

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A L'ADHÉRENT 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.

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.

Educational :

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.

Maladie :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 067033

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1786 Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAHLOURI Khadija

Date de naissance : 14/07/53

Adresse : 4 Rue Mohamed EL HAYANI

France ville 2 CASABLANCA Maroc

Tél. : 0662 014292 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07.06.2021

Nom et prénom du malade : BAHLOURI Khadija Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

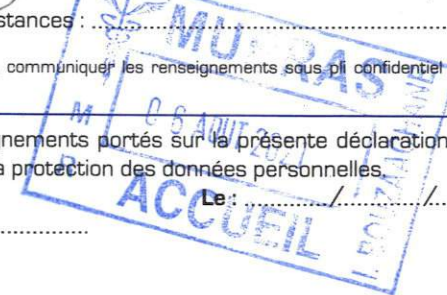
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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
07/06/2021	CSAEU		259,00	Dr. BENCHAKROUNE Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rahm Oulfa - Casa Tél: 05 22 90 80 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/06/21

3233,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

07/06/2021

EDC 809,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

7/2/21

Epreuve de Jeffar

1000,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 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																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 (بالرباط)

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

07/06/2021

ORDONNANCE

Mme BAHLOURI Khadija

COSYREL 5/5 mg: 1/2 comp par jour le matin

LASILIX 40 mg : 1 comp par jour le matin

COPLAVIX 75/100 mg : 1 comp par jour

LD-NOR 20 mg : 1 comp par jour le soir

LANPROL 30 mg : 1 gélule par jour

JARDIANCE 10 mg : 1 comp par jour à midi

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical)

- Prochain RDV : 03 mois (le / /)

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

193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء

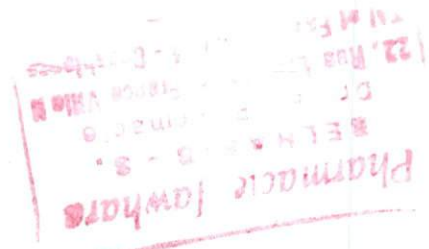
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193 Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
22 90 80 20 - 07 77 04 78 68



10 mg

Jardiance®

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



6

118001041077

Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

10 mg

Jardiance®

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

10 mg

Jardiance®

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI 

LOT : 210061

UT AV : 01/2024

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT AV :



٩

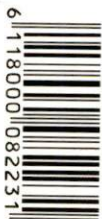
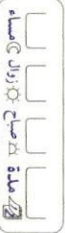
للا-زور
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



LOT : 210061

UT AV : 01/2024

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT AV :

عن طريق الدم
20 ملغ

٩
اللا-زور
أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة	١٥	صباح	☀	زوال
٢٨				مساء

COOPER
PHARMA

6 118000 082231

LOT : 210061

UT AV : 01/2024

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT AV :

عن طريق الدم
20 ملغ

٩
الزور
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة	١٥	صباح	☀	زوال
٢٨				مساء

COOPER
PHARMA

6 118000 082231

لَانْبِرول[®] 30 مغ

لَانْزوبِرَازول

LANPROL[®] 30 mg
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات

مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 326
PER: MAR 2024
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

لَانْبِرول[®] 30 مغ

لَانْزوبِرَازول

LANPROL[®] 30 mg
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات

مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 326
PER: MAR 2024
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

لَانْبِرول[®] 30 مغ

لَانْزوبِرَازول

LANPROL[®] 30 mg
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات

مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 326
PER: MAR 2024
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

30

comprimés pelliculés
sécaables



comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

5mg/5mg

COSYREL®



MXGS0100



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécaables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة 1: لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2025

LOT :21E001

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2025

LOT :21E001

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2025

LOT :21E001

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2025

LOT :21E001

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

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 بمستشفى فيلادلفيا (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

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

Le 07/06/2021

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

Mme BAHLOURI KHADIJA

Ventricule gauche de taille normale, HVG concentrique à prédominance septale, de contractilité globale conservée avec hypokinésie AS + ant, FEVG = 50 % SB

Pressions de remplissage du VG élevées E/Ea = 15.4

Anomalie relaxation du VG +++

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 22 mm, Onde Sa tric = 13 cm/s.

OG légèrement dilatée à 22 cm² de surface. OD de taille normale

Aorte ascendante de taille normale. Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique
absence de fuite aortique.

Valves mitrales de bonne ouverture, absence de rétrécissement mitral, fuite mitrale modérée - Profil mitral type 1.

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspide.

Fuite tricuspide minime physiologique, PAPS à 30 mmHg.

AU TOTAL :

- Cardiopathie hypertensive et ischémique
- Bonne fonction systolique du VG, FEVG à 50 %.
- PRVG élevées +++

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

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com

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



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 (بالرباط)

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 07/06/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom : SAHAGUI

Prénom : ICHAOUJA

<input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG	= 250,00
<input checked="" type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque	= 800,00
<input type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire	=
<input type="checkbox"/> Holter ECG	=
<input type="checkbox"/> Holter tensionnel	=
<input type="checkbox"/> Contrôle de Pacemaker	=
<input type="checkbox"/> Contrôle de Défibrillateur	=
<input type="checkbox"/> Autre :	=

TOTAL = 1050,00

Total (en lettres) : Mille cinq cents P. ICHAGUI

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

[Tapez un texte] 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20



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 (بالرباط)

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 7/7/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom : BANLOUNI

Prénom : Khadija

☐ EPREUVE D'EFFORT = 1000,00 DH

Total (en lettres) : mille dirhams

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

193, bd Oum Rabii - 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

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com



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 بنشقرؤن 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 (بالرباط)

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

07/07/2021

Mme BAHLOURI Khadija

EPREUVE D'EFFORT

RDV pour Epreuve d'Effort avec Dr BENCHAKROUNE DRISS

Le 07/07/2021 à 10h30

Clinique ROMANDIE (Casa - Anfa)

19 bd Ibn Sina - 05 22 94 39 33

Prière de se présenter muni de chaussures et vêtements de sport.

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

193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



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

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: BAHLOURI , KHADIJA
ID du patient: 07072021 BAHLOURI
Taille:
Poids:

Date naissance: 01.01.1953
Age: 68A.
Sexe: féminin
Race:

Date d'étude: 07.07.2021
Type d'épreuve: --
Protocole: BRUCE

Médecin référant: DR BENCHAKROUNE DRISS
Médecin traitant: DR BENCHAKROUNE DRISS
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	09:35	0.00	0.00	66		
	ECG DEBOUT	04:14	0.00	0.00	73	120/80	
	ECHAUFFEM.	02:47	1.60	0.00	80		
EFFORT	PALIER 1	00:23	2.80	10.00	90		
	PALIER 2	02:11	4.00	12.00	115	160/80	
	PALIER 3	00:42	5.50	14.00	127		
RECUP.		03:36	0.00	0.00	88	140/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 3:13 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 9.10. La fréquence cardiaque de repos initiale 66 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 130 /min ce qui représente 85 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 180/90 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

Interprétation

Résumé: Resting ECG: Q en AS.
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.

Conclusions

--

Médecin

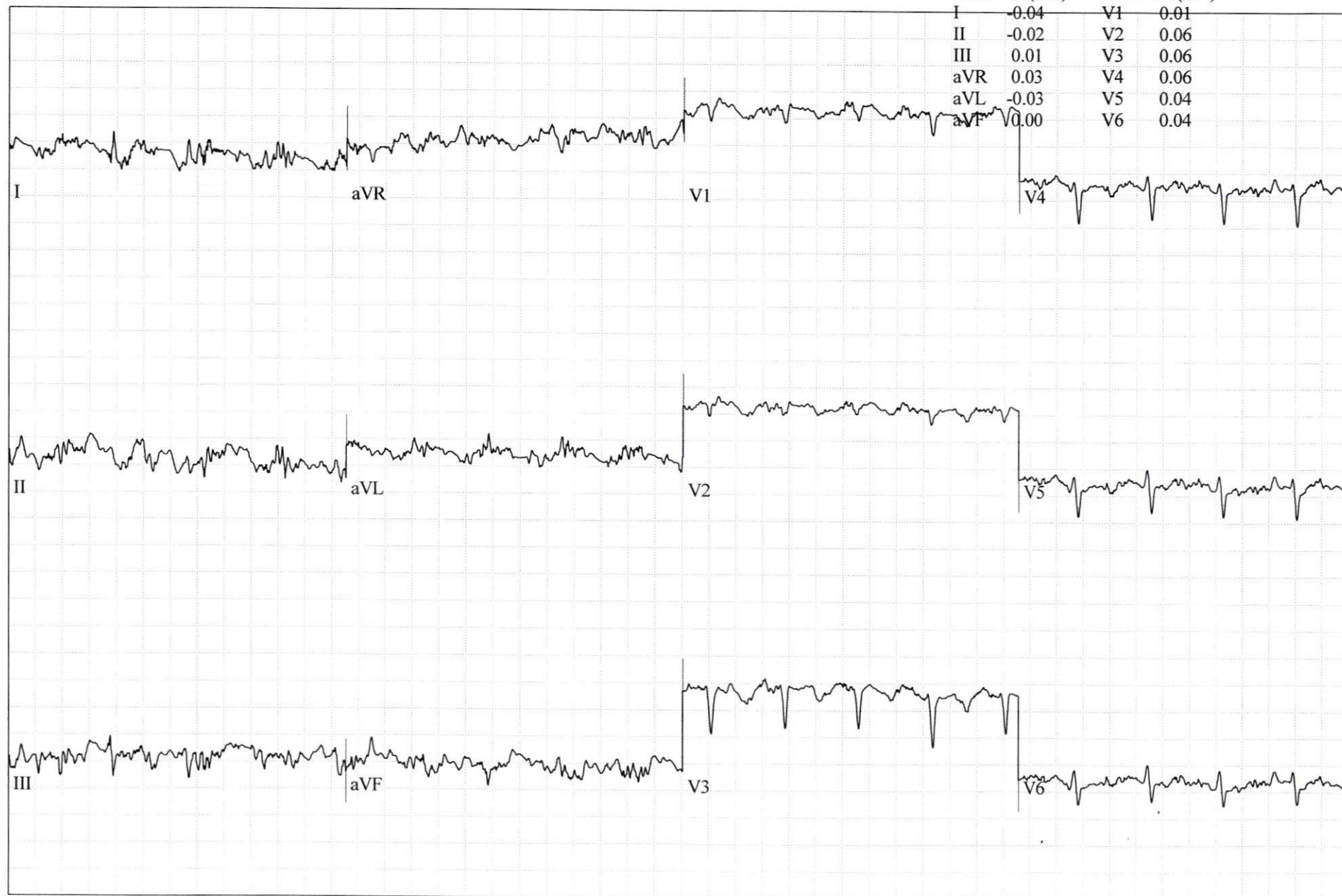
Technicien

DR BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Khabil Oula - Casablanca
07 77 04 78 68

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.02
II	0.00	V2	0.06
III	-0.01	V3	0.06
aVR	0.01	V4	0.05
aVL	-0.01	V5	0.04
aVF	0.00	V6	0.04



Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.04	V1	0.01
II	-0.02	V2	0.06
III	0.01	V3	0.06
aVR	0.03	V4	0.06
aVL	-0.03	V5	0.04
aVF	0.00	V6	0.04



BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

13:57:48

114 /min

Rapport 12 dériv.

EFFORT

PALIER 2

02:10

BRUCE

4.0 km/h

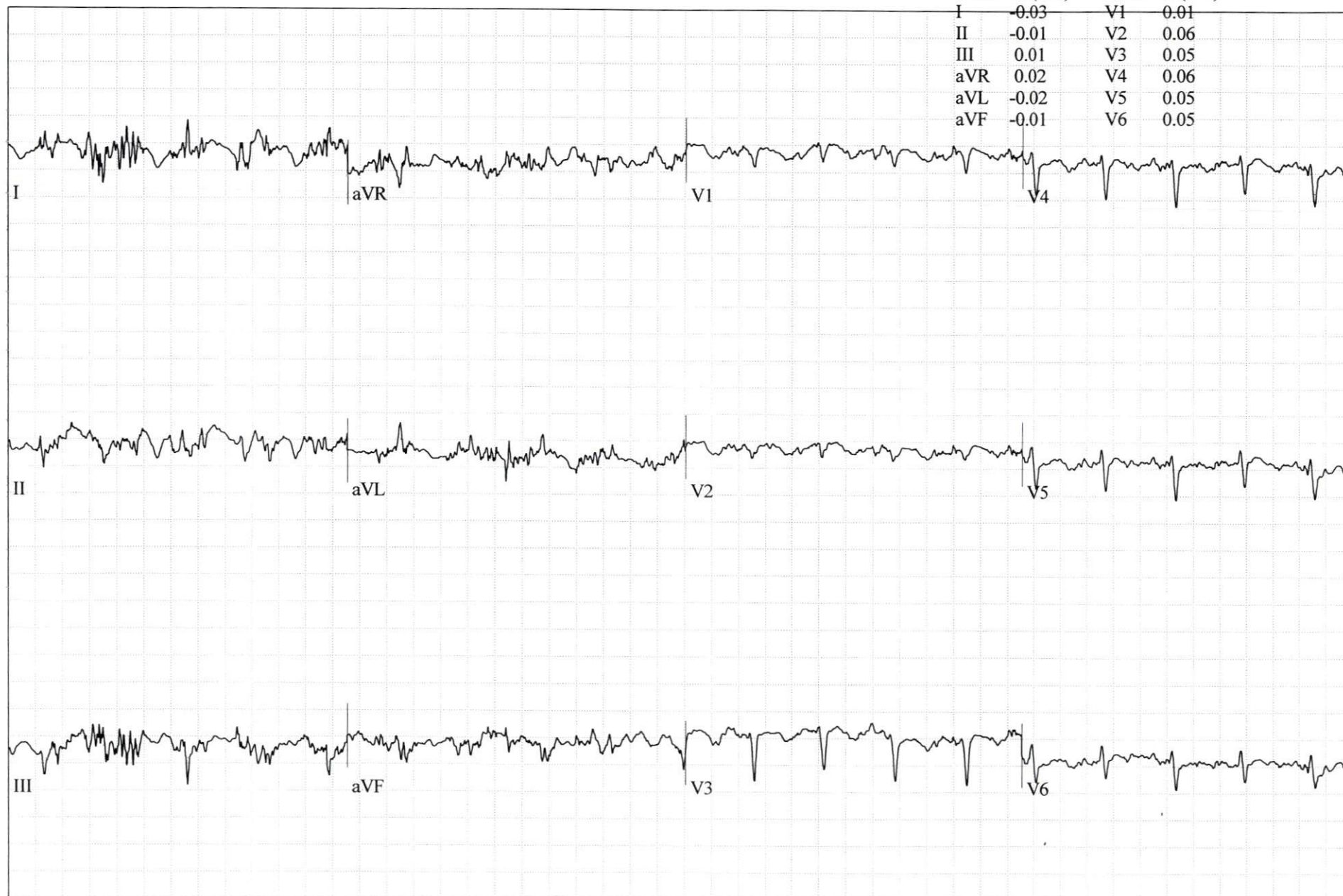
12.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.03	V1	0.01
II	-0.01	V2	0.06
III	0.01	V3	0.05
aVR	0.02	V4	0.06
aVL	-0.02	V5	0.05
aVF	-0.01	V6	0.05



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

4

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

13:58:33

123 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

EFFORT

PALIER 3

02:55

BRUCE

5.5 km/h

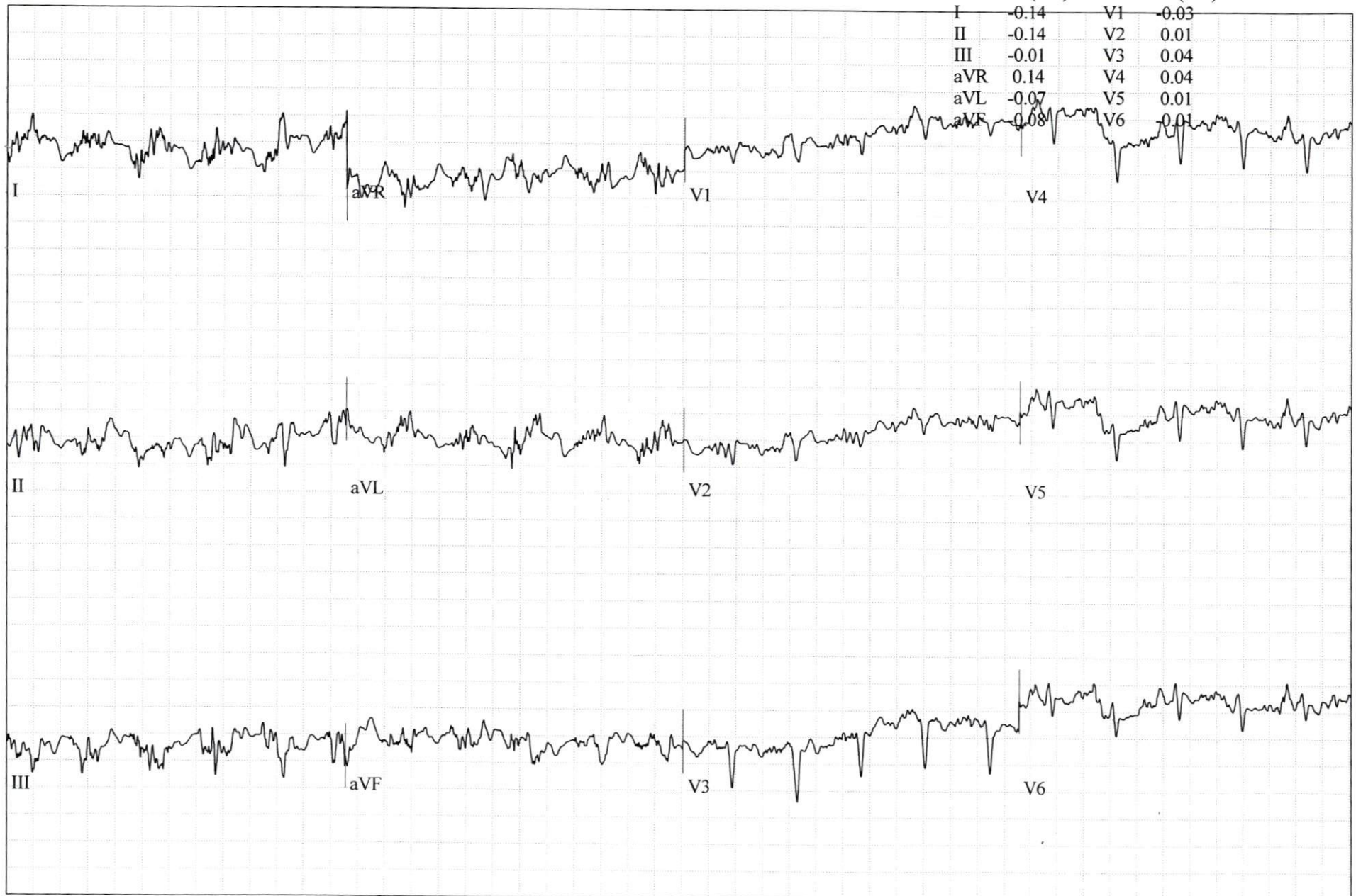
14.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.14	V1	-0.03
II	-0.14	V2	0.01
III	-0.01	V3	0.04
aVR	0.14	V4	0.04
aVL	-0.07	V5	0.01
aVF	-0.08	V6	-0.01



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

5

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

13:58:51

127 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv. (charge max.)

EFFORT

PALIER 3

03:14

BRUCE

5.5 km/h

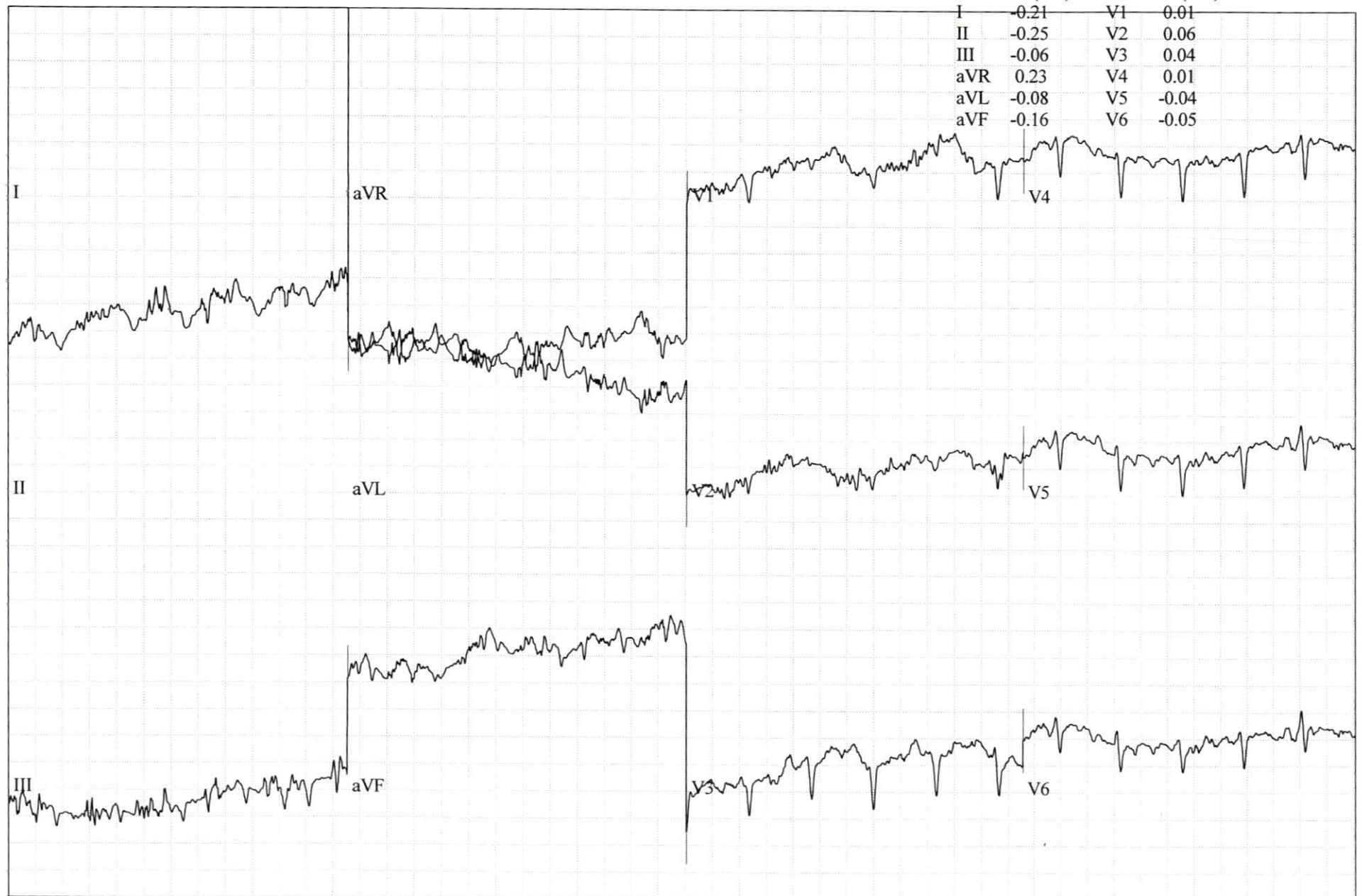
14.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.21	V1	0.01
II	-0.25	V2	0.06
III	-0.06	V3	0.04
aVR	0.23	V4	0.01
aVL	-0.08	V5	-0.04
aVF	-0.16	V6	-0.05



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

6

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

13:58:57

130 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:06

BRUCE

3.3 km/h

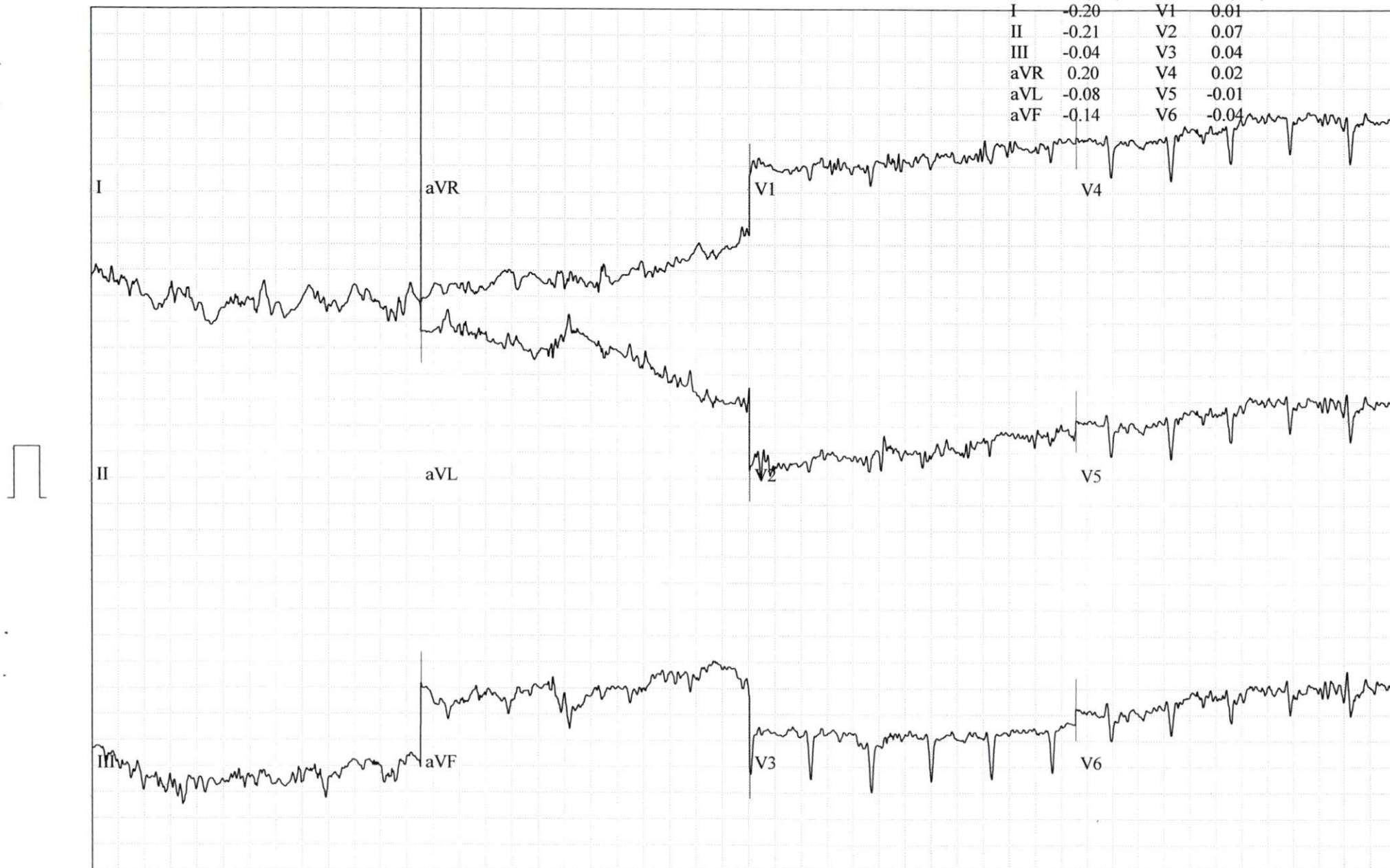
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.20	V1	0.01
II	-0.21	V2	0.07
III	-0.04	V3	0.04
aVR	0.20	V4	0.02
aVL	-0.08	V5	-0.01
aVF	-0.14	V6	-0.04



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

7

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

13:59:40

120 /min

180/90 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:50

BRUCE

0.0 km/h

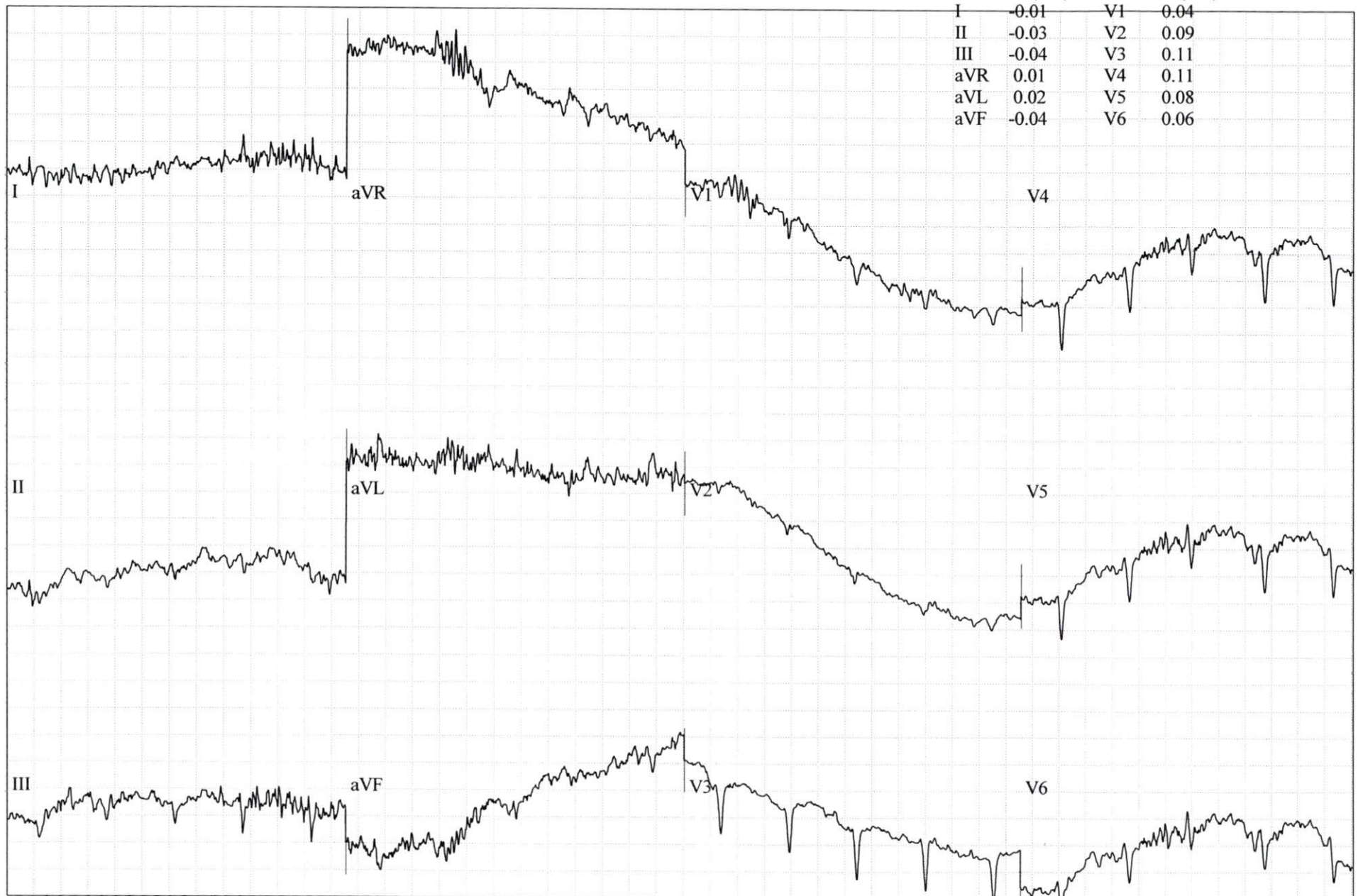
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.04
II	-0.03	V2	0.09
III	-0.04	V3	0.11
aVR	0.01	V4	0.11
aVL	0.02	V5	0.08
aVF	-0.04	V6	0.06



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

8

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

14:00:19

107 /min

180/90 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:28

BRUCE

0.0 km/h

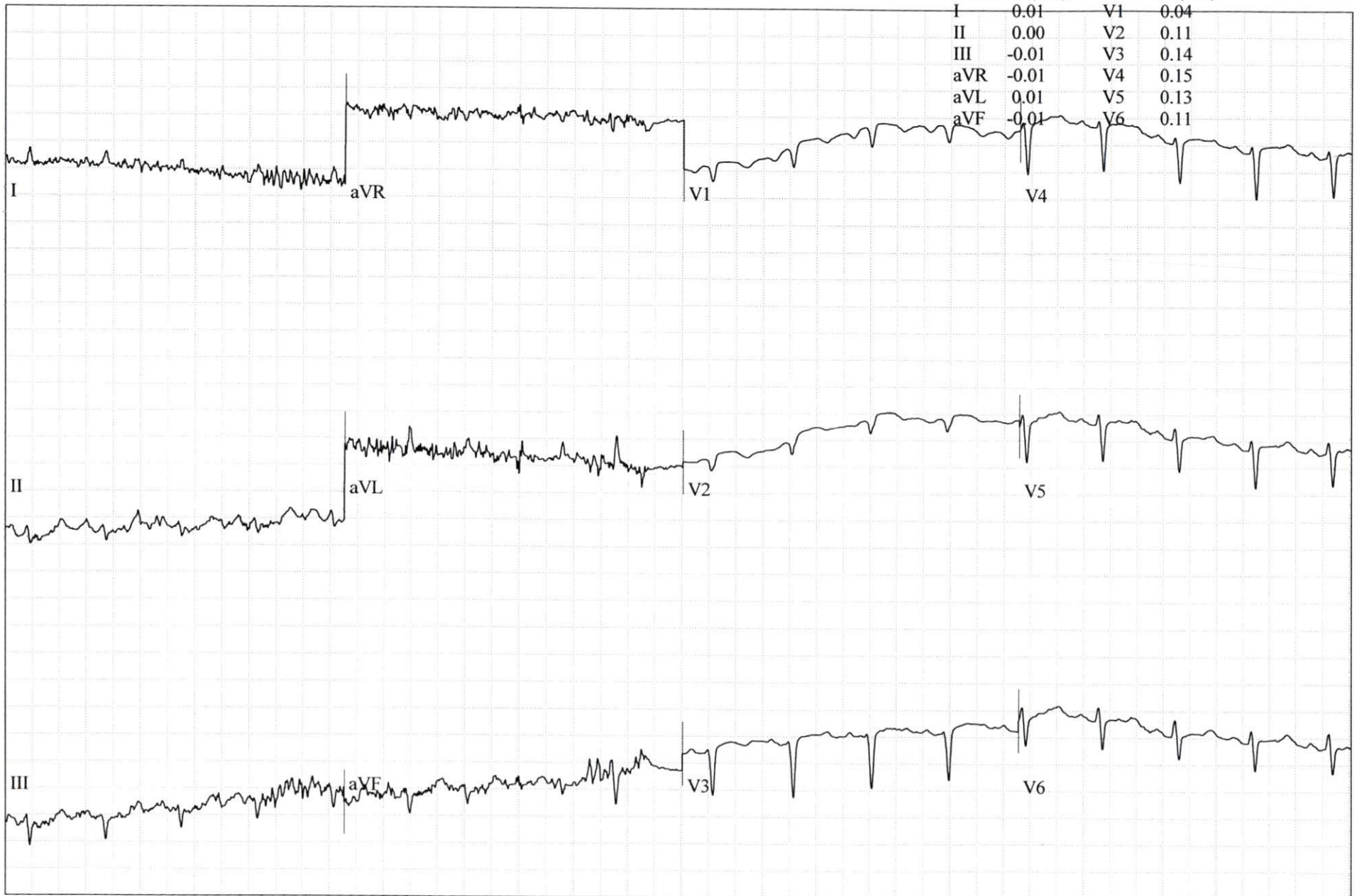
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.04
II	0.00	V2	0.11
III	-0.01	V3	0.14
aVR	-0.01	V4	0.15
aVL	0.01	V5	0.13
aVF	-0.01	V6	0.11



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

9

BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

14:00:34

104 /min

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:44

BRUCE

0.0 km/h

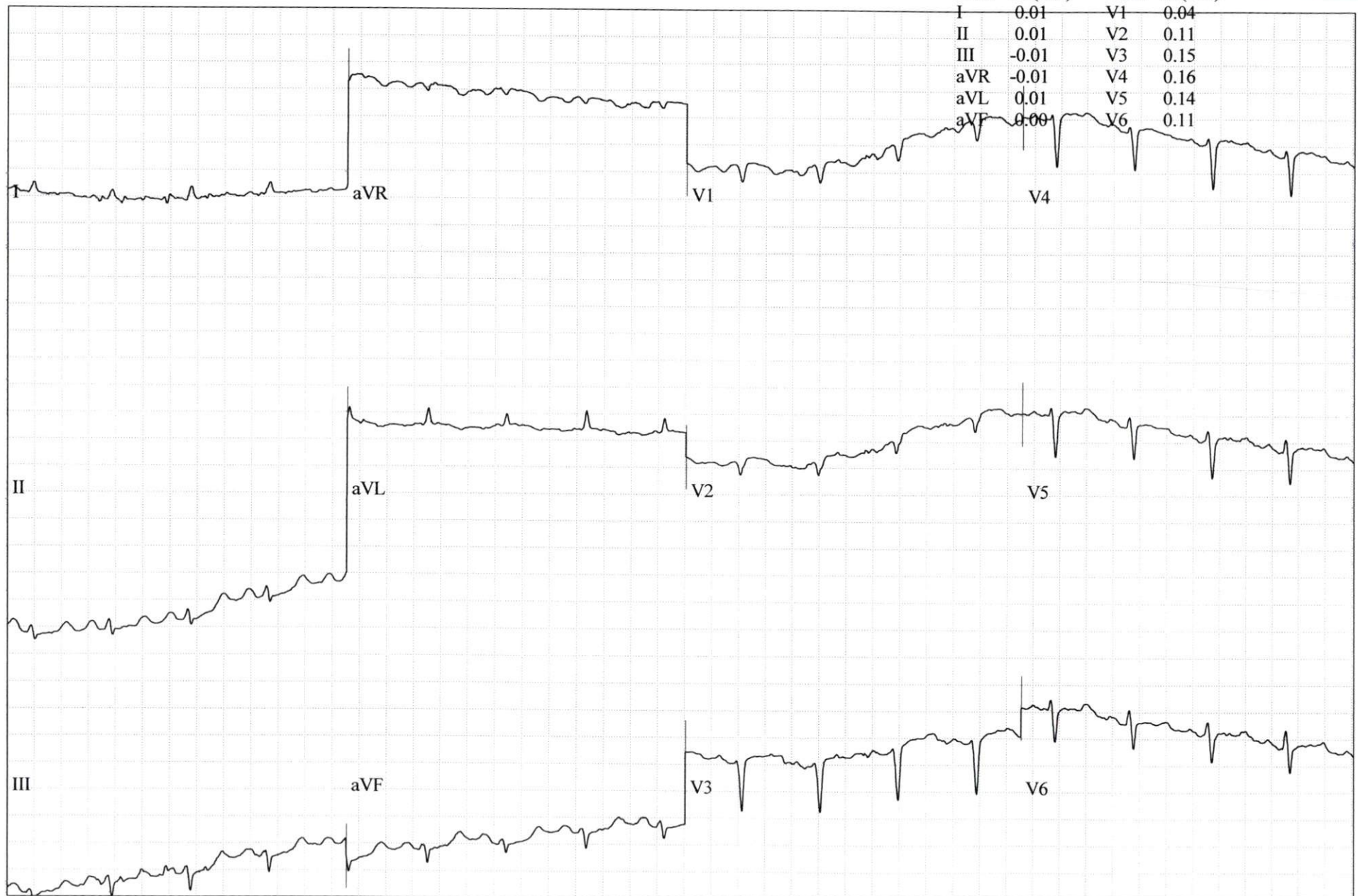
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.04
II	0.01	V2	0.11
III	-0.01	V3	0.15
aVR	-0.01	V4	0.16
aVL	0.01	V5	0.14
aVF	0.00	V6	0.11



GE CASE V6.73 (2)

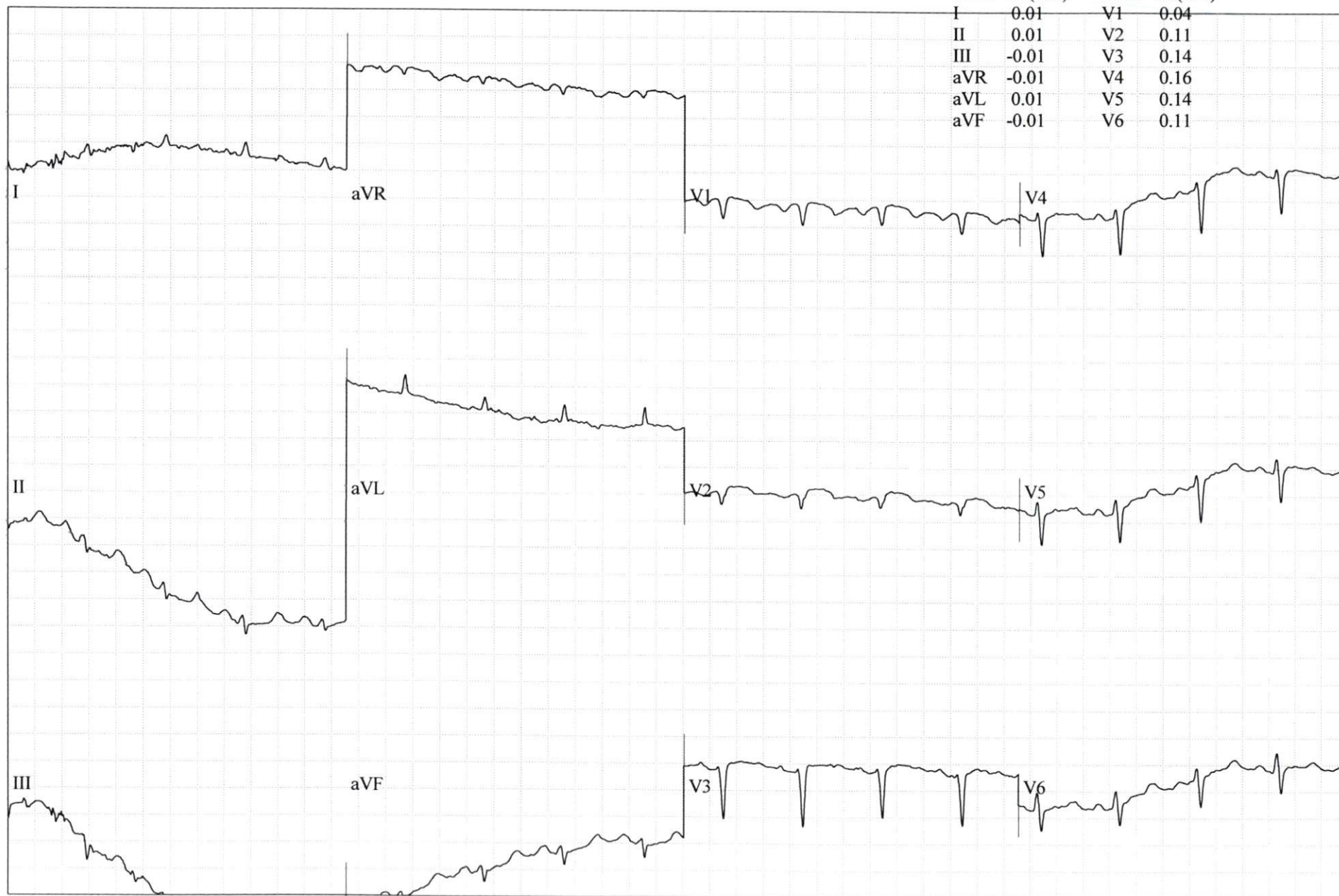
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

10

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.04
II	0.01	V2	0.11
III	-0.01	V3	0.14
aVR	-0.01	V4	0.16
aVL	0.01	V5	0.14
aVF	-0.01	V6	0.11



BAHLOURI, KHADIJA

N° patient 07072021 BAHLOURI

07.07.2021

14:01:40

90 /min

180/90 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

02:50

BRUCE

0.0 km/h

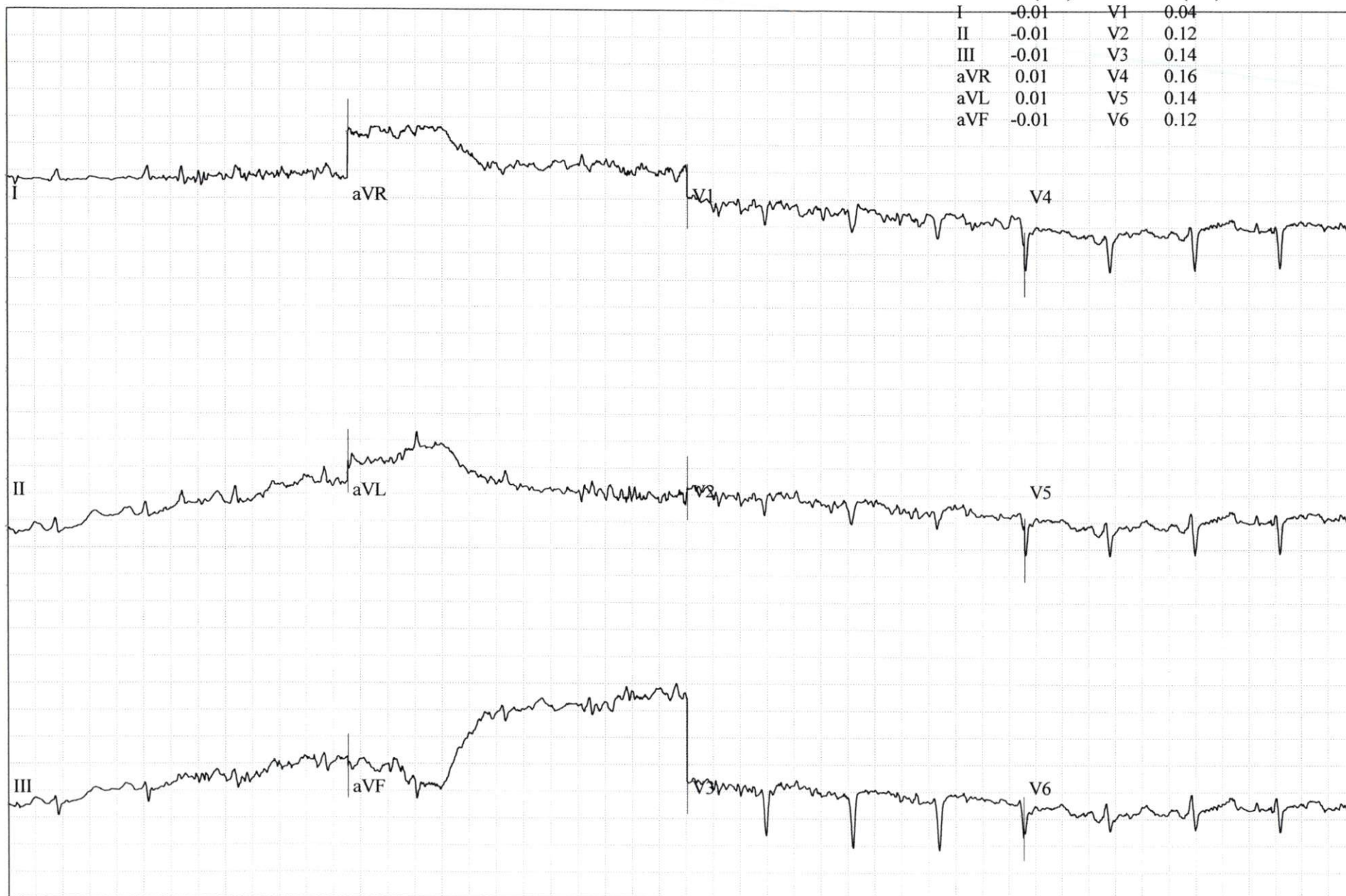
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.04
II	-0.01	V2	0.12
III	-0.01	V3	0.14
aVR	0.01	V4	0.16
aVL	0.01	V5	0.14
aVF	-0.01	V6	0.12



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 20Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 13:38:59

Page

12