

# 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.

## 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 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

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0048850

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 500

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOHEIR ALI

Date de naissance : 23/11/45

Adresse : Résid. "Terrasses Marines" Rte Agemout  
CASA. DAR BOUOZZA

Tél. : 0561215763 Total des frais engagés : 2.500,00 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAMOUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 00 26 - 07 77 04 78 68

Date de consultation : 9/9/2020

Nom et prénom du malade : LAKRASSI BADIA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : fuite valise - 24h

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : CASA

Le : 15/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# 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
9/9/2020	CS TEC		500,00	Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/09/2020

83,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

9/9/2020

EDC

1000,00

Epreuve  
de jeun

1000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des  
Soins

AM

PC

IM

IV

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 :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

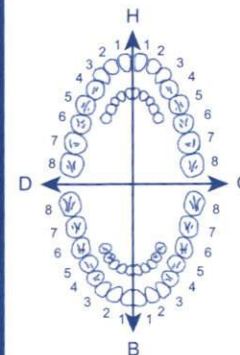
Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

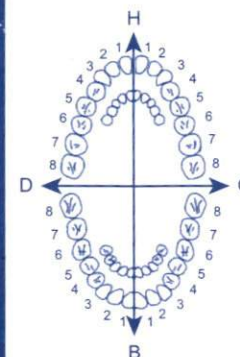
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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'EXECUTION



Casablanca le 09/09/2020

Mme LAKRAFI SANDA

Echodoppler cardiaque

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Kardiologue  
193, Bd Oum Rabi'ah - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Moukhou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1014548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بثاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48





Casablanca le 09/09/2020

Mme LATIFI Ep Zohair Soadine

Cardioaspirine 100 g



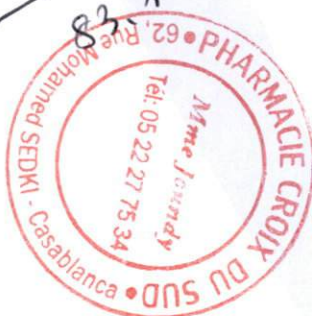
27.70 x 3



1sp / 2 au cours

de repas de lunch

(in de 0300)



Dr. HENCHAOUINE Driss  
Cardiologue - Cardiologue  
103, Bd Oum Rida Casablanca  
Tél: 05 22 80 80 20 - 07 71 04 78 68

المستعجلات 24h/24h Urgence

19, Bd Inou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1014548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بناتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

CENTRE  
CARDIOLOGIQUE  
CASA-ANFA



مركز  
أمراض القلب  
البيضاء أنفا

Casablanca le 9.9.2020

LA KNATF Saadi

Dr. BENCHAKROUNE Driss

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
19 Bd Sina - Casablanca  
05 22 94 30 22 - 07 77 04 78 65

المستعجلات 24h/24h Urgence

19, Bd Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1014548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتانتا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

CASABLANCA, le 9/9/2020

### NOTE D'HONORAIRES

### PATIENT(E)

- NOM : LAK RA FI
- PRENOM : SAADIA

EPREUVE D'EFFORT = 1000 DHS ( mille dirhams )

Dr Driss Benchakroune

Cardiologue Rythmologue

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, bd Oum Rabi Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabi - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss.benchakroune@gmail.com







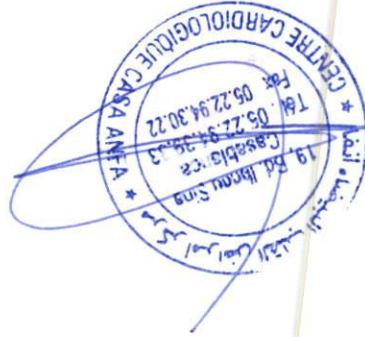
**DATE D'EXAMEN : 09/09/2020**

**FACTURE N° 1698/20**

**NOM ET PRENOM : MME LAKRAFI SAADIA**

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
<b><u>TOTAL GENERAL</u></b>			<b>1 000,00</b>

**ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :  
MILLE DIRHAMS ./.**



**Urgence 24h/24h** **المسعجات 24/24**

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22  
www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002  
Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22  
بتانقا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



Casablanca, le : mercredi 9 septembre 2020

**COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR**

**MME LAKRAFI SAADIA**

**COMPTE RENDU :**

- Ventricule gauche : de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire. Profil mitral normal.
- Bonne fonction systolique du VG, avec FEVG à 65 % SB
- Cavités droites non dilatées, avec fonction systolique du VD normale (TAPSE = 22 mm)
- Oreillettes non dilatées, libres de thrombus par voie trans-thoracique.
- Veine cave inférieure non dilatée et COMPLIANTE.
- Valves mitrales souples ; **fuite mitrale minime au doppler couleur** et pas de rétrécissement mitral ; appareil sous valvulaire non calcifié.
- Sigmoides aortiques souples, pas d'insuffisance aortique au doppler couleur et pas de rétrécissement aortique.
- La racine de l'aorte ascendante non dilatée.
- Valves pulmonaires normales.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Absence de thrombus intra-cavitaire.
- Pressions de remplissage du VG sont basses
- Fuite tricuspide minime physiologique, absence d'hypertension pulmonaire.

**AU TOTAL : EXAMEN SANS ANOMALIES. FEVG = 65 % (SB)**

**Urgence 24h/24h**

**Dr. Driss BENCHAKROUNE  
Cardiologue - Rythmologue**

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتانتا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA  
19, Bd. Ibnou Sina  
CASABLANCA

Salle  
Téléphone :

## RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: LAKRAFI , SAADIA  
ID du patient: 09092020 LAKRAFI  
Taille:  
Poids:

Date naissance: 06.12.1960  
Age: 59A.  
Sexe: féminin  
Race:

Date d'étude: 09.09.2020  
Type d'épreuve: --  
Protocole: BRUCE

Médecin référant: --  
Médecin traitant: --  
Technicien: ZAHIRA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

### Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:09	0.00	0.00	100	120/80	
	ECG DEBOUT	00:11	0.00	0.00	98		
	ECHAUFFEM.	00:14	1.50	0.00	96		
EFFORT	PALIER 1	00:26	2.70	10.00	117	150/80 160/85	
	PALIER 2	02:19	4.00	12.00	126		
	PALIER 3	01:46	5.50	14.00	146		
	PALIER 4	00:47	6.80	16.00	162		
RECUP.		01:58	0.00	0.00	136	160/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 5:17 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 12.70. La fréquence cardiaque de repos initiale 99 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 166 /min ce qui représente 103 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 160/85 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

### Interprétation

Résumé: Resting ECG: normale.  
Functional Capacity: normale.  
HR Response to Exercise: Normal.  
BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.  
Chest Pain: aucune.  
Arrhythmias: Aucune.  
ST Changes: aucune.  
Overall impression: Epreuve d'effort normale.

### Conclusions

--

Médecin \_\_\_\_\_

Technicien \_\_\_\_\_

**Dr. BENCHAKROUNE Driss**  
Cardiologue - Rythmologue  
19, Bd Oum Rana - Casablanca  
Tel: 22 90 81 20 - 07 77 04 78 88

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:39:05

99 /min

120/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

PRETEST

ECG REPOS

00:06

BRUCE

0.0 km/h

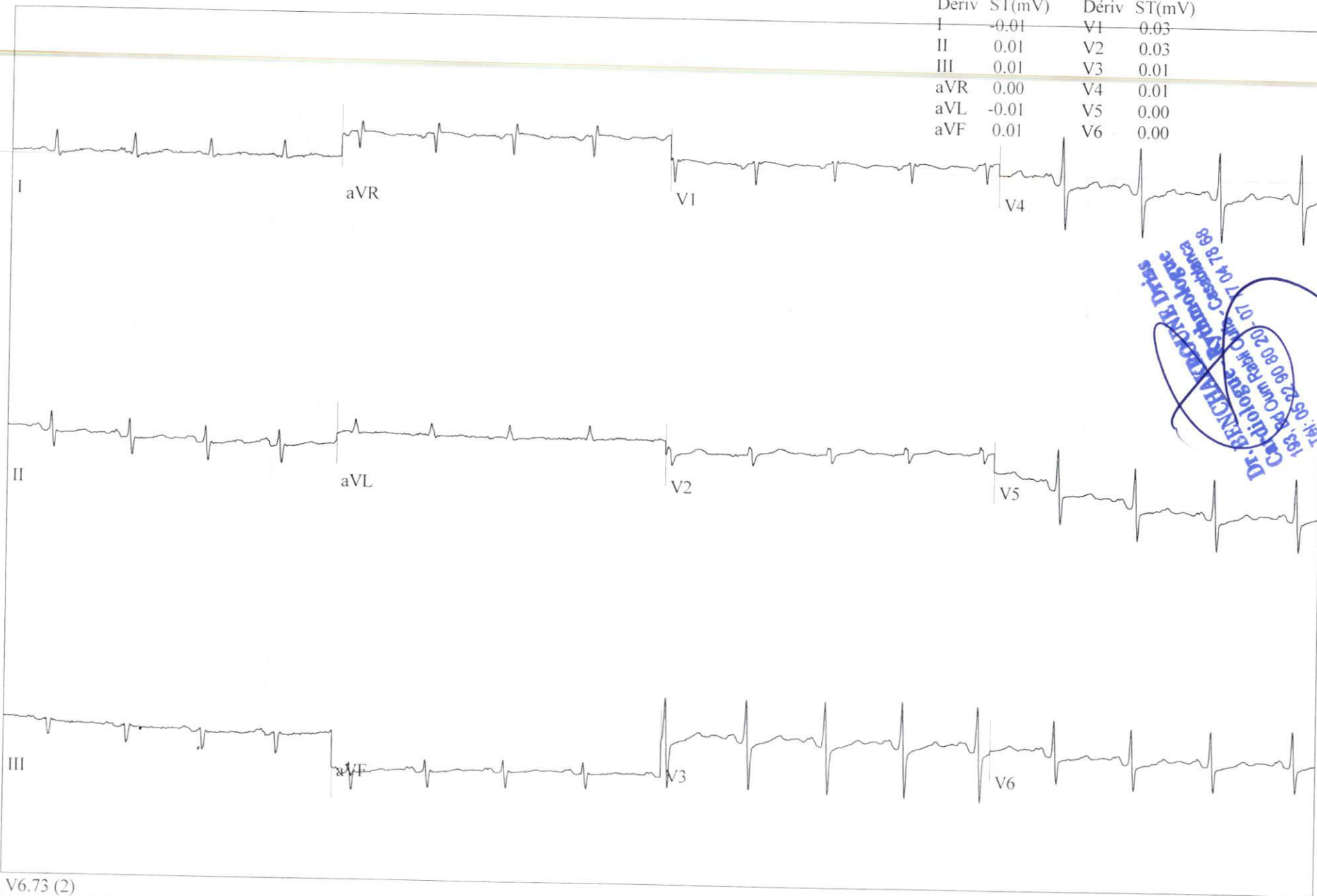
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

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



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 40Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

1



LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:44:49

162 /min

160/85 mmHg

Rapport 12 dériv. ( charge max. )

EFFORT

PALIER 4

05:17

BRUCE

6.8 km/h

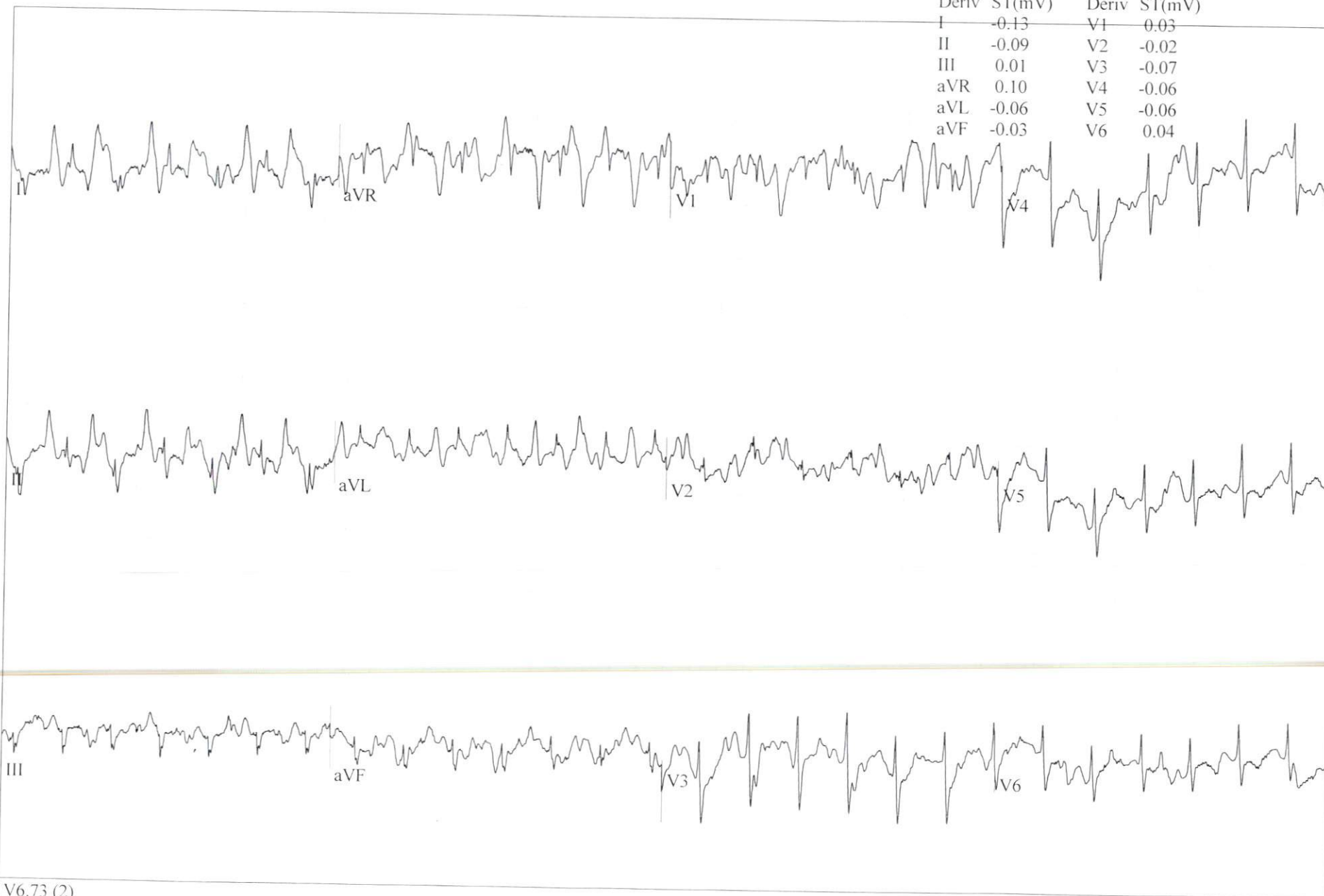
16.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.13	V1	0.03
II	-0.09	V2	-0.02
III	0.01	V3	-0.07
aVR	0.10	V4	-0.06
aVL	-0.06	V5	-0.06
aVF	-0.03	V6	0.04



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

2

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:45:39

164 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:50

BRUCE

0.0 km/h

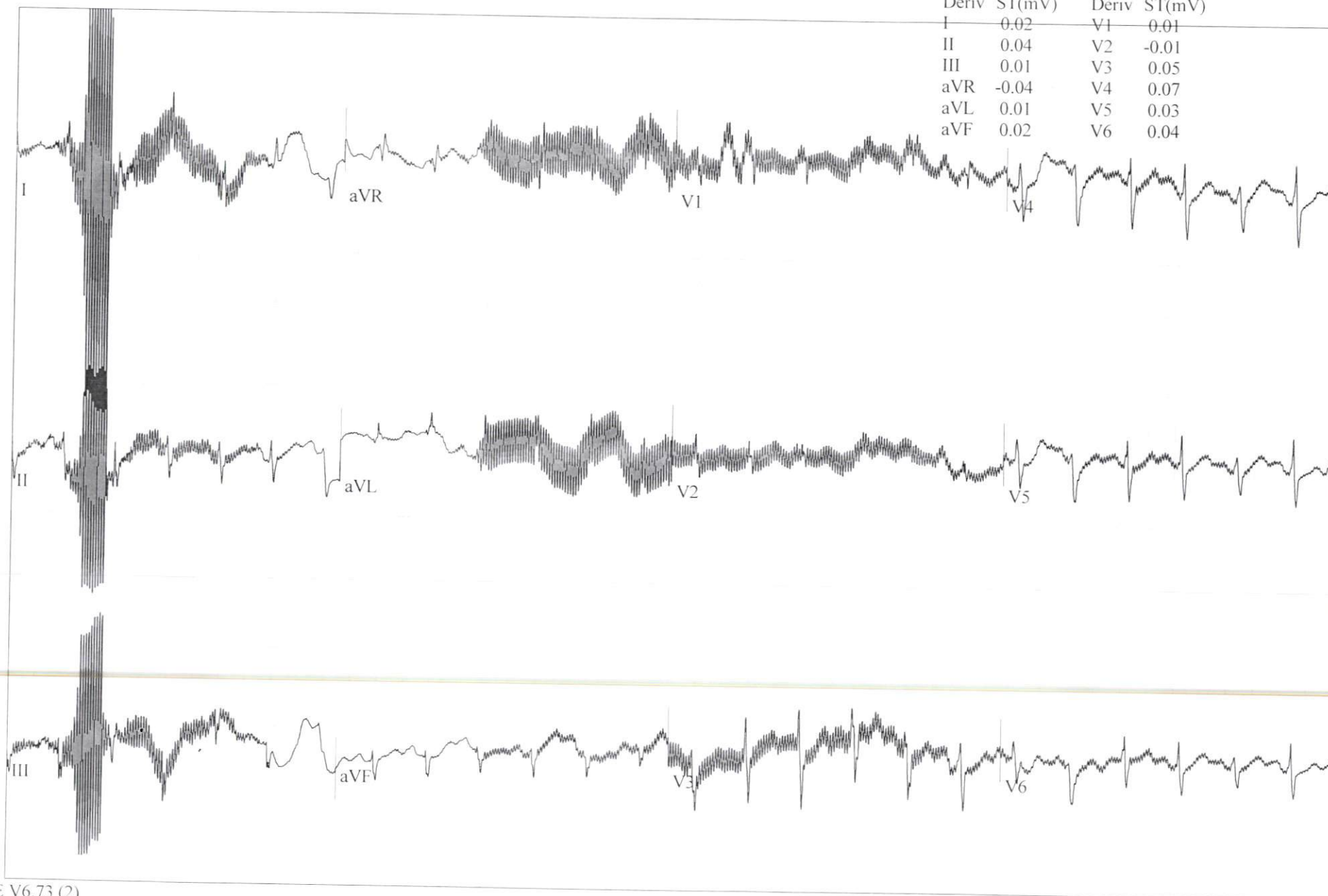
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

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



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V3,V5)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

3



LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:45:59

141 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:09

BRUCE

0.0 km/h

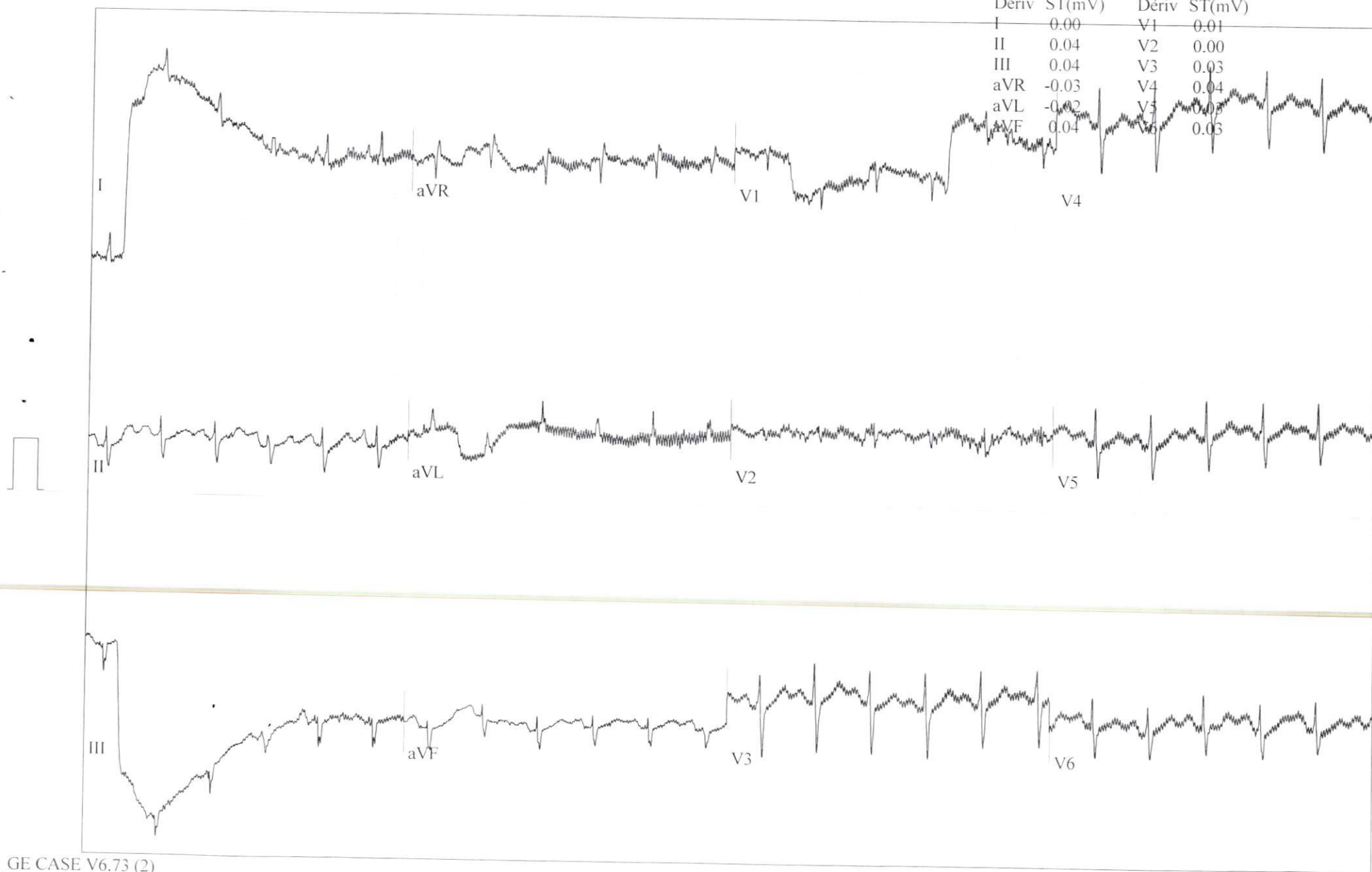
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

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



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V5,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

4

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:46:39

129 /min

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:50

BRUCE

0.0 km/h

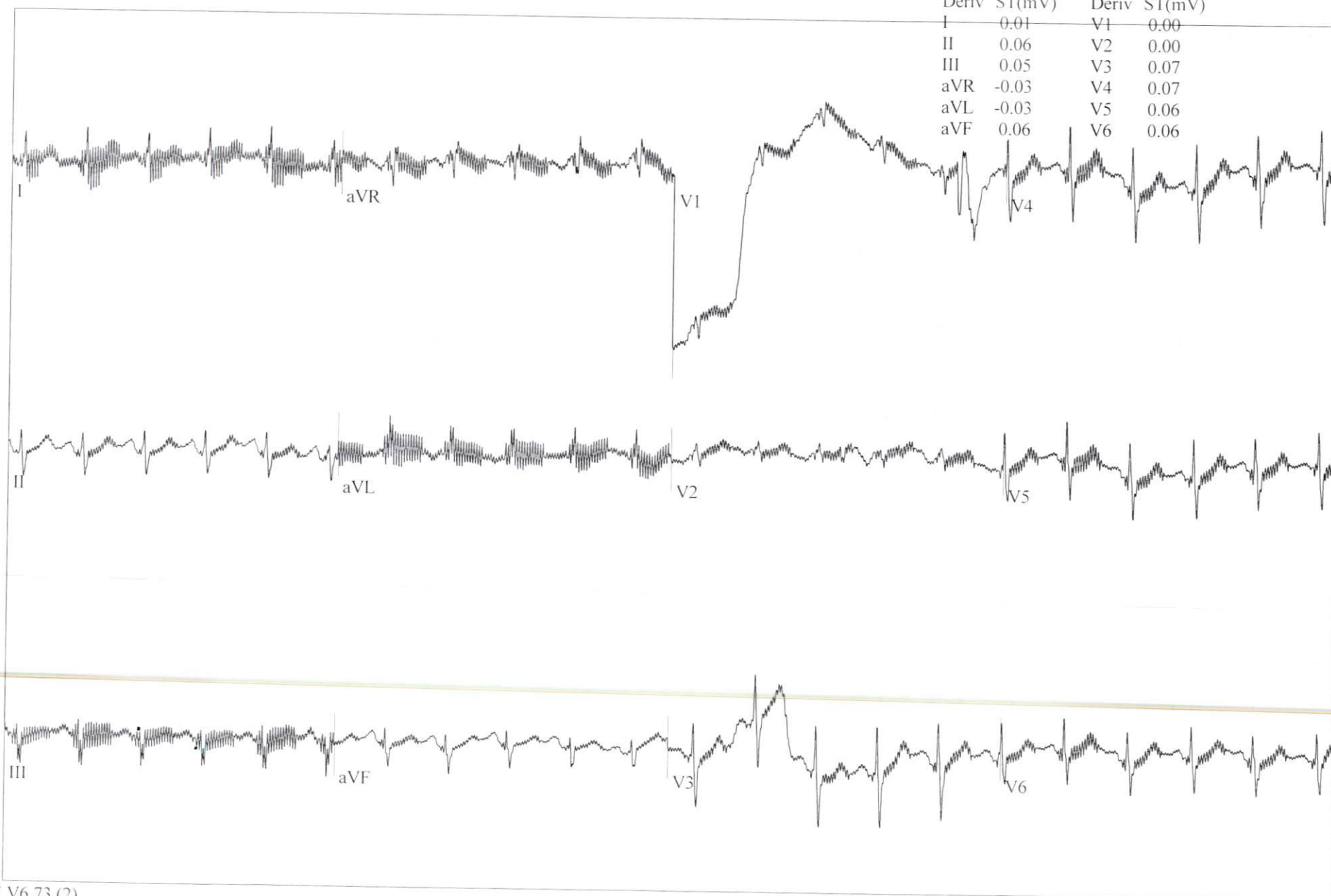
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.00
II	0.06	V2	0.00
III	0.05	V3	0.07
aVR	-0.03	V4	0.07
aVL	-0.03	V5	0.06
aVF	0.06	V6	0.06



GE CASE V6.73 (2)























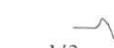




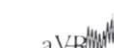















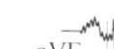




25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V5,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

5



ST au repos EFFORT	ST max. EFFORT	charge max. EFFORT	Fin du test RECUP.	ST au repos EFFORT	ST max. EFFORT	charge max. EFFORT	Fin du test RECUP.
0:01 97 /min 120/80 mmHg	2:00 130 /min 150/80 mmHg	5:17 162 /min 160/85 mmHg	1:50 129 /min	0:01 97 /min 120/80 mmHg	2:00 130 /min 150/80 mmHg	5:17 162 /min 160/85 mmHg	1:50 129 /min
I  0.01 mV -0.15 mV/s	I  -0.02 0.66	I  0.07 2.19	I  0.01 -3.14	V1  0.03 -0.63	V1  0.00 -1.64	V1  0.09 0.57	V1  -0.03 -2.77
II  0.01 -0.06	II  0.01 1.34	II  0.10 2.33	II  0.06 -0.35	V2  0.02 -0.39	V2  -0.01 -0.18	V2  0.07 0.91	V2  0.01 -2.05
III  0.01 0.08	III  0.03 -0.16	III  0.01 -0.72	III  0.05 -2.71	V3  0.03 0.37	V3  -0.03 0.72	V3  0.08 3.06	V3  0.07 -0.13
aVR  -0.01 -0.79	aVR  0.01 -1.35	aVR  -0.09 -2.48	aVR  -0.03 -4.17	V4  0.03 0.14	V4  -0.01 -0.26	V4  -0.01 2.86	V4  0.07 -0.21
aVL  -0.01 -0.16	aVL  -0.02 0.19	aVL  0.04 1.60	aVL  -0.03 -3.86	V5  0.01 0.51	V5  -0.03 0.49	V5  0.04 1.90	V5  0.04 -0.60
aVF  0.01 0.03	aVF  0.01 0.68	aVF  0.07 1.01	aVF  0.05 0.17	V6  -0.02 0.40	V6  -0.13 -0.06	V6  0.09 2.47	V6  0.06 -0.24

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020 féminin

11:38:53 59A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur: DR BENCHEKROUNE DRISS

Infirmière: ZAHIRA Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 05:17

FC max.: 166 /min 103% de max. calculée 161 /min FC au repos: 99

TA maximale: 160/85 mmHg TA au repos: 120/80 Produit FCxTA max.: 25600 mmHg\*bpm

Travail max.: 12.70 METS

ST max.: -0.13 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 2 02:00

Arythmie: A:148, ESV:7, ESSV:9, ASYSTO:3, STER:1, STEF:1

Index ST/FC: 0.07  $\mu$ V\*min

Réserve FC utilisée: 101 %

Récupération FC: 18 /min

Fréq. récup. ESV: 1 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.037 mV (V2)

Durée QRS: REPOS: 80 ms, Charge maxi.: 78 ms, RECUP.: 80 ms

**Critères d'arrêt:** Fréquence cardiaque cible atteinte**Résumé:** Resting ECG: normale. Functional Capacity: normale. HR Response to

Exercise: Normal. BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune. Arrhythmias: Aucune. ST Changes: aucune. Overall impression:

Epreuve d'effort normale.

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	00:09	0.00	0.00	1.0	100	120/80	12000	0	0.00	
	ECG DEBOUT	00:11	0.00	0.00	1.0	98			0	0.00	
	ECHAUFFEM.	00:14	1.50	0.00	1.1	96			0	-0.01	
EFFORT	PALIER 1	00:26	2.70	10.00	2.5	117			0	-0.02	
	PALIER 2	02:19	4.00	12.00	7.0	126	150/80	18900	2	-0.03	
	PALIER 3	01:46	5.50	14.00	10.2	146	160/85	23360	2	-0.01	
	PALIER 4	00:47	6.80	16.00	12.7	162			1	0.09	
RECUP.		01:58	0.00	0.00	1.0	136	160/80	21760	0	0.05	