

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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

Matricule : 7181 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1962

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02 HAY TILIMA AGADIR

Tél. : 066 712 24 41 Total des frais engagés : ..... Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.07.2010

Nom et prénom du malade : IMAKOR BRAHIM Age : 58ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douleur Thoracique atypique

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 : Agadir

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/07/2020	Epreuve d'effort		1000 DH	 Dr. BOUGRIB HAFIDA Spécialiste des Maladies Cardiaques et Vasculaires 100173 041193608

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SULFA 3165 Agadir Tél: 05 28 28 55 48	17/07/2020	871,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

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

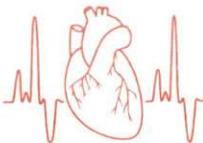
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																													
					Coefficient DES TRAVAUX																												
					MONTANTS DES SOINS																												
					DEBUT D'EXECUTION																												
					FIN D'EXECUTION																												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> <td style="text-align: left;">H</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>			H		G		D	25533412	21433552	H	00000000		00000000		D		00000000		00000000		00000000		35533411		11433553		B		G		Coefficient DES TRAVAUX
H		G																															
D	25533412	21433552	H																														
00000000		00000000																															
D		00000000																															
00000000		00000000																															
35533411		11433553																															
B		G																															
		<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS																												
					DATE DU DEVIS																												
					DATE DE L'EXECUTION																												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

**Dr. Hafida BOUGRINI**

Cardiologue  
Pour adultes et enfants



**الدكتورة حفيظة بوغرini**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
للكبار والصغار

- خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش ومرسييليا (فرنسا)
- طبينة سابقاً في مستشفى الأميرة فراس بموناكو

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et Marseille (France)  
- Ancien médecin à l'hôpital princesse Grace à Monaco

Mr./Mme

JAHAKOR BRAHIM

Agadir, le :

14/07/2020

1 - Relaxine B6 300 mg

87.00

1 gel J le re

polt 2 mois



PHARMACIE TILILA  
3165 Av. Alouf TILILA  
AGADIR  
Tél: 05 28 28 55 48

Dr. Hafida BOUGRINI  
Cardiologue  
Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème Etage  
N° 9 Massira - AGADIR  
Tél: 05 28 22 14 07 GSM: 06 49 41 90 72

**Dr. Hafida BOUGRINI**

Cardiologue  
Pour adultes et enfants



**الدكتورة حفيظة بوگريني**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
للكبار والصغار

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et Marseille (France)
- Ancien médecin à l'hôpital princesse Grace à Monaco

- خريجة كلية الطب والصيدلة  
بمراكش ومرسييليا (فرنسا)

- طبيبة سابقاً في مستشفى الأميرة كريستيانا بموناكو

Mr./Mme : THAKOR BRAHEM Agadir, le : 17/07/2020

NFS / PP

Urea, Creat, K+, Na+

CT, TG, LDLc, HDLc

GAT

Ac uree

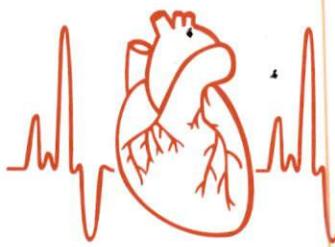
PSA

Dr. Hafida BOUGRINI  
Cardiologue  
Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème Etage  
N° 9 Massira - AGADIR  
Tél.: 05 28 22 14 07 - GSM: 06 49 41 90 72  
Fax: 0528 848 172 / 0528 820 452  
E-mail: dr.bougrini.cardiologue@gmail.com

Dr. Hafida BOUGRINI  
Cardiologue  
Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème Etage  
N° 9 Massira - AGADIR  
Tél.: 05 28 22 14 07 - GSM: 06 49 41 90 72

Av Hassan 1er Imm. Guedira 2ème étage N° 8-9 Massira - AGADIR

Tél : 05 28 22 14 07 - Gsm : 06 49 41 90 72 - E-mail : dr.bougrini.cardiologue@gmail.com



Dr Hafida BOUGRINI  
Cardiologue

الدكتورة حفيظة بوڭريني  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
للكبار والصغار

## Note d'honoraire

17/07/2020

Identification : 7001

Nom et Prénom : IMAKOR BRAHIM

Désignation	Montant
Epreuve d'effort	1000,00
<b>Total</b>	<b>1000,00</b>

Arrêter la Présente Note à la somme de : Mille (1000,00)

Dr. BOUGRINI HAFIDA  
Spécialiste des Maladies  
Cardiaques et Vasculaires  
T.P: 48100123  
04193608



Av Hassan 1<sup>er</sup> Imm. Guedira 2<sup>ème</sup> étage N° 8 - 9 Massira – AGADIR  
Tél : 05 28 22 14 07 - GSM : 06 49 41 90 72 E-mail : dr.bougrini.cardiologue@gmail.com

# Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc  
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027  
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 183030  
18/07/2020

## FACTURE N° 141395

Nom et Prénom ... : Monsieur Brahim IMAKOR

Prescripteur .... : Dr. Dr.HAFIDA BOUGRINI

Référence..... : 180720 092

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ NFS B80+ GLY B30+  
URE B30+ CREA B30+ CHOL B30+  
HDL B50+ LDL B50+ TRIG B60+  
AU B30+ NA B30+ K B30+  
PSAT B300+

Arrêtée le présent recu à la somme de 990,00 Dhs  
*Neuf cent quatre-vingt dix Dirhams et zéro centime*

Dr. Samir MAHFOUD  
Biogiste

TEL: 0528 820 451  
FAX: 0528 820 451  
IMM: Maftabba, Ag Chaikh Saadi  
LABORATOIRE MEDICALS  
D'ANALYSE MEDICALES  
AGADIR



# Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr.Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب  
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles  
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030  
Enregistré le : 18/07/20 à 11h19 par:FS  
Prélévé le : 18/07/20 à 11h18  
Edité le : 18/07/20 à 13h11

Monsieur IMAKOR Brahim  
Référence : 180720 092  
Dr.Dr.HAFIDA BOUGRINI

Page: 1/3

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS .....	5 670	/mm3	(4 000 à 10 000)	13/12/19 : 7000
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE :</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 45,0	%	(40 à 75)	13/12/19 : 48.0	
Soit .... : 2 552	/mm3	(2000 à 7500)		
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 7,0	%	(0 à 4)	13/12/19 : 5.0	
Soit .... : 397	/mm3	(40 à 300)		
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ... : 1	%	(0 à 1)	13/12/19 : 1	
Soit .... : 57	/mm3	(0 à 100)		
LYMPHOCYTES ..... : 39,0	%	(20 à 45)	13/12/19 : 37.0	
Soit .... : 2 211	/mm3	(1500 à 4000)		
MONOCYTES ..... : 8,0	%	(2 à 8)	13/12/19 : 9.0	
Soit .... : 454	/mm3	(200 à 800)		
<b>HEMATIES</b> ..... : 5,06	M/ $\mu$ l	(4,2 à 5,7)	13/12/19 : 5.27	
HEMOGLOBINE ..... : 14,7	g/dL	(13 à 17)	13/12/19 : 15.3	
HEMATOCRITE ..... : 44,2	%	(40 à 52)	13/12/19 : 46.5	
V.G.M ..... : 87,35	$\mu$ 3	(80 à 95)	13/12/19 : 88.24	
T.C.M.H ..... : 29	pg	(28 à 32)	13/12/19 : 29	
C.C.M.H ..... : 33	%	( 30 à 35)	13/12/19 : 33	
<b>PLAQUETTES</b> ..... : 200 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	13/12/19 : 199000	

Résultats validés par Dr Samir MAHFLOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFLOUD  
D'ANALYSE MÉDICALE  
Imm. Marhaba 80, Cheikh Saadi  
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210  
Fax: 0528 820 451 F.S.



# Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr.Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب  
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE



Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles  
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM

Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030  
Enregistré le : 18/07/20 à 11h19 par:FS  
Prélévé le : 18/07/20 à 11h18  
Edité le : 18/07/20 à 13h11

**Monsieur IMAKOR Brahim**  
Référence : 180720 092  
Dr.Dr.HAFIDA BOUGRINI

Page: 2/3

## BIOCHIMIE

Nature de prélèvement: Sang

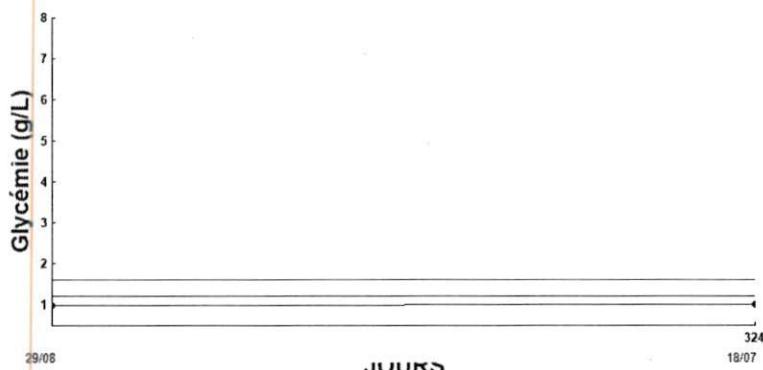
Valeurs de référence

Antécédents

### GLYCEMIE A JEUN:

Enzymatique à l'hexokinase, Integra400plus, Cobas C311

**Résultat** ..... : 1,00 g/l (0.7 à 1.10) 29/08/19 : 0.98  
ou ..... : 5,55 mmol/l (3,88 à 6,12)



**UREE** ..... : 0,22 g/l (0,10 à 0,50)  
ou ..... : 3,65 mmol/l (1,70 à 7,60)

**CREATININE** ..... : 10,7 mg/l Homme(7 à 12) 29/08/2019 : 8.1  
ou ..... : 94,2 µmol/l Femme(5 à 9 )  
Nouveau Né(2 à 4)  
(44 à 106)

**ASPECT DU SERUM** ..... : Clair

**CHOLESTEROL TOTAL** ..... : 2,27 g/l (1,50 à 2,20) 13/12/19  
ou ..... : 5,86 mmol/l (3,87-5,20)

**CHOLESTEROL HDL** ..... : 0,48 g/l ( à > 0.40 ) 29/08/19 : 0.53  
ou ..... : 1,24 mmol/l ( à > 1,03 )

Résultats validés par Dr Samir MAHFLOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFLOUD  
D'ANALYSE MÉDICALE  
Imm. Marhaba 29, Chaikh Saadi  
Tél: 0528 848 177 / 0528 820 210  
Fax: 0528 820 451  
F.S.



# Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr.Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030  
Enregistré le : 18/07/20 à 11h19 par:FS  
Prélèvé le : 18/07/20 à 11h18  
Edité le : 18/07/20 à 13h11

Monsieur IMAKOR Brahim  
Référence : 180720 092  
Dr.Dr.HAFIDA BOUGRINI

Page: 3/3

CHOLESTEROL LDL ..... : 1,62 g/l  
ou ..... : 4 nmol/l

29/08/19 : 1.71

cholesterol LDL:

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

\*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L

et antécédents familiaux de maladie coronaire.

(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique.  
Recommandations, 2005.)

ASPECT DU SERUM ..... : Clair

TRIGLYCERIDES ..... : 0,73 g/l (<>1.50) 13/12/19 : 1.03  
ou ..... : 0,83 mmol/l (< à 1,72)

ACIDE URIQUE ..... : 53,37 mg/L (H:26-68 / F: 25-60) 13/12/2019 : 56.32  
ou ..... : 318 µmol/l (H:153-402 / F:148-355)

SODIUM ..... : 144,00 nmol/L ( 133.0 à 148.0 )  
ou ..... : 3,31 g/L (3,12 à 3,28)

POTASSIUM ..... : 4,60 meq/l (3.5 à 5.00)  
ou ..... : 179,87 mg/l (148 à 211)

## MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411 - ROCHE

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A. (Prostatic Spécific Antigène)

Cobas E 411

Résultat ..... : 0,78 µg/l (< à 4) 13/12/19 : 0.71

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Imm. Marhaba 29/F2, Chaikh Saadi  
Tél: 0528 848 122 / 0528 820 451  
Fax: 0528 820 451  
F.S.

**Dr BOUGRINI Hafida**  
**RAPPORT EPREUVE D'EFFORT**

Date du test: 17/07/2020 16:29

Type de Test: Ergométrie (Fox) Tél:

Not found

Fax:

Patient: imakor brahim

ID: 202007171629

Age: 58

DDN: 01/01/1962

Sexe: Homme

Taille: 165cm

Poids: 71kg

Praticien: DoctorA

Referent: Dr BOUGRINI Hafida

Not found

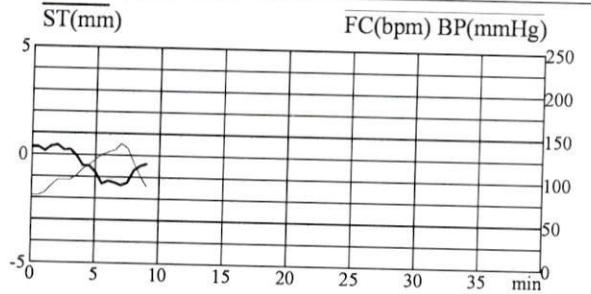
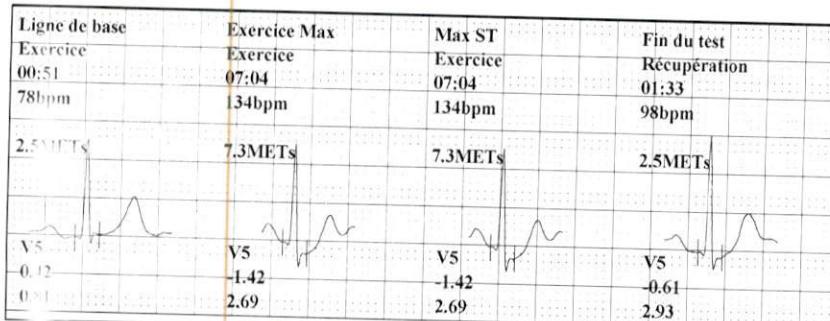
Indication:

Traitements:

La raison de la fin du test a été FCMaxatteinte

Résumé du test

Phase	Palier	Durée (min:sec)	Tps Total (min:sec)	Charge (W)	Mode	Charge (METs)	FC (bpm)	PA (mmHg)	RPP (*100)	ESV	ESSV	ST V5(mm)	Commentaire
Prétest		00:54		0	S	0.0	83			0	0	1.03	
Exercice	1	00:51	00:51	25	S	2.5	88			0	0	0.42	
	2	02:00	02:51	50	S	3.7	100			2	0	0.32	
	3	01:18	04:09	75	S	4.9	113			1	0	-0.22	
	4	01:51	06:00	100	S	6.1	131			0	0	-1.29	
	5	01:04	07:04	125	S	7.3	150			3	1	-1.42	
Récupération	1	01:00		25	S	2.5	100			2	2	-1.03	
		00:33		25	S	2.5	85			0	0	-0.61	



CONCLUSION

Le protocole Fox a été utilisé pour réaliser cette épreuve d'effort.

La durée totale de l'exercice est de 07:04, arrêté au palier 5.

La charge maximale atteinte a été de 7.3 METS.

La charge maximum en Watts a été de 125 WATTS.

La fréquence a été de 83 bpm au repos, et a atteint un maximum de 150 bpm.

La FC Max de 150 représente 109% de la FMT de 137 bpm (Palier 5 à 00:31) (06:31).

1 minute post exercice la FC a diminué de 45 bpm passant de 140 à 95.

La Fréquence Cardiaque en fin de récupération a été de 86 bpm.

Salves décalage Max: -1.42 mm en V5, palier d'exercice 5.

Le nombre total d'ESV est de 8, avec 0 doublets et 0 TV.

Le nombre total d'ESSV est de 3, avec 0 Salves SV.

aison de l'arrêt du test: FC Max atteinte.

EPREUVE D'EFFORT MAXIMALE EST NEGATIVE CLINIQUEMENT ET ELECTRIQUEMENT

*Dr. HAFIDA BOUGRINI  
Cardiologue  
Av. Hassan II Immeuble Guedira 2ème Etage  
N°9 Masmouda AGADIR  
Tél: 0528221187 - GSM: 0649419072*

Confirmation praticien:

# Dr BOUGRINI Hafida ECG TEMPS REEL

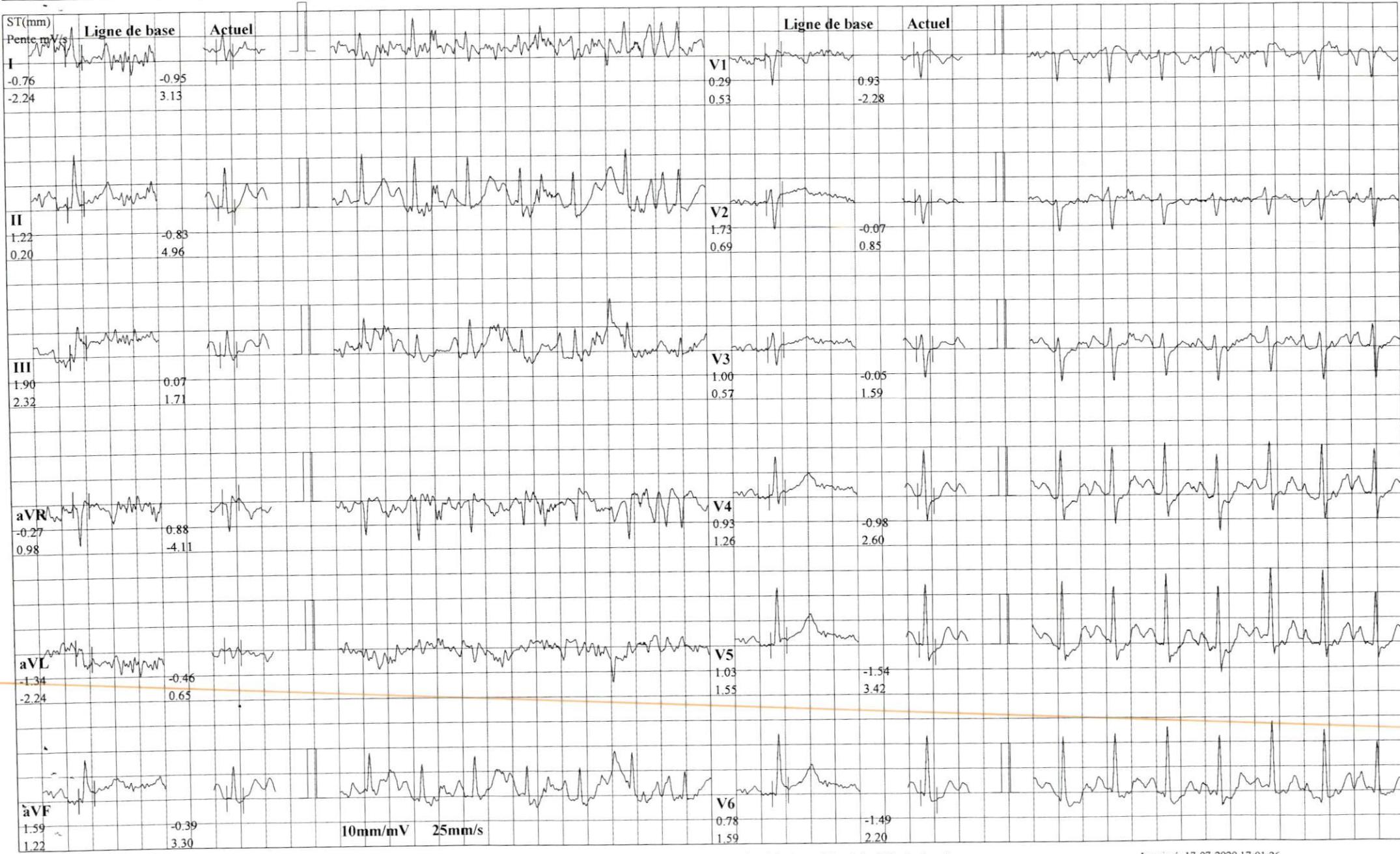
Patient: imakor brahim 58 Homme 165cm 71kg  
 ID: 202007171629  
 Date du test: 17/07/2020 16:29

141bpm  
 2.5METs

Récupération  
 Palier 1  
 00:01(07:06)

Fox  
 25W

1000Hz  
 Filtre ADS  
 Filtre principal



# Dr BOUGRINI Hafida ECG TEMPS REEL

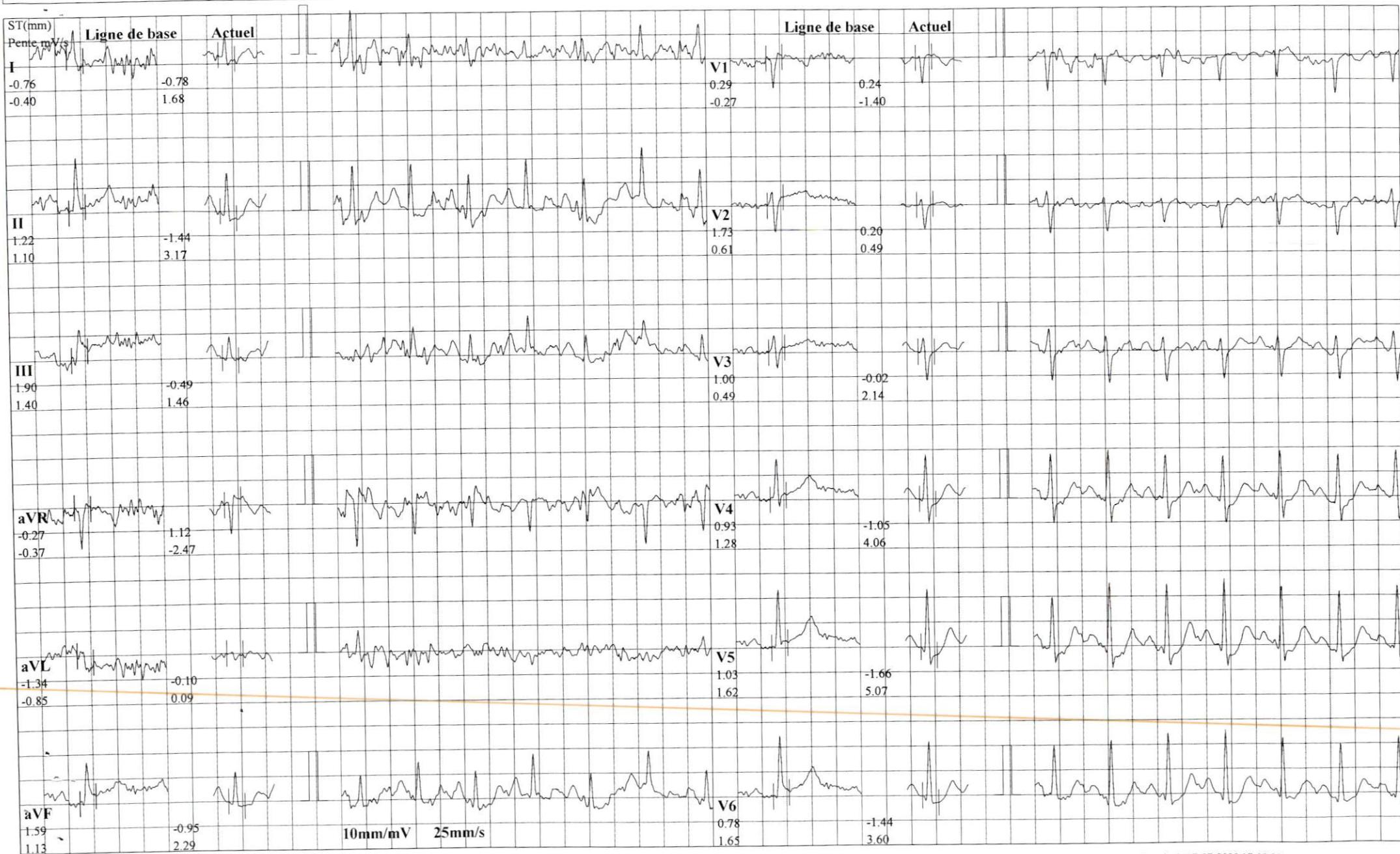
Patient: imakor brahim 58 Homme 165cm 71kg  
 ID: 202007171629  
 Date du test: 17/07/2020 16:29

128bpm  
 7.3METs

Exercice  
 Palier 5  
 00:02(06:02)

Fox  
 125W

1000Hz  
 Filtre ADS  
 Filtre principal



# Dr BOUGRINI Hafida ECG TEMPS REEL

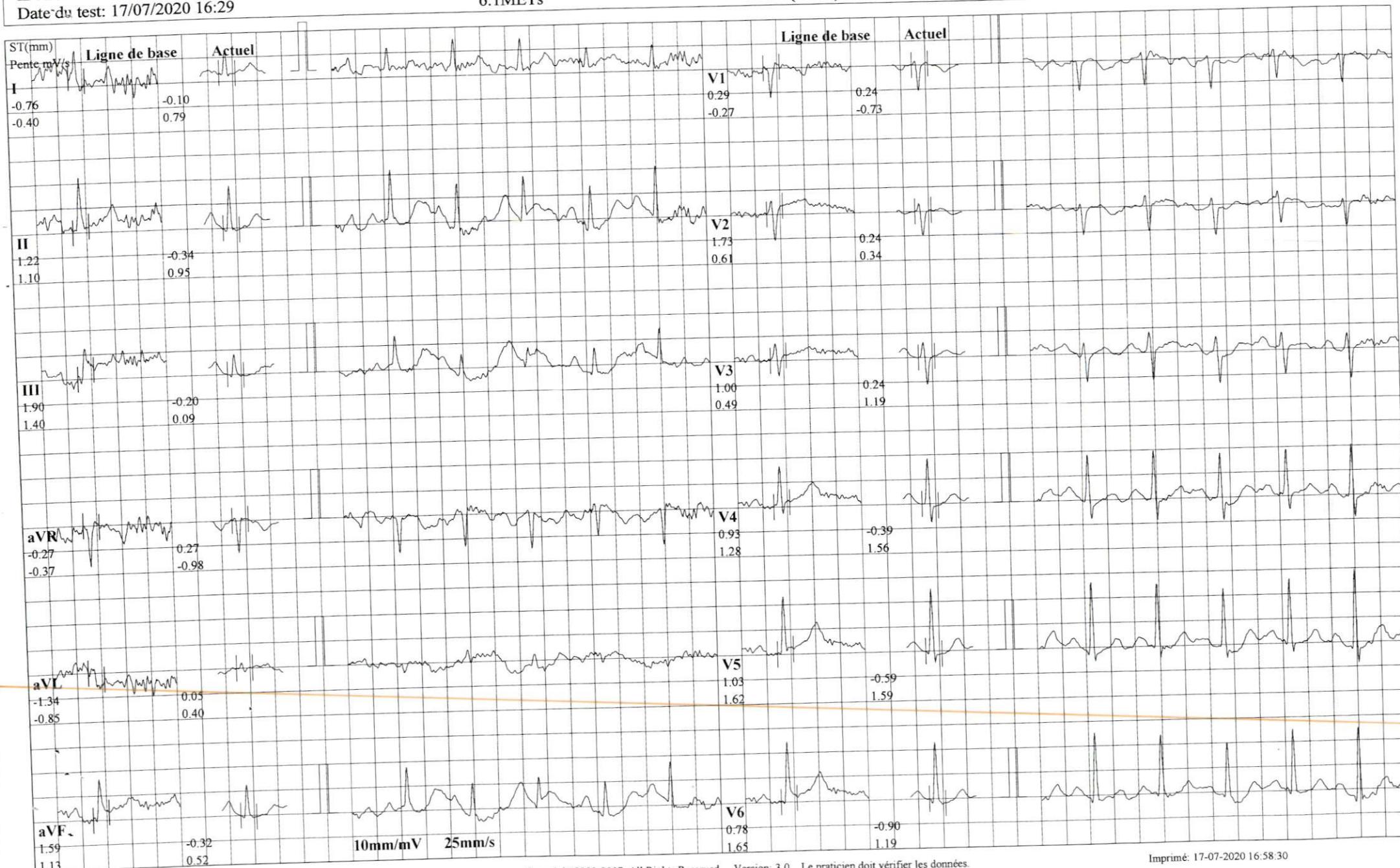
Patient: imakor brahim 58 Homme 165cm 71kg  
 ID: 202007171629  
 Date du test: 17/07/2020 16:29

112bpm  
 6.1METs

Exercice  
 Palier 4  
 00:01(04:11)

Fox  
 100W

1000Hz  
 Filtre ADS  
 Filtre principal



Patient: imakor brahim 58 Homme 165cm 71kg  
ID: 202007171629  
Date du test: 17/07/2020 16:29

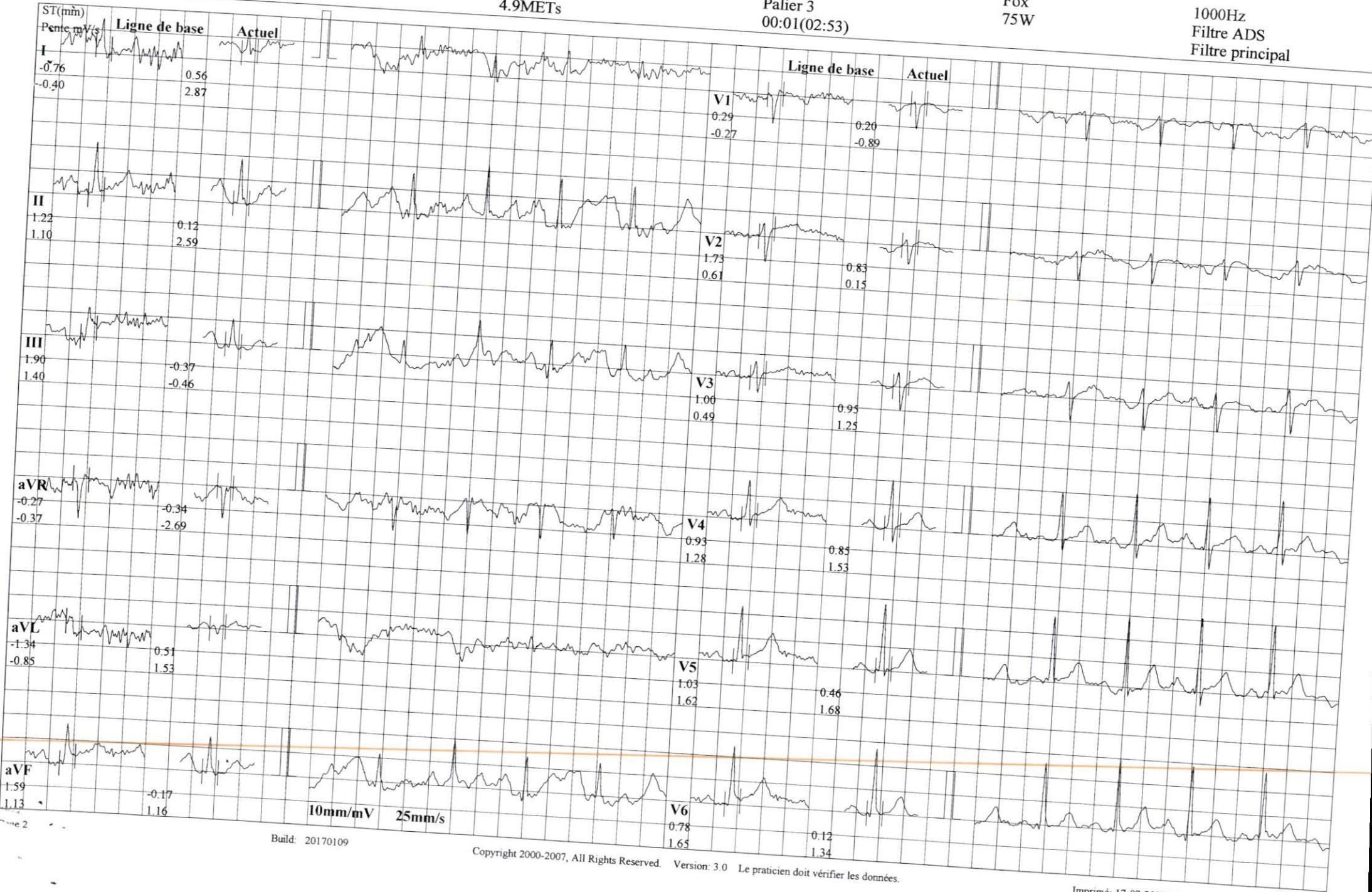
# Dr BOUGRINI Hafida ECG TEMPS REEL

96bpm  
4.9METs

Exercice  
Palier 3  
00:01(02:53)

Fox  
75W

1000Hz  
Filtre ADS  
Filtre principal



# Dr BOUGRINI Hafida ECG TEMPS REEL

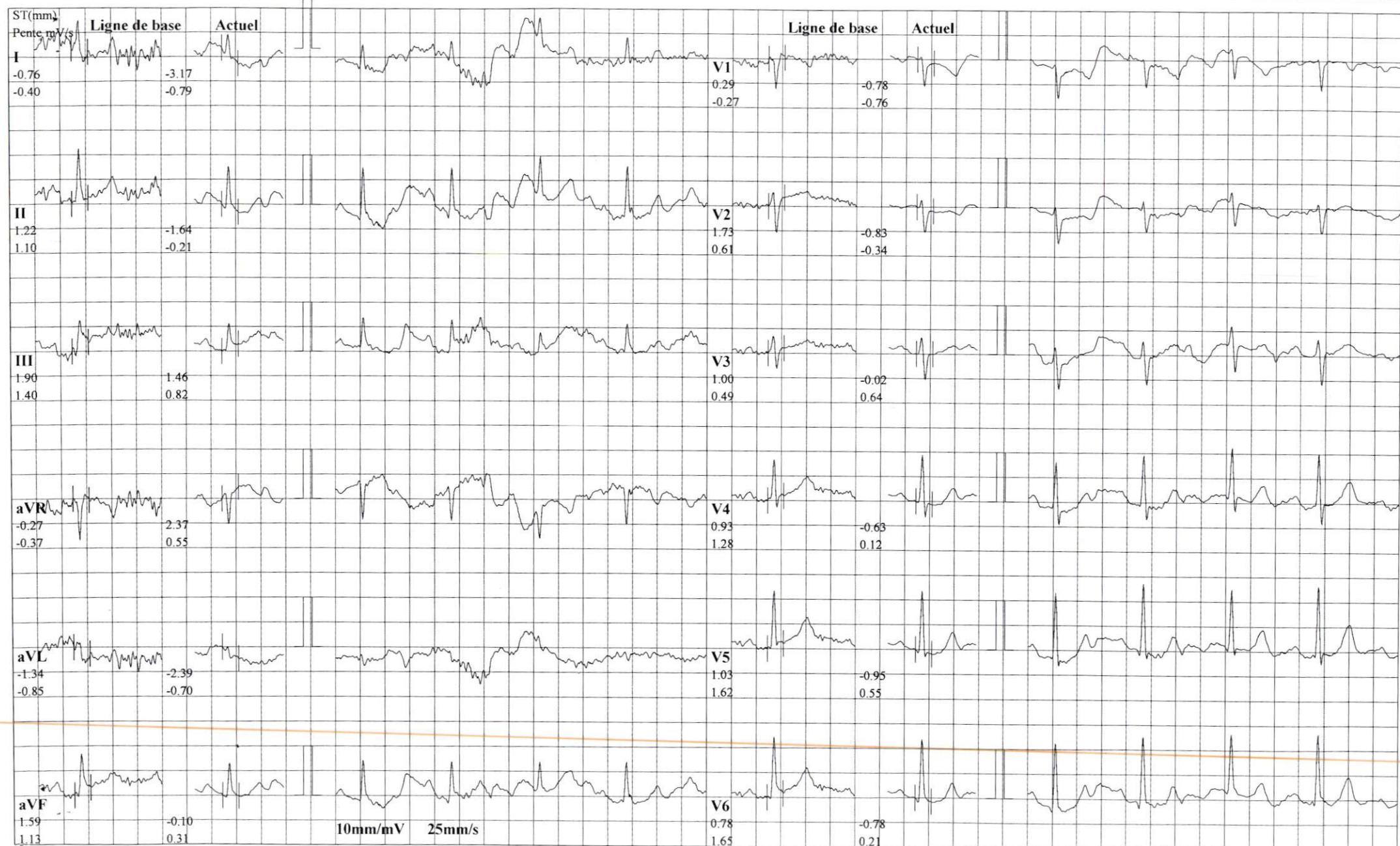
Patient: imakor brahim 58 Homme 165cm 71kg  
 ID: 202007171629  
 Date du test: 17/07/2020 16:29

84bpm  
 3.7METs

Exercice  
 Palier 2  
 00:01(00:53)

Fox  
 50W

1000Hz  
 Filtre ADS  
 Filtre principal



**Dr BOUGRINI Hafida**

Nom : imakor brahim

Cli No.:

Sex: Male

Age: 58A

SN: 0000666

Section:

Case No.:

Lit No.:

Date: 17/07/2020 14:05:45



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	407ms	Prompt:
Temps d'écha	13s	QTc Interval:	394ms	Total Battem11 , Battements No11 .
FC:	56bpm	P Axis:	64.10; à	Longitudinal Left axis deviation; I AV block;
P Interval:	115ms	QRS Axis:	21.50; à	
QRS Interval:	81ms	T Axis:	34.80; à	
T Interval:	197ms	RV5/SV1	1.44/0.70mV	
PR Interval:	214ms	RV5+SV1	2.14mV	

Dr. BOUGRINI Hafida  
Spécialiste des Maladies Cardiaques et Vasculaires  
T.P: 04100123 04113608

Dr. Hafida BOUGRINI  
Cardiologue  
Av. Hassan II El Moutassim, Guedira 2ème Etage  
N° 9 Massira AGADIR  
SI: 0528221407 - GSM: 0649419072

Docteur: