12.00     | 9.2           | 144       |           |                  | 0          | -0.04            |             |
| RECUP.  |           | 03:15      | 0.00           | 0.00      | 1.0           | 94        |           |                  | 0          | 0.04             |             |

Non confirmé

GE CASE V6.73 (2)

Médecin Opérateur:

Page

1

DIANI, MOHAMED

N° patient 22808

18.12.2019

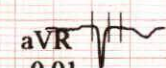
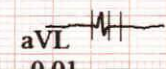
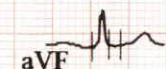
9:11:11

ST au repos  
EFFORT

0:01

77 /min

125/80 mmHg

0.00 mV  
-0.01 mV/s0.03  
0.280.03  
0.23-0.01  
-0.41-0.01  
-0.190.03  
0.28ST max.  
EFFORT

6:04

144 /min

-0.03  
-0.34-0.02  
-2.790.01  
-2.870.03  
-1.90-0.02  
-0.04-0.01  
-2.81charge max.  
EFFORT

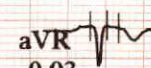
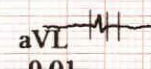
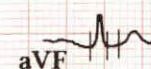
6:04

144 /min

-0.03  
-0.34-0.02  
-2.790.01  
-2.870.03  
-1.90-0.02  
-0.04-0.01  
-2.81Fin du test  
RECUP.

2:57

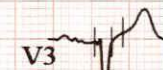
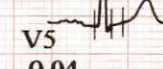
97 /min

0.01  
0.100.04  
0.750.03  
0.40-0.03  
-0.80-0.01  
-0.400.04  
0.60ST au repos  
EFFORT

0:01

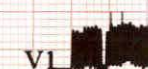
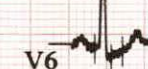
77 /min

125/80 mmHg

0.01  
-0.170.03  
0.160.12  
1.130.07  
0.870.04  
0.690.03  
0.41ST max.  
EFFORT

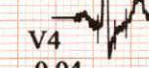
6:04

144 /min

0.02  
-2.000.04  
-0.660.17  
0.010.04  
1.20-0.03  
0.71-0.04  
0.37charge max.  
EFFORT

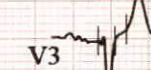
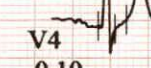
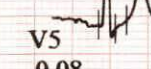
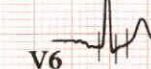
6:04

144 /min

0.02  
-2.000.04  
-0.660.17  
0.010.04  
1.20-0.03  
0.71-0.04  
0.37Fin du test  
RECUP.

2:57

97 /min

0.00  
-0.260.01  
0.580.16  
1.750.10  
2.110.08  
1.750.04  
1.06

DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:18:56

RAPPORT 12 DÉRIV.

126 /min

RECUP.  
#1  
01:18

BRUCE  
2.4 km/h  
0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | 0.00   | V1    | 0.09   |
| II    | -0.01  | V2    | 0.03   |
| III   | -0.02  | V3    | 0.21   |
| aVR   | 0.01   | V4    | 0.12   |
| aVL   | 0.01   | V5    | 0.04   |
| aVF   | -0.02  | V6    | 0.02   |



DIANI MOHAMED  
No° Patient: 22808  
18.12.2019  
9:19:28

RAPPORT 12 DÉRIV.

115/min

RECUP.  
#1  
01:50

BRUCE  
0.0 km/h  
0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

| Dériv | ST(mV) | Dériv | ST(mV) |
|-------|--------|-------|--------|
| I     | -0.01  | V1    | 0.04   |
| II    | 0.01   | V2    | 0.04   |
| III   | 0.02   | V3    | 0.26   |
| aVR   | -0.01  | V4    | 0.12   |
| aVL   | -0.01  | V5    | 0.05   |
| aVF   | 0.01   | V6    | 0.04   |

