

# 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.

## diologie 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.

## ptique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 050716

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **3578**

Société : **38421**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HAMIDI**

**Ahmed**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **HAMIDI AHMED** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-050716

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

**C** = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien  
**CS** = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)  
**CNEPY** = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre  
**V** = Visite de jour au domicile du malade par le médecin  
**VN** = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin  
**VD** = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade  
**VD** = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié  
**PC** = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie  
**K** = Actes de chirurgie et de spécialistes

**SF** = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence  
**SFI** = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme  
**AMM** = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute  
**AMI** = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière  
**AP** = Actes pratiqués par un orthophoniste  
**AMY** = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste  
**R-Z** = Electro - Radiologie  
**B** = Analyses

## POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE                 | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL                  | - L'ORTHOPEDIE                    |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU            | - LA REEDUCATION                  |
| - PREVENTORIUM                                  |                                   |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS                     |                                   |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit       | - LES ACCOUCHEMENTS               |
| - d'actes répétés en plusieurs séances ou actes | - LES CURES THERMALES             |
| - globaux comportant un ou plusieurs échelons   | - LA CIRCONCISION                 |
| - dans le temps.                                | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE       |

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



DATE DE DEPOT

**MUPRAS**



AEROPORT CASA ANFA  
 CASABLANCA  
 TEL: 91.26.462648/2649/2857/2883  
 FAX: 91.26.52  
 TELEX: 3998 MUT  
 E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

FEUILLE DE SOINS N° 0399954

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *HAMIDI Ahmed*  
 Matricule : *3578* Fonction : *Retraite* Poste :  
 Adresse : *138 Rue l'Estrela 07000 Casablanca*  
 Tél. : *05 22 98 27 58* Signature Adhérent :  
*06 71 64 02 05*

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *HAMIDI Ahmed* Age : *01 19 44*  
 Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant   
 Date de la première visite du médecin : *25 JUIL. 2020*  
 Nature de la maladie : *Affect. Cardiq. Artériopathie et*  
 S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :  
 A : *Casa*, le *25 JUIL. 2020*  
 Durée d'utilisation 3 mois

**DR. I. SIBAI**  
 CARDIOLOGUE  
 Signature et cachet du médecin  
 Angle 38, Bd. Lalla Yacoub et  
 1, Rue El Haar - Casablanca  
 Tél: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 70 00



# Docteur Jamal SIBAI

## CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرايين

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le

25. JUIL. 2020

رقم الوطني الإستدلالي:

Dr. I. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38 Bd Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

78.90

الدار البيضاء، في

Tel: 05 22 48 79 79 - 05 22 46 78 90

Hamim Ahmed

1's

28.30 x 2 - Effortil 30 gouttes x 3/j

TRAITEMENT DE 2 MOIS

1's

Sintom 4g 19/j

125,00 x

TRAITEMENT DE 2 MOIS

Iroxan 19 j 260mg

1's

185,00

PPC 125,00 DH

LOT: M0572  
EXP: OCT 2019  
PPV: 17,90 DH

LOT: M0572  
EXP: OCT 2019  
PPV: 17,90 DH

LOT: M0514  
EXP: JAN 2019  
PPV: 17,90 DH

LOT: M0514  
EXP: JAN 2019  
PPV: 17,90 DH

130,-

833,30

LAMRANI MERYEM  
Pharmacie des Familles Angle Rues  
de Normandie et Imam Tabarani  
Casablanca - Tel: 0522 25 05 60

Dr. I. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38 Bd Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tel: 05 22 48 79 79 - 05 22 46 78 90

زاوية 1. زنقة العرعار (كي لوساك سابقا) و 38 شارع لا الياقوت - عمارة بمسي - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090  
Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22 48.79.79 / 05 22 48.78.90

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812  
Pour Prendre RDV appeler le :

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 27/07/2020

FACTURE N° : FA:00 6240/20

Nom : HAMIDI AHMED

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 672,00 Dhs

MILLE SIX CENT SOIXANTE-DOUZE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER CEREBRAL AVEC INJECTION 1 672,00 Dhs

Total de 1 672,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFA BANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324

# Laboratoire d'Analyses Médicales La Colombe

Dr Benchekroune

RUE DES PYRENEES

CASABLANCA

Tél. : 99 32 35/Fax : 98 56 06

Casablanca le 27 juillet 2020

Monsieur HAMIDI AHMED

INPE:093000024/ICE:001449136000024/IF:40477366

FACTURE N° 22137

## Analyses :

Numération formule complète -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ionogramme sanguin -----	B	100	
Transaminases G.O. -----	B	50	
Transaminases G.P. -----	B	50	Total : B 570

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 785,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales La Colombe  
Dr Benchekroune  
Rue des Pyrénées, Casablanca  
Tél: 99 32 35/Fax: 98 56 06

**Docteur Jamal SIBAI**  
**CARDIOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le ..... 25 JUIL. 2020

**الدكتور جمال السباعي**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرايين

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
الدار البيضاء، في  
Angle 39, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

M<sup>2</sup> HAMIDI Ahmed

- NFS
- VS, CR.
- VTE, Ausc, ac. Unig.
- Sx-T, Sx-T.
- TP, INR.
- Fao fz

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 39, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

20090 زاوية 1، زنقة العرعار (كي لوساك سابقا) و 38 شارع للا ياقوت - عمارة بسي - الطابق الأول - الدار البيضاء  
Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812 : لأخذ موعد اتصلوا بـ

## Docteur Jamal SIBAI

### CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires  
(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,  
Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

## الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرايين

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le ..... 25.07.2020

الرقم الوطني الإستدلالي :

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

LAMKANI MEDLEM  
Pharmacie des Familles Angle Rues  
de Normandie et Imam Tabarani  
Casablanca - Tel: 05 22 48 79 79  
05 22 48 78 90

Hamidi Ahmed

AS

28.30

- Effort 30 gouttes x 3/j

AS

TRAITEMENT DE 2 MOIS

60.00 x 4

- Sintom 4/j 19/j

125,00 x

TRAITEMENT DE 2 MOIS

185,00

- Troxan 19/j 260mg

AS

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

زاوية 1 زنقة العرعار (كي لو ساك سابقا) و 38 شارع للا البيقوت - عمارة بسي - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090  
Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

لأخذ موعد اتصلوا ب :

Dr W. BENCHEKROUN  
PHARMACIENNE BIOLOGISTE  
Diplômée de la Faculté de Montpellier

Casablanca le 27/07/20  
Prélèvement du : 27/07/20  
Docteur JAMAL SIBAI

Page N° 1

Monsieur HAMIDI AHMED  
Dossier N° : 20G190  
Maârif Casablanca

HEMATOLOGIE  
Numération Formule Complète

Résultat

Valeurs Normales

\*Hématies : 4,00 M/mm<sup>3</sup>  
\*Hémoglobine : 11,1 g/100 ml  
\*Hématocrite : 39,3 %

(Homme adulte)  
4,5 - 5,7  
13 - 17  
40 - 54

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

\*V.G.M. : 98,3  $\mu$ <sup>3</sup>  
T.C.M.H. : 27,8 pg  
\*C.C.M.H. : 28,2 %

80 - 98  
27 - 33  
32 - 36

Leucocytes : 4 500 /mm<sup>3</sup>

4000 - 8000

FORMULE LEUCOCYTAIRES

Polynucléaires neutro. : 54 % soit 2 430 /mm<sup>3</sup>  
Polynucléaires éosino. : 3 % soit 135 /mm<sup>3</sup>  
Polynucléaires basophiles : 0 % soit 0 /mm<sup>3</sup>  
Lymphocytes : 38 % soit 1 710 /mm<sup>3</sup>  
Monocytes : 5 % soit 225 /mm<sup>3</sup>

35 - 75 %  
1 - 3 %  
< 2 %  
20 - 40 %  
3 - 7 %

\*Plaquettes : 117 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

150 - 400

Hématies : 4,05 M/mm<sup>3</sup> le 19/08/19  
Hémoglobine : 13,8 g/100 ml le 19/08/19  
Hématocrite : 41,3 % le 19/08/19  
Leucocytes : 6000 /mm<sup>3</sup> le 19/08/19  
Plaquettes : 162 Milliers/mm<sup>3</sup> le 19/08/19

Vitesse de sédimentation

\* 1<sup>ère</sup> heure : 22 mm

Valeurs Normales

Pour les hommes, la VS normale correspond à son âge divisé par deux.

VS homme < âge / 2

Pour les femmes, la VS normale correspond à la somme de son âge plus dix, le tout divisé par deux.

VS femme < (âge + 10) / 2

Vitesse de sédimentation 1<sup>ère</sup> heure : 12 mm le 19/08/19

Le biologiste :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LA COLOMBE  
Dr. W. BENCHEKROUN  
39, Rue Abdellah Rajai (Ex Pyrénées) - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22 99 32 35 / 55 - E-mail : laboratoirelacolombe@yahoo.fr  
R.C. 197176 - Patente : 35712830 - I.F. : 40477366 - ICE : 001449136000024 - INPE : 093000024

Casablanca le 27/07/20  
Prélèvement du : 27/07/20  
Docteur JAMAL SIBAI

Monsieur HAMIDI AHMED  
Dossier N° : 20G190  
Maârif Casablanca

Résultat

**PROTEINE C- REACTIVE (CRP):**

(Technique turbidimétrie)

CRP : 0,74 mg/l

Valeurs Normales

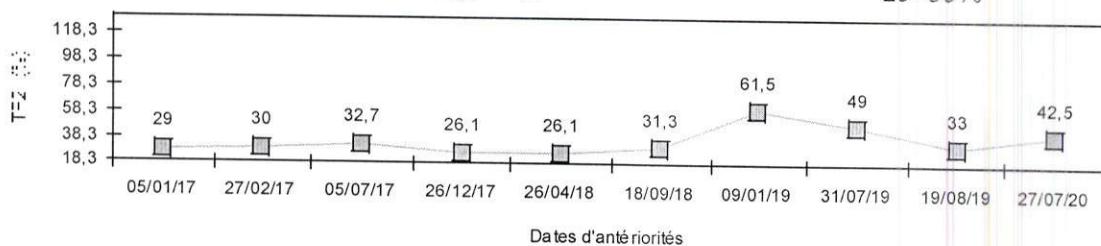
< 5

HEMOSTASE

\*Taux de Prothrombine

: 42,5 %

25- 35%

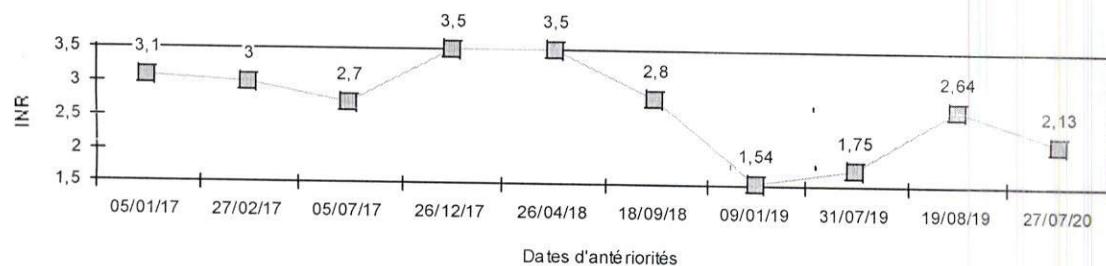


Soit un I.N.R. égal à

: 2,13

Résultat du 19/08/19 : 2,64

Zone thérapeutique (2,0-5,0)



Le biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES LA COLOMBE  
Dr. BENCHEKOUN - BENKIRANE  
20 Rue des Pyrénées Maârif - Casablanca  
010 57 60 93 32 35 55 - Fax: 0522 98 56 06

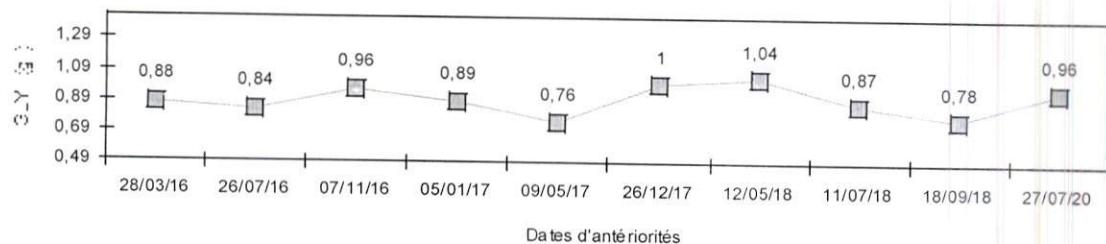
Casablanca le 27/07/20  
 Prélèvement du : 27/07/20  
**Docteur JAMAL SIBAI**

**Monsieur HAMIDI AHMED**  
**Dossier N° : 20G190**  
**Maârif Casablanca**

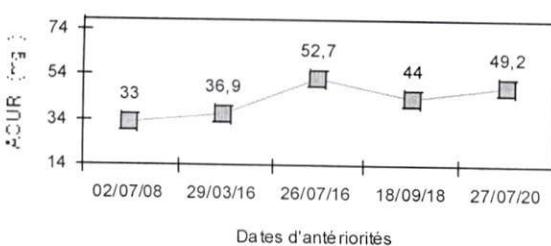
**BIOCHIMIE SANGUINE**  
**Résultat**

**Valeurs Normales**

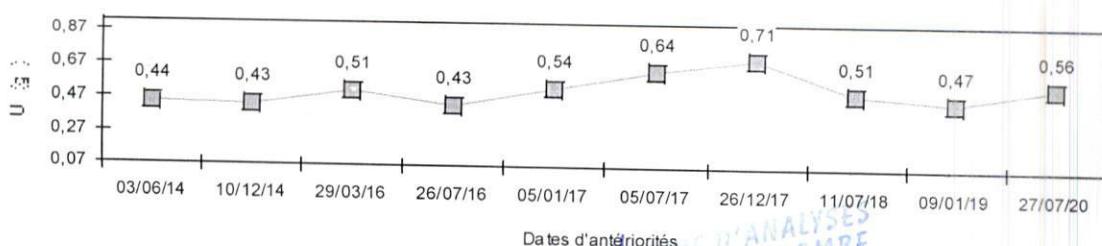
Glycémie à jeûn : **0,96** g/l soit **5,3** mmol/l 0,7 - 1,1  
*Résultat du 18/09/18 : 0,78 g/l*



Acide urique : **49,2** mg/l soit **293**  $\mu$ mol/l H : 35-72 mg/l  
F : 26-60 mg/l  
*Résultat du 18/09/18 : 44,0 mg/l*



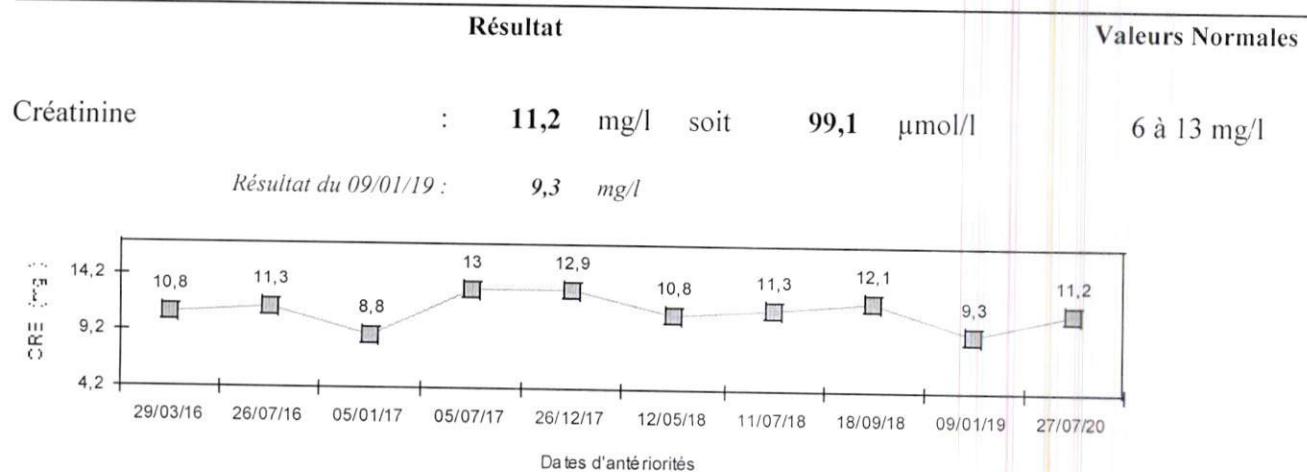
\*Urée : **0,56** g/l soit **9,34** mmol/l 0,10 à 0,50 g/l  
*Résultat du 09/01/19 : 0,47 g/l*



Le biologiste : *LABORATOIRE D'ANALYSES  
LA COLOMBE  
MÉDICALE  
DU BENECHENNA  
ROUTE DES PYRÉNÉES  
T 052 99 32 355  
Fax: 052 98 55 06*

Casablanca le 27/07/20  
 Prélèvement du : 27/07/20  
**Docteur JAMAL SIBAI**

**Monsieur HAMIDI AHMED**  
 Dossier N° : 20G190  
 Maârif Casablanca



### **Ionogramme Sanguin**

Sodium	:	<b>144,1</b> mEq/l soit <b>144</b> mmol/l		135 à 145 mEq/l
Potassium	:	<b>4,15</b> mEq/l soit <b>4,15</b> mmol/l		3,5 à 5,1 mEq/l
Chlore	:	<b>105</b> mEq/l soit <b>105</b> mmol/l		98 à 107 mEq/l
Réserve alcaline	:	<b>22,00</b> mEq/l soit <b>22,00</b> mmol/l		22 à 29 mEq/l
* Calcium	:	<b>80</b> mg/l soit <b>2,00</b> mmol/l		81 à 108 mg/l
Protides	:	<b>62,0</b> g/l		60 à 83 g/l
		Sodium : <b>139,5</b> mEq/l le 26/12/17		
		Potassium : <b>4,49</b> mEq/l le 26/12/17		
		Chlorures : <b>103</b> mEq/l le 26/12/17		
		Réserve alcaline : <b>22,82</b> mEq/l le 26/12/17		
		Calcium : <b>88</b> mg/l le 26/12/17		
		Protides : <b>64,0</b> g/l le 26/12/17		

Le biologiste :

LABORATOIRE D'ANALYSES  
 MEDICALES LA COQUILLE  
 St. BERNARD JOUR - BISKRAINE  
 Rue des Pyramides N° 10 - Casablanca  
 Tel: 0522 99 33 95 / Fax: 0522 98 55 05

Casablanca le 27/07/20  
Prélèvement du : 27/07/20  
Docteur JAMAL SIBAI

Monsieur HAMIDI AHMED  
Dossier N° : 20G190  
Maârif Casablanca

## ENZYMOLOGIE

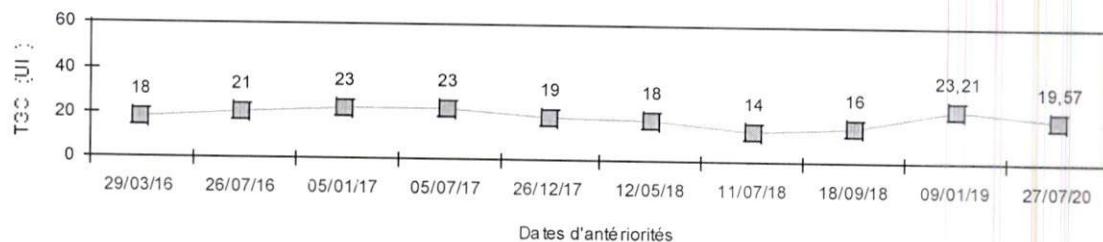
### Résultat

### Valeurs Normales

Transaminases S.G.O.T.

: **19,57** UI/l  
Résultat du 09/01/19 : **23,21** UI/l

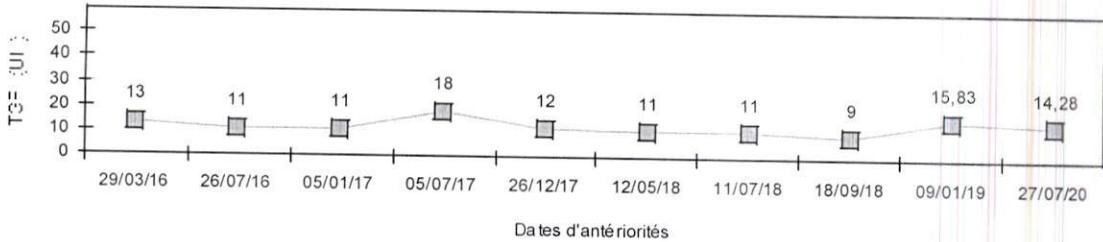
0 à 46



Transaminases S.G.P.T.

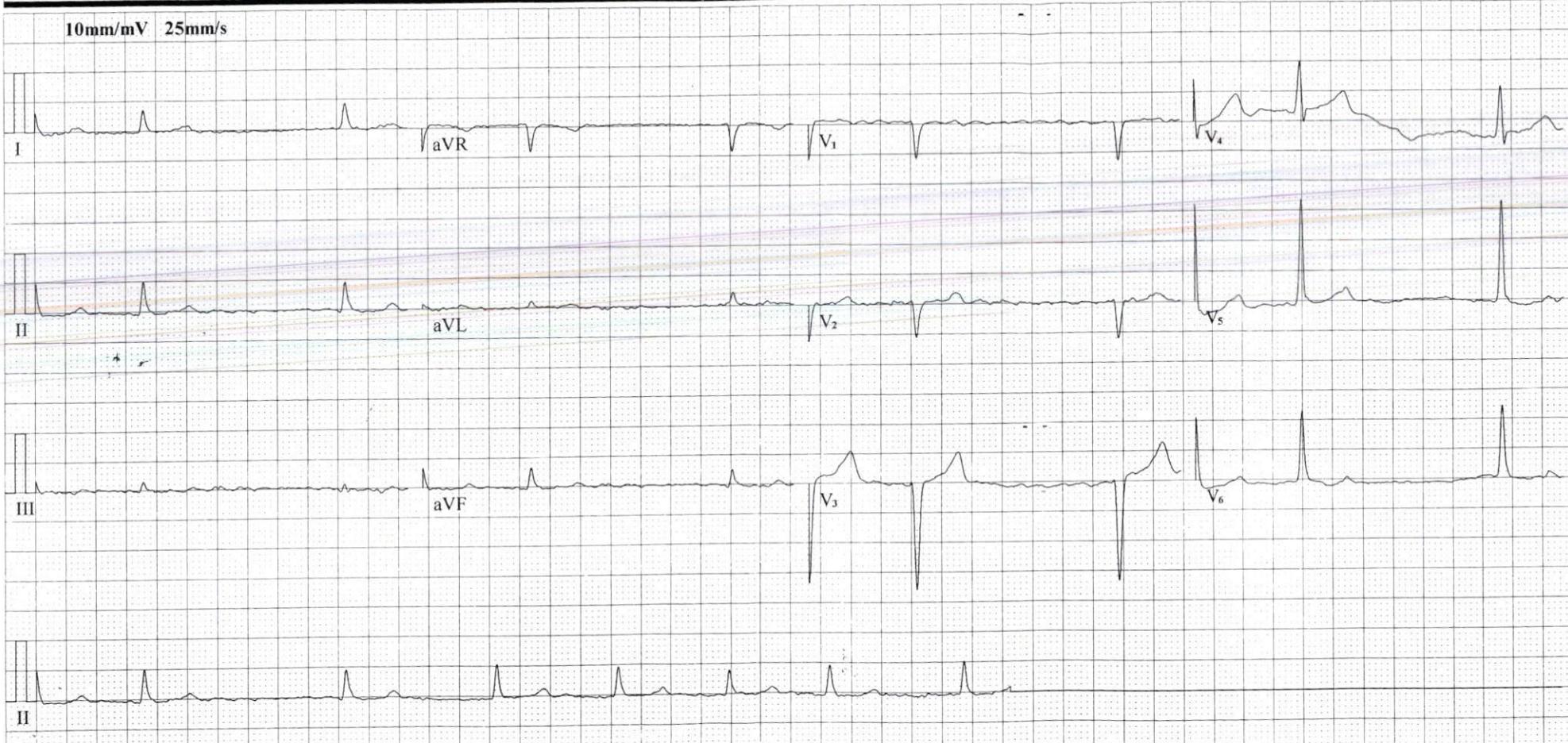
: **14,28** UI/l  
Résultat du 09/01/19 : **15,83** UI/l

0 à 49



Le biologiste : 

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES LA CLOMBE  
M. BENKIRANE  
39, Rue des Pyrénées Béïdrit - Casablanca  
Tél: 0521 99 32 35/06 - Fax: 0522 39 56 06



**Fréquence :** 1000 Hz **Intervalle PR :** 126 ms  
**Durée Echantillon :** 7 s **Intervalle QT :** 460 ms  
**FC :** 66 bpm **Intervalle QTc :** 482 ms  
**Durée P :** 51 ms **Axe P :** -113.4°  
**Durée QRS :** 150 ms **Axe QRS :** 42.0°  
**Durée T :** 280 ms **Axe T :** 43.6°

Suggestion :

**Dr. J. SIBAI**  
**CARDIOLOGIE**  
 Angle 38, Bd Yacout et  
 1, Rue El Mekki - Casablanca  
 Tel: 01 22 46 73 79 - 05 22 46 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On