

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.

Diagnostique 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

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- 059064

NID: 44521

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3678 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KASSIF MOHAMMED
Date de naissance : 27/08/1960
Adresse : N° 18, Rue Med EL Yajidi, Quartier des hôpitaux
Tél. : 0600386123 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : EL AFAF LATLA Age: 54 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie Longue Durée
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

Le : / /

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
25/01/2020	G	6	250 DH	
02/09/2020	G			
10.09.2020	G		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRIE Mme BENJELLOUN Fouzia Docteur en Pharmacie 85, Boulevard Alexandrie Tel: 0522.86.15.13 - Casablanca Tel: 099204456 - Vt: 00 1437 636 000 00	02/09/2020	679,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CIRAB 97 Avenue, ... 0522 86 20 50	04/09/2020	Radiographie	100 DH
	03/09/2020	B 60	60 DH
	10.09.2020	Spécialité	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

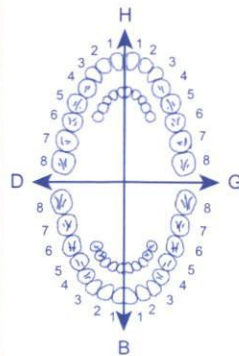
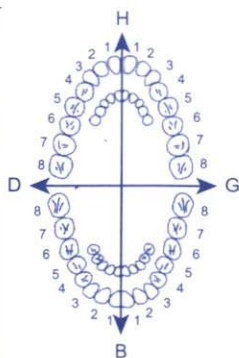
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LABORATOIRE CIRAB Mme BENJELLOUN Fouzia Docteur en Pharmacie 85, Boulevard Alexandrie Tel: 0522.86.15.13 - Casablanca Tel: 099204456 - Vt: 00 1437 636 000 00	02.09.2020					1500,00

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 de

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : 02/09/2020

EL AFAF Caïla

297,10

1 - Sybicort 200

1B

1B

3 men

2 - Aérium 5

1 cpl/j

1 men

3 - AVA MYS

38,50 1 pulv / n/j

Neutral Siro

A Ca S x 3

SYNTHEMEDIC
22 rue soussou benou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200µg Pdes p inh
Flacon de 120 doses
10474 DMP/21NRQ P.P.V: 297,00DH
6 118001 020706

LOT: 07E-1
PER: JUL 2021
PPV: 120 DH 70

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 645310
6 118001 142262

PPV 380H50

EXP 06/2023
LOT 01020 6

Neutral®

Hydroxyde d'aluminium - Hydroxyde de magnésium

Anti-Acide

Suspension buvable 250 ml

(ق) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascens

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 44

ICE: 002023220000065

5-99,100 adu 207



LOT 191338
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

67792 syl / j le son par 11 men

~~DR. G. GADDAR WASSIL~~
~~11, Rue Lamine El Agha~~
~~Quartier Bab el Bhar Apt 12~~
~~Tel: 0522 660 444~~

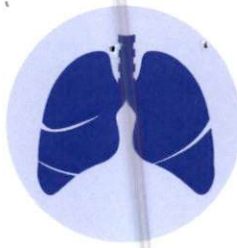


صيدية الزمخشورية
PHARMACIE ALEXANDRIE
Mme BENJELLOUN Fouzia
Docteur en Pharmacie
35, Boulevard Alexandrie
Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca
N°: 99904456 - IC: 00 1837 636 000 00

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Bon de règlement

Casablanca le : 02.09.2022

Patient :

Afaf Laila

Examen :

radiothorax

Payé :

100 DH

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.
Tel: 05 22 860 444

☎ رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (لأفواربي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.



Urgence

06 77 20 20 24



05 22 860 444



dr.gaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 02/09/2022

Compte rendu

Patient :

Afay Laila

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Interprétation :

- Pas de syndrome alvéolaire ni interstitiel.
- Pas de distension thoracique.
- Silhouette cardiaque normale.

Dr. GADDAR Wassil
Pneumologue
11 Rue Lavoisier - Appart 12
Quartier Des Hôpitaux
Tél: 0522 860 444

☎ رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (لافاوازي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

☎ Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 ☎ drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le 10.09.2024

Bon de règlement

Patient

:

EL Afaf Laila

Examen

: spirométrie

Payé

: 600 DH

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.
Tél: 0522 860 444

☎ رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (لافوازيي سابقا) الطابق 5 (مصدق متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

📍 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

📞 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📧 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René Descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

Facture 12876

Casablanca Le : 03/09/2020

Analyses effectuées le: 03/09/2020

Pour.....: Mme AFAT LAILA

Sur prescription du : Dr

Code.....: 3BE4118



Organisme.....: PRIVE

Bilan:

NFP

Total : B 60

Montant Net : 60.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SOIXANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE CIRAB
90 Avenue 2 Mars
Tél: 0522 86 25 50 ou 0522 86 25 51

Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

IMP

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René Descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

Examen N° 50903449 du 03/09/2020

Edité le 04/09/2020

Madame

AFAT LAILA

3BE4118



Page 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION DES PLAQUETTES

NUMERATION DES HEMATIES

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TGMH

CGMH

NUMERATION DES LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles

Polynucléaires éosinophiles

Polynucléaires basophiles

Lymphocytes

Monocytes

320000	/mm ³	(200 000-400 000)
5.32	millions/ μ l	(4.20 - 5.40)
14.30	g/100ml	(12 - 16)
46	%	(37 - 47)
86	μ 3	(82 - 92)
27	pg	(27 - 31)
31	%	(31 - 35)
10000	/ μ l	(5000 - 10000)
61.00	%	(52 - 68)
6100	/ μ l	(2700 - 6300)
1.70	%	(0 - 3)
170	/ μ l	(0 - 250)
0.00	%	(0 - 1)
0	/ μ l	(0 - 100)
31.00	%	(26 - 38)
3100	/mm ³	(1400 - 3400)
6.30	%	(4 - 12)
630	/mm ³	(200 - 1200)

LABORATOIRE CIRAB
90 Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél: 022 86 25 50 ou 022 86 25 51
Fax: 022 86 25 52

Profil du patient

Informations patient

Nom du patient: **Mme. LAILA EL AFAF**
ID Patient:
ID de référence:
Date de naissance: **21 mars 1966**
Sexe: **Féminin**

Age: **54**

Coordonnées

Adresse:
Numéros de téléphone:
Email:

Assurance

Compagnie d'assurances: Numéro d'assuré: Affilié(e) depuis: **01/07/2020**

Médecin

Médecin traitant: Clinique:
Médecin prescripteur: Clinique:

Informations concernant l'équipement

Appareil:	Numéro de série de l'appareil:	Propriétaire: Oui
	Version logicielle de l'appareil:	
Humidificateur:	Numéro de série de l'humidificateur:	Propriétaire: Oui
Module de données:	Numéro de série du module de données:	Propriétaire: Oui
	Version logicielle du module de données:	
Masque:		
Carte de données:	Non	

Statistiques

25/08/2020 - 31/08/2020

Appareil : AirSense 10 AutoSet (S/N: 23161348191)

Réglages de l'appareil

Mode de traitement : **AutoSet**

Activer EPR: **ON**

Durée de rampe: **5,0 minutes**

Pression maximale : **12,0 cmH2O**

Pression - cmH2O

Médian(e) : **7,7**

Fuites - l/min

Médian(e) : **3,6**

Événements respiratoires - événements/h

Index d'apnée : **0,9**

Obstructive: **0,9**

Indice RERA : **0,3**

Utilisation totale

Jours employés >= 4 heures : **6**

Jours de non-utilisation : **0**

Util. médiane quot.: **5:40**

EPR: **FULL_TIME**

Activation EPR patient: **ON**

Accès limité: **ON**

Au 95ème centile : **11,9**

Au 95ème centile : **21,6**

Index d'hypopnée : **0,0**

Centrale: **0,0**

% temps en RCS : **0,0**

Jours employés < 4 heures : **1**

Nbr. total de jours : **7**

Util. moyenne quot.: **5:35**

Niveau EPR: **3,0 cmH2O**

Activation de rampe: **OFF**

Pression minimale : **4,0 cmH2O**

Maximal(e) : **12,0**

Maximal(e) : **30,0**

AHI: **0,9**

Non qualifiée: **0,0**

% Jours employés >= 4 heures : **85**

Nbr. total d'heures d'utilisation : **39:10**

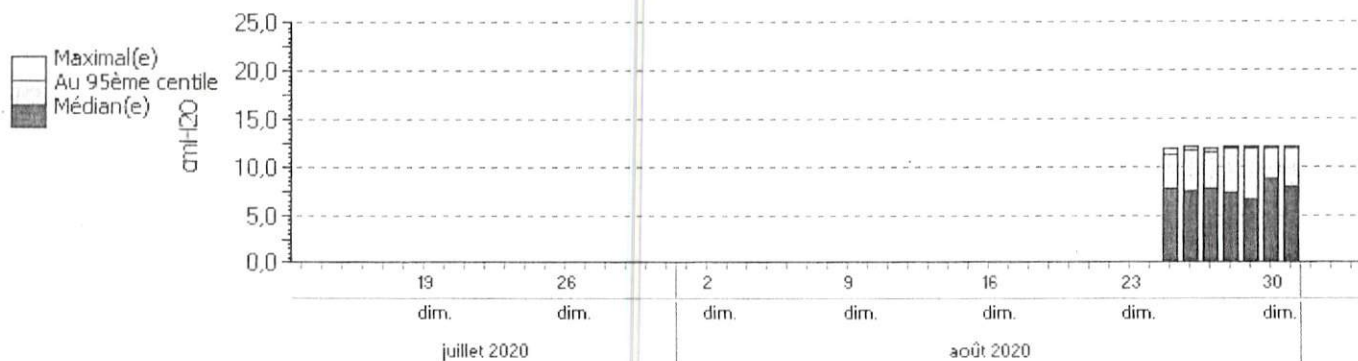
Statistiques d'oxymétrie

Graphiques de données de synthèse

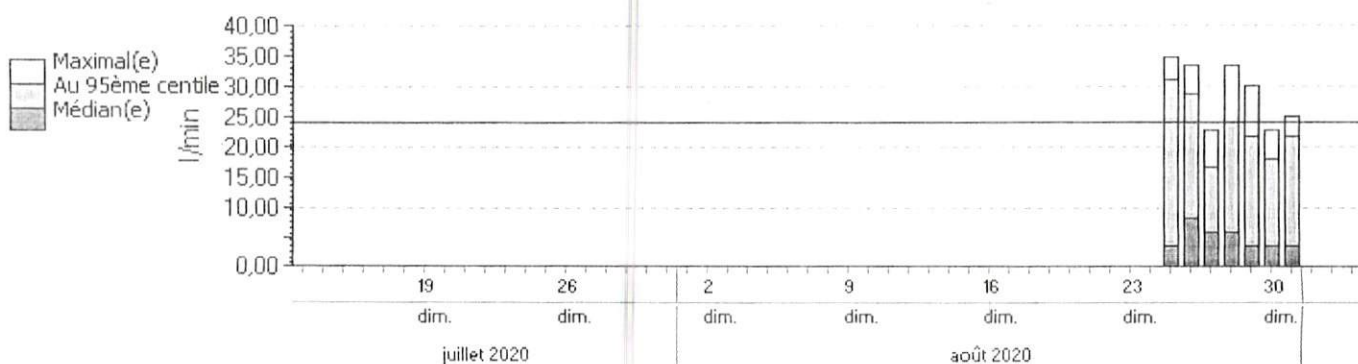
25/08/2020 - 31/08/2020

Appareil : AirSense 10 AutoSet (S/N: 23161348191)

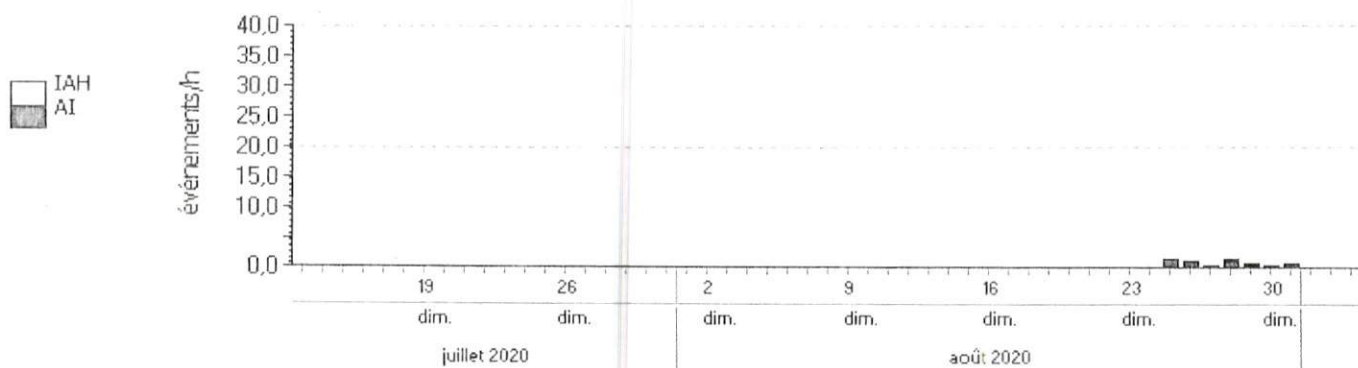
Pression



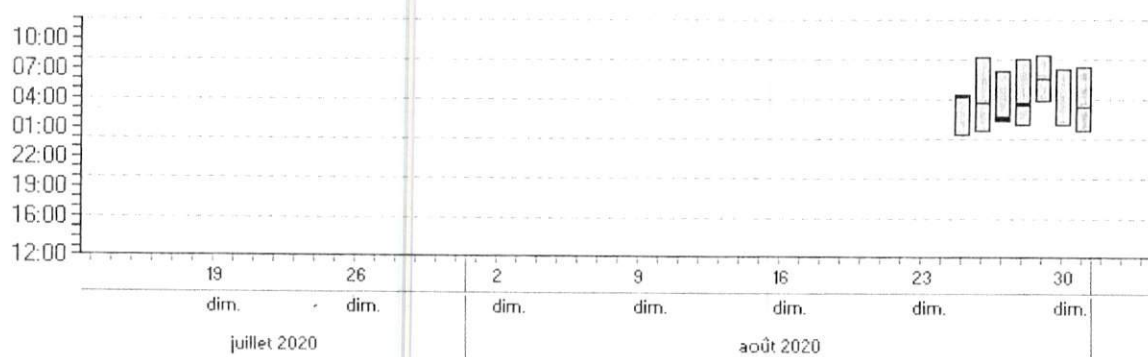
Fuites



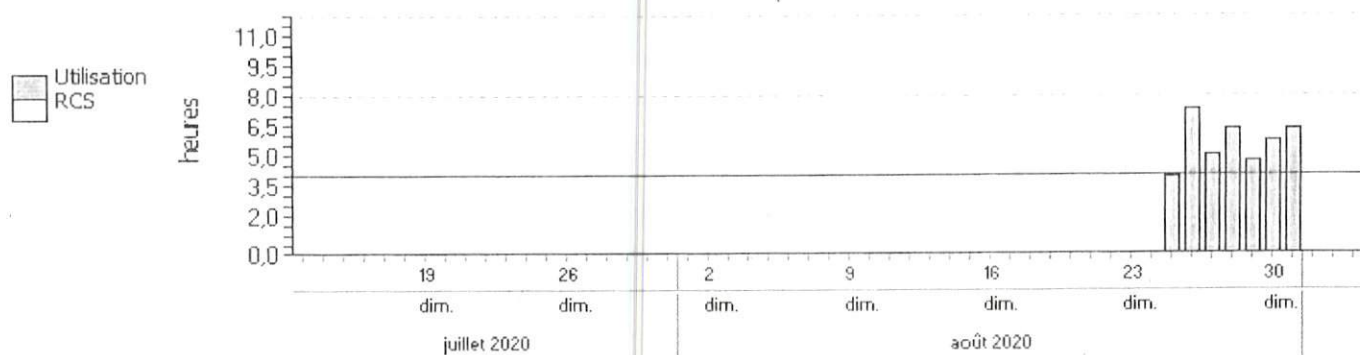
IAH & IA



Utilisation



Utilis. tot. et Cheyne-Stokes





UNITED MED Sarl

Respiratoire & Sommeil

UNITED MED SARL

66 rue Annoussour casablanca

Anfa 20140

tel 0522-279303

FACTURE

DATE: 02/09/2020

FACTURE 714/20

Mme EL AFAF LAILA

Description	P,UNITE	QT	TVA	TOTAL
Location d'appareil de pression positive continue (PPC) pour oxygénothérapie AA210101	500,00	3mois		1 500,00

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Cinq Cent Dirhams**

RC 283273 T.P 37931275 CNSS 9413006
ICE 000216517000037 IF 14438918

TOTAL H.T 1 250,00 DHS

TVA 20% 250,00 DHS

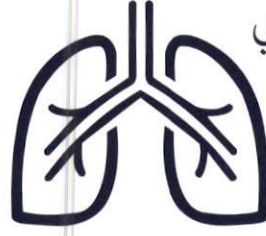
TOTAL TTC 1 500,00 DHS

★10119★
UNITED MED SARL
66, Rue Annoussour 20140 Casa
Tél: 0522 27 93 03

Dr. Gaddar Wassil

Pneumologue

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac - Spirométrie
Bronchoscopie - Tests cutanés



د. غدار واصل
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية

10/09/2020

SPIROMETRIE

El afaf laila

Interprétation : courbe débit volume dans les limites de la normale.

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11 Rue Lavoisier - App. 12
Quartier Des Hôpitaux
Tel: 0522 860 444

رقم 11 زنقة أبو الحسن العسكري طابق 5 (مصعد متوفر) شقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء
11 Rue Abu alHassan alAskari (ex Lavoisier) Etg.5 App.12 Quartier des hôpitaux Casablanca

Tel / Fax : 0522 860 444 Urgence : 0677 20 20 24 Email : drgaddar@gmail.com

El afaf, Laila

ID: 963/2020

Age: 54 (21/03/1966)

Sexe Féminin
Ethnicité Caucasien

Taille 155 cm
Poids 103 kg IMC42,9

CV et BDV

**Votre VEMS/théorique: 128%
30**

Votre âge pulmonaire:

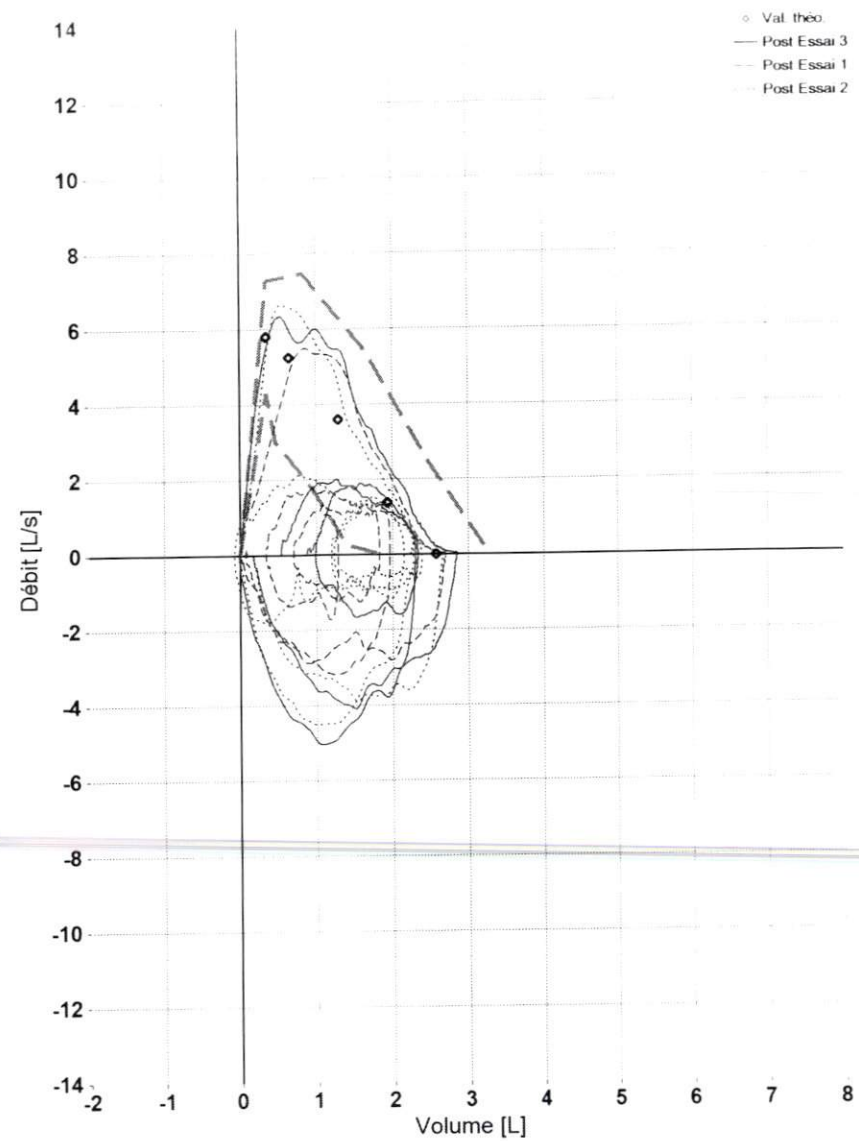
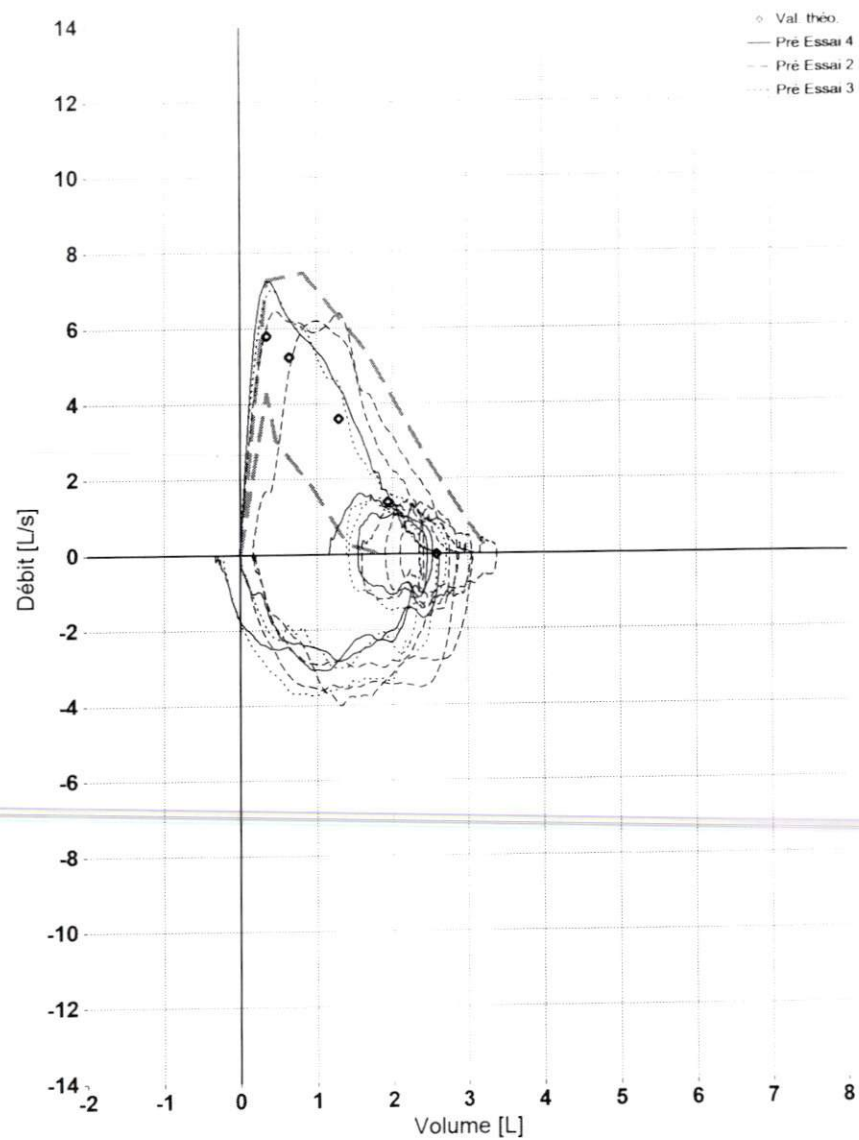
Date du test 10/09/2020 15:06:55
Heure post 10/09/2020 15:34:33

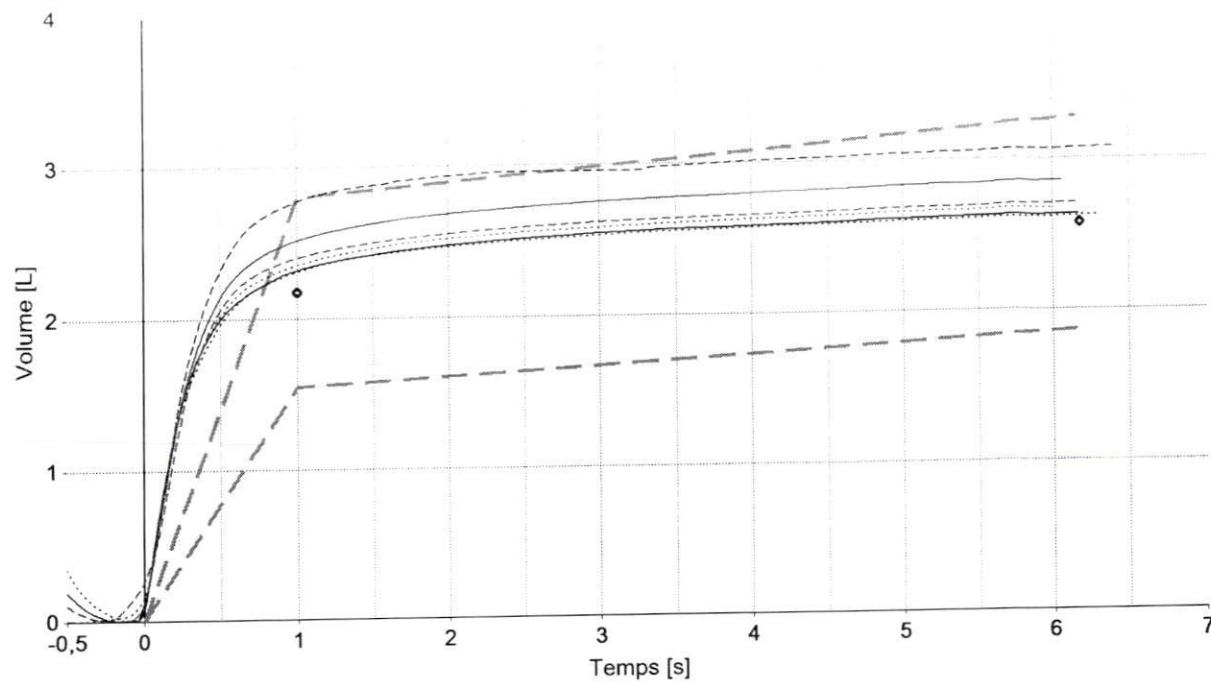
Interprétation Val. théo.
GOLD(2008)/Hardie
ERS/ECCS

Sélection de valeur
BTPS (insp/exp)

Meill. valeur
1,12/1,02

	Pré							Post						
Paramètre	Théo.	LIn	Meilleur	Essai 4	Essai 2	Essai 3	%Théo.	Meilleur	Essai 3	Essai 1	Essai 2	%Théo.	%chg	
CVF [L]	2,57	1,86	3,07	2,63	3,07	2,62	119	2,85	2,85	2,70	2,67	111	-7	
VEMS [L]	2,17	1,55	2,77	2,32	2,77	2,31	128	2,51	2,51	2,40	2,35	116	-9	
VEMS/CVF	0,788	0,680	0,902	0,882	0,902	0,882	114	0,882	0,882	0,888	0,880	112	-2	
TEF [s]	-	-	6,2	6,2	6,4	6,3	-	6,1	6,1	6,1	6,0	-	-2	
CVIF [L]	2,57	1,86	2,95	2,95	2,91	2,83	115	2,67	2,67	2,61	2,49	104	-9	
DIP [L/s]	-	-	4,02	3,09	4,02	3,76	-	4,12	4,12	3,20	3,89	-	3	
DEF25% [L/s]	5,24	3,02	6,13	6,13	6,14	6,18	117	5,64	5,64	5,17	6,52	108	-8	
DEF50% [L/s]	3,61	1,80	4,31	4,31	4,51	4,30	119	4,56	4,56	4,89	4,06	126	6	
DEF75% [L/s]	1,39	0,25	1,44	1,44	2,08	1,59	104	1,78	1,78	1,75	1,62	128	24	
DEF25-75% [L/s]	3,02	1,62	3,37	3,37	4,10	3,22	112	3,71	3,71	3,75	3,41	123	10	
DEM25 [L/s]	1,39	0,25	1,44	1,44	2,08	1,59	104	1,78	1,78	1,75	1,62	128	24	
DEM50 [L/s]	3,61	1,80	4,31	4,31	4,51	4,30	119	4,56	4,56	4,89	4,06	126	6	
DEM75 [L/s]	5,24	3,02	6,13	6,13	6,14	6,18	117	5,64	5,64	5,17	6,52	108	-8	
DEP [L/min]	348	259	437	437	390	423	126	398	381	329	398	114	-9	
DEP [L/s]	5,79	4,31	7,28	7,28	6,50	7,05	126	6,63	6,35	5,49	6,63	114	-9	





10/09/2020

Coopération : bonne

Interprétation : courbe débit volume dans les limites de la normale.

DR. GADAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier Appt 12
Quartier Des hôpitaux
Tél: 0522 810 444