

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 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

- Reclamation : 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société :	
Matricule :	264		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		ASSAbane Med	
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 99 125556		Total des frais engagés : Dhs	

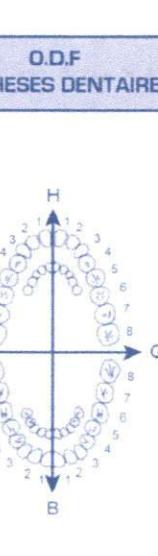
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	 Dr. MAKROUM Youssef Anesthésiste - Réanimateur Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan 2 Hay et Hassan - Inezgane Tel : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 23 33 04 11 43 215		
Date de consultation :	07	05/2021	Age:
Nom et prénom du malade :	CHORFI Zoulida		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	A.E.G		
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) : 			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
08/05/2001 (Hospitalisation)			3657,50	ANESTHÉSIE RÉSIDENT Anesthésie et Régionale Angélique HASSOUN - INEZGANE 05 28 33 23 33 - Fax: 05 28 33 20 34 CLINIQUE HASSOUN SERVICE PE Angélique HASSOUN et Rue 11 Janvier INEZGANE 05 28 33 23 33 Fax: 05 28 33 23 34

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PCR Sérologie Covid	20/05/2021	B 546	- 700,00 DH
	08/05/2021	B 250	- 400,00 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des 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"/>																
ODF PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433562</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H		25533412	21433562	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B		11433553	
	H																		
	25533412	21433562																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000																		
	35533411																		
	B																		
	11433553																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>																
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																			

Dossier N° :



Chambre N°

مصحة تغزوت
CLINIQUE TAGHZOUT

Inezgane, le : 08/05/2021

Bon de Biologie

Nom, Prénom : CHORFI ZOURBADA

INP

Médecin traitant : Dr. MAKROUM Youssef

Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av Hassan 2
Hay el Hassani - Inezgane
Tél : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34



Examens demandés

- PCR - Covid-19

CLINIQUE TAGHZOUT
CASSIE
Angle Av. Hassan II et Rue 11 Janvier
Hay Hassani - INEZGANE
Tél. 0528332333 Fax: 0528332334

LABORATOIRE
Analyses Biologiques
Angle Av. 11 Janvier et Av Hassan 2
Hay el Hassani - Inezgane
Tél : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34
INP
041143215

Clinique Taghzaout S.C.P. Angle 11 Janvier et Av. Hassan II - Hay El Hassani - Inezgane
Tél. : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34

Dossier N° :

Chambre N°

Inezgane, le : 08/15/21

06048

2103874

Bon de Biologie

Nom, Prénom : GTHORFI ZABILA

Médecin traitant : Dr. MAKDEH M. VOUSSEI

Dr. MAKDEH M. VOUSSEI
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay El Hassani - Inezgane
Tél : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34

041143215

Examens demandés

Sérologie Gros

Dr. MAKDEH M. VOUSSEI
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay El Hassani - Inezgane
Tél : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34

CLINIQUE TAGHZOUT
CAISSE

Angle Av. Hassan II et Rue 11 Janvier
Hay Hassani - INEZGANE
Tél: 0528332333 Fax: 0528332334

Clinique Taghzout S.C.P. Angle 11 Janvier et Av. Hassan II - Hay El Hassani - Inezgane
Tél. : 05 28 33 23 33 - Fax : 05 28 33 23 34

Dr. Ahmed IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en analyses biologiques médicales

N° 109, Bd Hassan I (Ex : Rue Essâada), 80350, Inezgane

Tel : 05 28 83 40 79 - Fax : 05 28 33 84 09

ITP: 49310934 - IF: 20755236 - ICE: 001906547000064 - CNSS N°: 1156406 - INPE : 031064413

Inezgane le 8 mai 2021

Mme CHORFI ZOUBIDA

FACTURE N° 113271

Analyses :

Serologie Sars-Cov-2 [Covid-19] -----| B | 250 | Total : B 250

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER | 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109, Bd Hassan I - INEZGANE
Tel: 05 28 83 40 79 / fax: 05 28 33 84 09

CLINIQUE TAGHZOUT

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale SAADA

Dr. Ahmed IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en analyses biologiques médicales

N° 109, Bd Hassan I (Ex : Rue Essâada). 80350. Inezgane
Tél. : 05 28 83 40 79 - Fax : 05 28 33 84 09

ITP: 49310934 - IF: 20755236 - ICE: 001906547000064 - CNSS N°: 1156406 - INPE : 031064413

Inezgane le 8 mai 2021

CHOURFI ZOUBIDA

FACTURE N°	115392
------------	--------

Analyses :

PCR-SARS COV2 -----	B 546	Total : B 546
---------------------	---------	---------------

Prélèvements :

Ecouvillon-----	K 2,5
-----------------	---------

TOTAL DOSSIER	700,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Avenue Hassan I
Inezgane
Tél. : 05 28 83 40 79 / fax : 05 28 33 84 09



مختبر السعادة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INPE : 031064413

الدكتور أحمد إدموسى
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DSM en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :

Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale

Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques

Biologie et Médecine de la Reproduction

Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Page : 1/1

Inezgane le : 08/05/21

Prélèvement effectué à 09:47

CHOURFI ZOUBIDA

0661090523/J8231 Inezgane

Dossier N° : 21E97

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE D'ARN DE SARS-COV-2 [Covid-19]

[Technique : RT-PCR en temps réel]

Résultat négatif :

Absence d'ARN du *Coronavirus SARS-COV-2*

Absence d'inhibiteurs de la PCR

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique

En cas de forte suspicion clinique, un prélèvement de contrôle est souhaitable. Il est rappelé que le prélèvement nasopharyngé doit consister en un écouvillonnage nasal profond avec un recueil des cellules par rotation de l'écouvillon

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Av. Hassan I - INEZGANE
Tél.: 05 28 83 40 79 / Fax : 05 28 33 84 09



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste



رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان - N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane

Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



مختبر السعادة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INPE : 031064413



الدكتور أحمد إدموسى
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DSM en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :

Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale

Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques

Biologie et Médecine de la Reproduction

Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Page : 1/1

Inezgane le : 08/05/21

Prélèvement effectué à 11:09

Mme CHORFI ZOUBIDA

Clinique Taghzoute Inezgane

Dossier N° : 21E354

IMMUNO - SEROLOGIE

SEROLOGIE Sars-Cov-2 [Covid-19] :

[Test immunologique quantitatif – Immunofluorescence/NanoEntek]

IgG ----- : **Positif.**

IndexIgG ----- : **10,85**

[Cut-off-index (COI) = 1 / COI < 1 : négatif / COI ≥ 1: positif]

IgM----- : **Négatif.**

IndexIgM ----- : **0,10**

[Cut-off-index (COI) = 1 / COI < 1 : négatif / COI ≥ 1: positif]

Interprétation

Résultats protocole	Signification
IgM : Négatif / IgG : Négatif	Pas d'infection ou infection en phase d'incubation
IgM : Positif / IgG : Positif	Possible infection en cours mais pas nécessairement récente
IgM : Positif / IgG : Négatif	Infection en cours, contact probable avec le virus <i>Sars-cov-2</i>
IgM : Négatif / IgG : Positif	Contact ancien avec le virus <i>Sars-cov-2</i> / Immunisation probable

N.B : Les interprétations sont données à titre indicatif, les sérologies doivent être interprétées en fonction du contexte clinique et confrontées au reste du bilan paraclinique (notamment au test virologique moléculaire de référence : RT-PCR)

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Av. Hassan I - INEZGANE
Tél: 05 28 83 40 79 / Fax: 05 28 33 84 09



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste



Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane - رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان

Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com



CLINIQUE TAGHZOUT

مَسْلَةْ تَعْزُّوْتْ
MULTY DISCIPLINAIRE

CLINIQUE TAGHZOUT

FACTURE

N° 1 692 D / 2021 du 08/05/2021

Nom patient	CHORFI ZOUBIDA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	07/05/2021	08/05/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OXYGENE	3 510,00		0,25	877,50
SUITE OUDAS	1,00		1 000,00	1 000,00
ECG	1,00		150,00	150,00
RX	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	0,00
PHARMACIE	1,00		730,00	730,00
			Sous-Total	0,00
Total Frais Clinique				
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. MAKROUM YOUSSEF (anesthesiste)	1,00	k/2	700,00	700,00
			Sous-Total	0,00
Total prestations externes				
			Total général	2 957,50
3 657,50				

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE SIX CENT CINQUANTE-SEPT DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES

Encaissements	Espèces 3 657,50	Total encaissé 3 657,50	Solde 0,00
---------------	---------------------	----------------------------	---------------

CLINIQUE TAGHZOUT
SERVICE RE.
Angle 11 Janvier et Avenue Hassan II
Hay El Hassani - INEZGANE
Tél: 0528302333 Fax: 0528322334

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : CHORFI ZOUBIDA

21E00148

N° Facture : 1 692,00

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ANDOL 1 G INJ	3,00	18,80	56,40
BANDELETTE DIAB contro (025)	1,00	3,64	3,64
CHLORURE DE POTA 10 % INJ (100)	2,00	4,70	9,40
CHLORURE DE SODI 10% INJ (100)	4,00	4,70	18,80
FLUMAX 4000 INJ B/2	2,00	34,45	68,90
GLUCONATE DE CA 10% 1G INJ (50)	2,00	3,63	7,26
INTRANULE ROSE G20	1,00	3,04	3,04
LANCETTES (100)	1,00	2,30	2,30
LUNETTES A OXYGENE ADULTE (001)	1,00	7,20	7,20
MASQUE A OXYGENE ADULTE + NEBULISA	1,00	45,50	45,50
METHYLPREDNISOL 120 mg INJ (20)	2,00	35,00	70,00
PANTOPROZOL 40 MG INJ B/1	2,00	27,07	54,14
PERFUSEUR (001)	2,00	3,90	7,80
ROBINET 3 VOIES (001)	1,00	3,50	3,50
SERINGUE 5 CC (001)	6,00	1,17	7,02
SERUM GLUCOSE 5% 500 ML SOLUTIO (01)	2,00	13,10	26,20
SERUM SALE 1 L SOLUTIO (01)	2,00	14,70	29,40
SERUM SALE POCHE 500 ML SOLUTIO (01)	1,00	12,80	12,80
TRIAxon 1G INJ IN (01)	4,00	66,80	267,20
VENTOLINE NEB SOLUTIO (01)	1,00	29,50	29,50
Total pharmacie			730,00

CLINIQUE TAGNOUT
Service RE:
Angle Av. Hassan II et Av. 1er Janvier
Hay Hassoun - ALGERIA
Tel: 052832333 Fax: 0528321334

Dossier N° :



مصحة تغزوت
CLINIQUE TAGHZOUT

Chambre N° :

Inezgane, le : 08/05/2021

NOTE D'HONORAIRES

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay el Hassani, Inezgane
Tél: 05 28 33 23 33 - Fax: 05 28 33 23 34

041143215

Le Docteur :

présente à M. :

CHERIFI ZOURIDA

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

100,00

Pour l'acte :

Hospitalisation

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay el Hassani, Inezgane
Tél: 05 28 33 23 32 - Fax: 05 28 33 23 34

INP
041143215

Dossier N° :



Chambre N° :

مصحة تغزوت
CLINIQUE TAGHZOUT

Inezgane, le : 08/06/2021

NOTE D'HONORAIRES

CLINIQUE TAGHZOUT
Angle Av. Hassan II - Hay El Hassani - Inezgane
Tél: 0528332333 Fax: 0528332334

Le Docteur :

présente à M. :

CHORFI ZOURSIDA

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

205750

Pour l'acte :

Hospitalisation

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

CLINIQUE TAGHZOUT
Angle Av. Hassan II - Hay El Hassani - Inezgane
Tél: 0528332333 Fax: 0528332334

Inézgane : le 19.5.21

Compte rendu d'hospitalisation

Nom et Prénom : CHORFI Fouzia
Médecin Traitant : Dr MAKROUM Y

Date d'Entrée : 07.05.2021
Date de Sortie : 08.05.2021

Patiante âgée de 81 ans, Alzheimer. Admitte le 07.05.2021 pour AEG + déshydratation. Elle présente depuis une dizaine de jours un état bradipique sans signe infectieux associé.

Nez à l'admission :

- Patiente consciente sans déficit neurologique.
- HD stable, TA: 11/6 FC: 95 battements simples de staytrate, ECG: RRS.
- Auscultation : Pouls bilat. Sat. max: 89%.
- Abdomen simple : Tendre : 1/15.
- Aymore : signe interstitiel bilat.

Rx thorax :

Doct : Hb: 13,5 GB: 11,7 CRP: 89 Creat: 6,09

- CRF :
- VVP + déhydratation
 - ATB : C3G + Fluorogénés
 - Cysticérdes + Aérosoles.
 - IPP + HPM

Bonne évolution clinique permettant la sortie à j+1, la patiente sera suivie en consultation externe si besoin.



clinique تغزوت



clinique تغزوت TAGHZOUT

مصحة تغزوت CLINIQUE TAGHZOUT



inezgane, le: 7.05.21

Mme CHORFI Zoubida -

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. Hassan II et Rue 11 Janvier
Tél: 05 28 33 23 33 Fax: 05 28 33 334

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay el Hassani - Inezgane
Tél: 05 28 33 23 33 - Fax: 05 28 33 334

- Elle : - Rythme régulier Sinusal
- pas de trouble de contacts
- pas de trouble de repérage

CLINIQUE TAGHZOUT
Angle Av. Hassan II et Rue 11 Janvier
Tél: 05 28 33 23 33 Fax: 05 28 33 334



CLINIQUE TAGHZOUT



Clinique Taghzout

مصحة تغزوت

CLINIQUE TAGHZOUT



Inezgane le:

3.05.24

Mme CHDR F. Boubake

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay El Hassani - Inezgane
Tél: 05 28 33 23 33 - Fax: 05 28 33 34

- Pr thorax :
- SI interstitiel bilatéral
 - pas d'empêchement thoracal
 - note calcifiée
 - Silhouette cardio + N°

CLINIQUE TAGHZOUT
SERVICE P.E.
Angle Av. Hassan II - Rue 11 Janvier
Hay Hassani - INEZGANE
Tél: 0528332333 - Fax: 0528332334

Dr. MAKROUM Youssef
Anesthésiste - Réanimateur
Angle Av. 11 Janvier et Av. Hassan II
Hay El Hassani - Inezgane
Tél: 05 28 33 23 33 - Fax: 05 28 33 34



Nom pat.:

FC: 95/min

No pat. :

No réf. :

Né:

Age:

Ethnie:

Taille: cm

Poids: kg

TA: mmHg

Méd:

clinique taghzout inzagan

AT-101 1.24 Ctm

2.157 026

Intervalles:

RR 630 ms

P 118 ms

PQ 172 ms

QRS 80 ms

QT 324 ms

QTC 410 ms

Axes:

P (II) -0.09 mV

P 31 ° S (V1) -0.71 mV

QRS 31 ° R (V5) 1.10 mV

T 33 ° Sokol. 2.15 mV

RYTHME SINUSAL

ECG MICROVOLTE EN DERIVATIONS STANDARD

5.73

RAPPORT NON-CONFIRME

Je 07-MAI-21 19:05:52

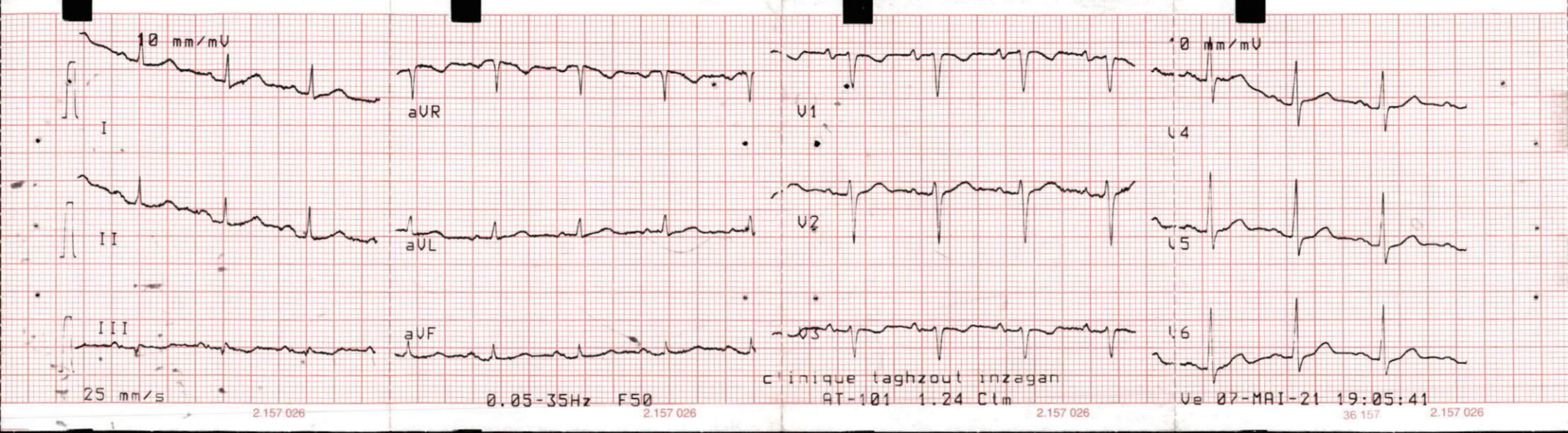
2.157 026

AT-101 1.24 Ctm

2.157 026

Ve 07-MAI-21 19:05:58

36 157 2.157 026



Nom du patient : zoubida adebar
D du patient tr41

Date de l'examen : 07/05/2021
Heure de l'examen : 18:43:48

Lignes : 2660
Colonnes : 2180
C: 2885
W 4093

Echelle : 53%