

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 061621

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1380 Société : 80506

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KHAIER Abdelmahn

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 : 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° M21-61621

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 :



# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Alal Ben Abdallah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdallah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-570264

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1380 Société : \_\_\_\_\_

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : EL KHAIER Abdelwahed

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : SS INARA 1 28810

Mohammadia

Tél : 0667228781 Total des frais engagés : 5040,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Malik NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abou Alan Zahr  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 86 57 52 - 06 64 86 46 44

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/09/2021

Nom et prénom du malade : Sadry Nouride Age : \_\_\_\_\_

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

Nature de la maladie : Maladie Chronique

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 : Mohammadia Le : 22/09/2021

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

22/9/2021    Eco    300DH    INP : 097096848  
30/9/2021    Eco    2200DH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22/9/21    657,5

INPE :

092038108

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22/9/2021    Eco    300DH  
Professeur Malik NOUREDDINE    01760    2.383,40DH

## AUXILAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins

Important :

veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OOF

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

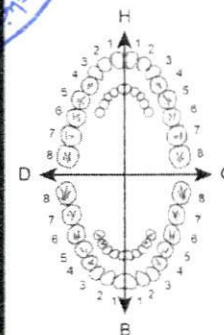
INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

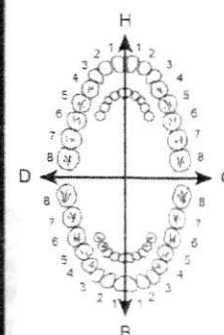
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

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



**Dr. Malika NOURED**

**Professeur de Cardiologie**

Spécialiste des maladies du Cœur et de  
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux



Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

**الدكتورة مليكة نور الدين**

أستاذة في أمراض القلب  
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca Le : 22 / 9 / 2022

44,100  
Mme Sadry Nassiba  
① Cordix 6, 250

46,70 x 3 1 cp

② Corvasal 200

87,70 x 2 1 cp x 3

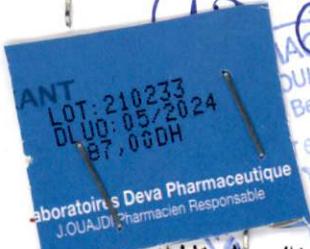
③ Vasacor 350

27,70 x 2 1 cp x 2



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V: 46,70 DH  
6 118001 080335

Sanofi-aventis Mr  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V: 46,70 DH  
6 118001 080335



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V: 46,70 DH  
6 118001 080335

71, Rue Abou Alaa Zaher Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10, (Près de la Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : dmoureddinmalika@yahoo.fr



79,00

5) Tar



NATISPRAY 0,30mg  
Solution (18ml)  
BOTTU S.A PPV : 69DH30

69,30

6) Nah

augor

87,00

7) Relaxium 300mg

7cp1, Mr

COOPER PHARMA  
LOT : 201318  
PER : 09 - 2023  
PPV : 87,70 DH

COOPER PHARMA  
LOT : 201318  
PER : 09 - 2023  
PPV : 87,70 DH



COMPRIMÉS  
PELLICULES

UT. AV. : 1 0 2 P.P.V  
LOT N° : 1 2 8 2 9 1 79,00

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abou Alai Zahar  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tel : 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44

8) Inexium 40

2cp1, a' jeun

6,80

9) Levothyrox 25 mg

Durée 11

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abou Alai Zahar  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tel : 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44

657,00

282



**Dr. Malika NOUREDDINE**

**Professeur de Cardiologie**

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة مليكة نور الدين**

أستاذة في أمراض القلب  
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca Le : 22.9.2021

mme Sadry Nassiba  
urée - créatinine - uricémie  
Glycémie à jeun, HbA1c  
NFS, CRP, lipoprotéine  
cholestérol total, LDL,  
HDL, triglycérides  
TSH, T4 libre  
calcémie  
25 OH vit D3

Professeur Malika NOUREDDINE  
71, Rue Abou Alaâ Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Près de la  
Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGISTE  
Tél : 05.22.86.40.30

71, زنقة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطابق الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق جاما بيزا) على المستشفيات - الدار البيضاء  
71, Rue Abou Alaâ Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Près de la  
Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr



**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

**10923736**

Analyses effectuées le: 23/09/2021

Pour.....: **Mme EL KHAIER NASSIBA**

Sur prescription du: Dr NOUREDDINE MALIKA

Code.....: 00021307



Organisme.....:

**Bilan:**

UREE CREAT AUR GLY HBA1C NFS PQ CRP TROPO  
CHO HDL LDL TRIGL TSH T4 CA VITD



Cotation : (B 1760 )

**Montant Net :** 2383.40 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE TROIS CENT QUATRE VINGT TROIS Dhs 40 Cts**



Compte rendu d'écho doppler cardiaque de

MADAME SADRY NASSIBA

- DTD VG 42 mm                      FE VG 75 %
  - DTS VG 24 mm                      PRVG 44 %
  - SIV 7 mm
  - PP 7 mm
  - Aorte 28 mm                      OG 32 mm SOG 17 cm<sup>2</sup> SOD 10 cm<sup>2</sup>
- ↓ VG non dilaté non hypertrophié siège d'une bonne contractilité globale et segmentaire  
Bonne fonction systolique VG  
Pressions de remplissage VG normales E/E'5
- ↓ OG non dilatée libre de thrombus visible par voie trans-thoracique
- ↓ Insuffisance mitrale minime grade I à mitrale peu épaissie sans prolapsus pas de RM
- ↓ insuffisance aortique minime grade I à valve peu épaissie tricuspide pas de sténose aortique
- ↓ Cavités droites non dilatées SIA intact, valves tricuspide et pulmonaire fines sans sténose  
Bonne fonction systolique longitudinale VD (TAPSE 22 mm, S' 13 cm/s), TAP 100 ms, PAPS 25 mmHg
- ↓ Péricarde sec
- ↓ Aorte normale

Conclusion

Insuffisance mitrale minime pure

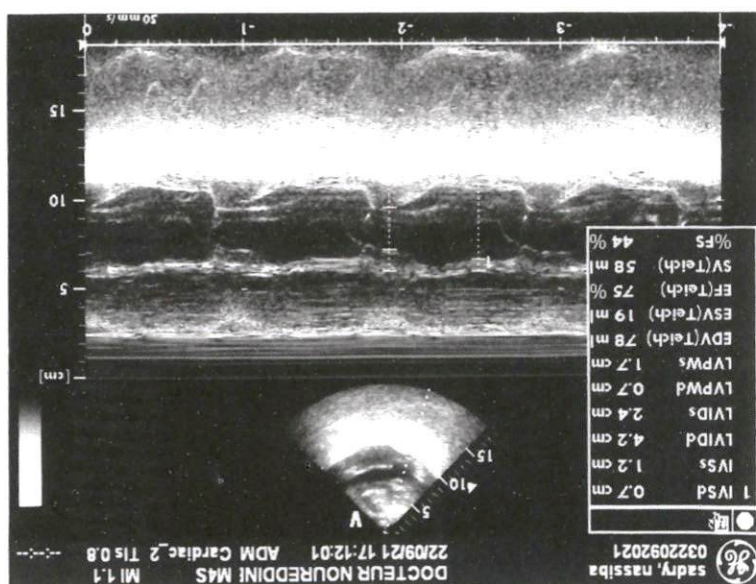
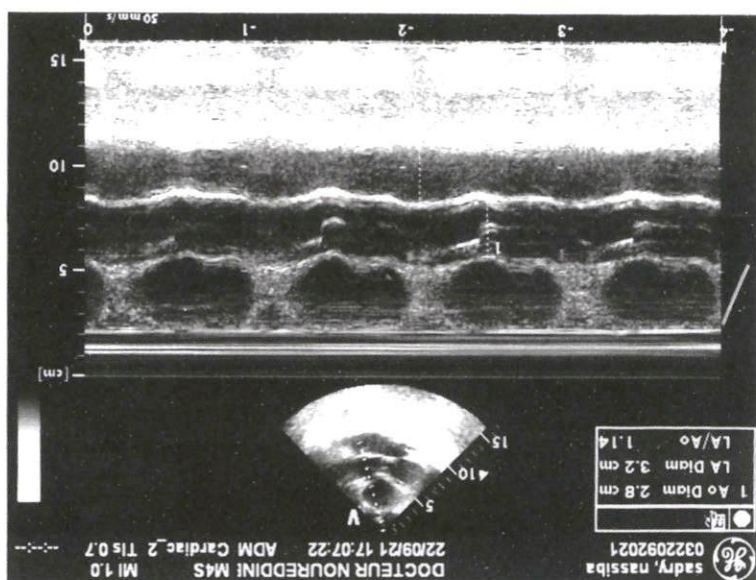
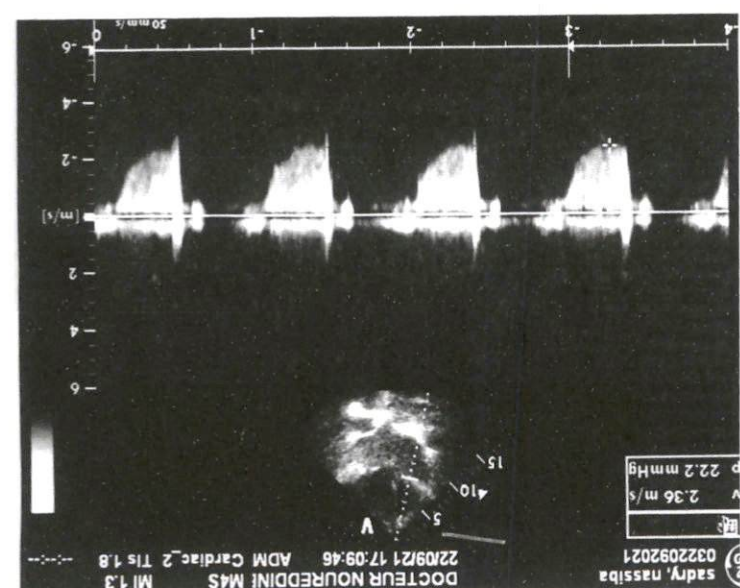
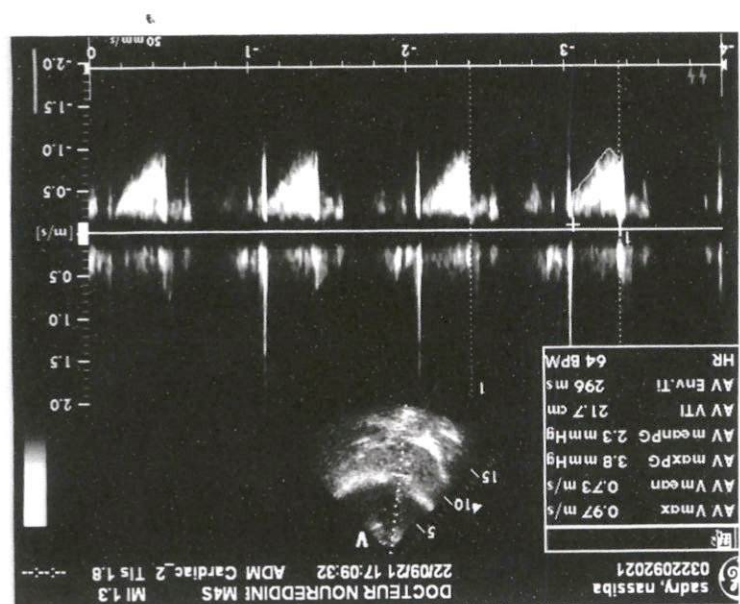
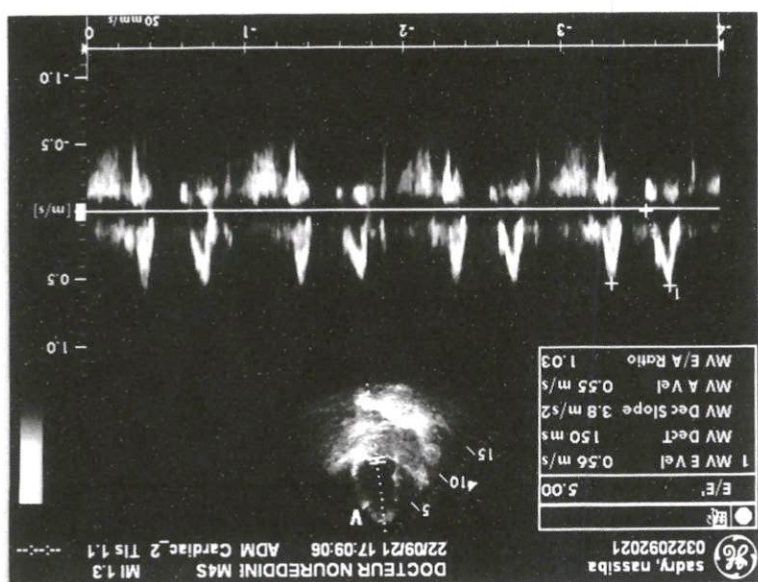
Insuffisance aortique minime pure

Bonne fonction systolique VG avec pressions de remplissage VG normales

Pas d'hypertension pulmonaire significative

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abdou Alah Zahr  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tel. : 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44







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

Salle  
Téléphone :

## RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: SADRY , NASSIBA  
ID du patient: 30092021 SADRY  
Taille:  
Poids:

Date naissance: 01.01.1955  
Age: 66A.  
Sexe: féminin  
Race:

Date d'étude: 30.09.2021  
Type d'épreuve: --  
Protocole: BRUCE

Médecin référant: DR NOUREDDINE MALIKA  
Médecin traitant: DR NOUREDDINE MALIKA  
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	24:49	0.00	0.00	75	120/80	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.80	10.00	109	140/80	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	129	160/80	
	PALIER 3	01:06	5.50	14.00	137		
RECUP.		06:06	0.00	0.00	73	150/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 7:06 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 10.20. La fréquence cardiaque de repos initiale 61 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 137 /min ce qui représente 88 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 180/80 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fatigue.

### 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: sous décalage ST descendant.

Overall impression: Epreuve d'effort positive suggérant une ischémie.

### Conclusions

EPREUVE D'EFFORT DEMAQUILLÉE MAXIMALE NEGATIVE CLINIQUEMENT POSITIVE ELECTRIQUEMENT

Médecin \_\_\_\_\_ Technicien \_\_\_\_\_

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abou Alim Zahra  
Hôpital des hôpitaux - Casablanca  
+212 86 51 52 100 64 86 46 44



**SADRY , NASSIBA**

N° patient 30092021 SADRY

30.09.2021 féminin

10:08:17 66A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: DR NOUREDDINE MALIKA Médecin Prescripteur:

Infirmière: ZAHIRA Type d'épreuve:

Commentaire:

## Sommaire tabulaire

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

BRUCE: au total Durée de charge 07:06

FC max. : 137 /min 88% de max. calculée 154 /min FC au repos: 61

TA maximale: 180/80 mmHg TA au repos: 120/80 Produit FCxTA max. : 21960 mmHg\*bpm

Travail max.: 10.20 METS

ST max.: -0.25 mV, 0.00 mV/s en V5; EFFORT PALIER 3 07:06

Arythmie: A:13, ESV:2, ESSV:7, ASYSTO:2, DOUBL:1, STEF:1

Index ST/FC: 3.38  $\mu$ V\*minPente ST/FC: 4.04  $\mu$ V\*min (V6)

Réserve FC utilisée: 78 %

Récupération FC: 29 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.023 mV (V5)

Durée QRS: REPOS: 88 ms, Charge maxi.: 82 ms, RECUP.: 88 ms

**Critères d'arrêt:** Fatigue**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: sous décalage ST descendant.

Overall impression: Epreuve d'effort positive suggérant une ischémie.

**Conclusion:** EPREUVE D'EFFORT DEMAQUILLÉE MAXIMALE NEGATIVE  
CLINIQUEMENT POSITIVE ELECTRIQUEMENT




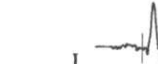
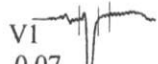
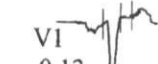
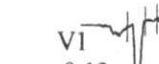

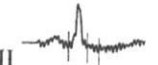



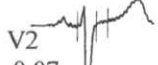
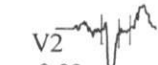
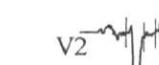


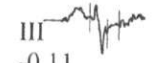
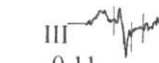
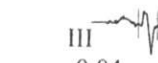

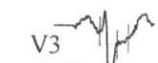
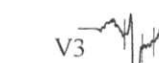


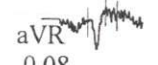
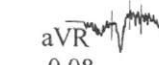
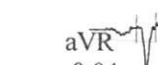

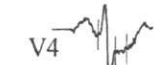
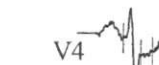


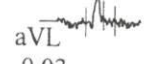

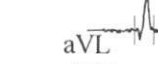

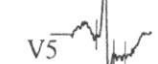



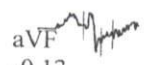
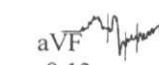
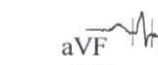

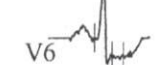
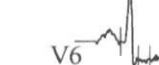
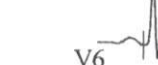
Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (V5 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	24:49	0.00	0.00	1.0	75	120/80	9000	0	-0.04	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.80	10.00	4.7	109	140/80	15260	0	-0.11	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	129	160/80	20640	0	-0.19	
	PALIER 3	01:06	5.50	14.00	10.2	137			0	-0.25	
RECUP.		06:06	0.00	0.00	1.0	73	150/80	10950	0	-0.12	



N° patient 30092021 SADRY

30.09.2021

10:08:17

ST au repos EFFORT 0:00 75 /min	ST max. EFFORT 7:06 137 /min	charge max. EFFORT 7:06 137 /min	Fin du test RECUP. 5:53 73 /min	ST au repos EFFORT 0:00 75 /min	ST max. EFFORT 7:06 137 /min	charge max. EFFORT 7:06 137 /min	Fin du test RECUP. 5:53 73 /min
I  -0.01 mV -1.06 mV/s	I  -0.04 -0.46	I  -0.04 -0.46	I  -0.03 -1.05	V1  0.07 -0.07	V1  0.13 0.48	V1  0.13 0.48	V1  0.08 -0.30
II  -0.04 -1.80	II  -0.14 -0.94	II  -0.14 -0.94	II  -0.06 -0.85	V2  0.07 -0.16	V2  0.03 0.87	V2  0.03 0.87	V2  0.05 0.07
III  -0.03 -0.69	III  -0.11 -0.48	III  -0.11 -0.48	III  -0.04 -0.20	V3  0.01 -0.17	V3  -0.07 1.66	V3  -0.07 1.66	V3  -0.01 -0.18
aVR  0.04 -1.03	aVR  0.08 -1.42	aVR  0.08 -1.42	aVR  0.04 -0.83	V4  -0.01 -0.41	V4  -0.17 1.00	V4  -0.17 1.00	V4  -0.06 -0.30
aVL  0.01 -0.30	aVL  0.03 -0.04	aVL  0.03 -0.04	aVL  0.01 -0.81	V5  -0.04 -0.57	V5  -0.25 -0.12	V5  -0.25 -0.12	V5  -0.08 -0.56
aVF  -0.04 -1.25	aVF  -0.13 -0.78	aVF  -0.13 -0.78	aVF  -0.05 -0.45	V6  -0.04 -0.72	V6  -0.22 0.17	V6  -0.22 0.17	V6  -0.07 -0.53





**UNITE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE**

**N° TELE : 0661 42 30 52**

**Coronarographie**

Patient: NASSIBA SADRY  
IPP: 363  
Date Examen: 07/10/2021

Date de naissance: 14/11/1955  
Taille: 159 cm.  
Poids: 61 kg.  
IMC : 24,1  
SC (m<sup>2</sup>): 1,65

Sexe: FEMININ

Opérateur: Dr KAMEL BOUGHALEM  
Correspondant: Dr MALIKA NOUREDDINE

Indications: Angor d'effort, épreuve d'effort positive, chez une patiente tabagique et dyslipidémique.

**STATUT CLINIQUE**

- Facteurs de risques: Hypercholestérolémie.
- Examen Clinique: Angor stable. L'épreuve d'effort réalisée était positive.

**TECHNIQUE**

Salle: Salle Coro Philips Azurion.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 5 French avec Bracelet/TR-BAND.

Contraste: Omnipaque. 60 ml

Matériel:

- BOSTON (Boston Scientific) N° 60286665.

**MEDICAMENTS**

Héparine : 20 mg IV à 09:35.

Risordan : 2 mg IV à 09:35.

**CORONAROGRAPHIE**

Dominance: Dominance gauche.

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne une branche diagonale. L'ostium de l'artère interventriculaire antérieure proximale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 50% de type B1. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative ainsi qu'au niveau de ses branches de division.

Artère Coronaire Droite: L'artère coronaire droite est de petite taille et dominée. L'artère coronaire droite proximale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%. Le diamètre de référence est inférieur à 2 mm à ce niveau.

Score Syntax: 0

**CONCLUSION**



Prélèvement du : 23/09/2021

Heure : 07:38

Edition du : 23/09/2021

Code Patient 00021307

Matricule :

Référence 10923T2736 du : 23/09/2021

Mme EL KHAIER NASSIBA

Médecin: Dr. NOUREDDINE MALIKA

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....:	3.8	M/ $\mu$ l	(3.8 à 5.8) 3.9 (18/07/20)
Hémoglobine.....:	12.5	g/dl	(11.5 à 16.5) 12.6 (18/07/20)
Hématocrite.....:	38	%	(35 à 47) 38 (18/07/20)
V.G.M.....:	100	fl	(85 à 100) 97 (18/07/20)
T.C.M.H.....:	33	pg	(27 à 32) 32 (18/07/20)
C.C.M.H.....:	33	%	(32 à 36) 33 (18/07/20)
Globules blancs.....:	7100	/ $\mu$ l	(4.000 à 11.000) 7100 (18/07/20)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles.....:	35	%	37 (18/07/20)
soit.....:	2485	/ $\mu$ l	(2000 à 7500) 37 (18/07/20)
Lymphocytes.....:	56	%	54 (18/07/20)
soit.....:	3976	/ $\mu$ l	(1500 à 4000) 54 (18/07/20)
Monocytes.....:	8	%	7 (18/07/20)
soit.....:	568	/ $\mu$ l	(200 à 800) 7 (18/07/20)
Polynucléaires Eosinophiles.....:	1	%	2 (18/07/20)
soit.....:	71	/ $\mu$ l	(< à 400) 2 (18/07/20)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	0 (18/07/20)
soit.....:	0	/ $\mu$ l	(< à 400) 0 (18/07/20)
Plaquettes.....:	225.000	/ $\mu$ l	150.000/450.000 37.000 (18/07/20)



Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 23/09/2021

Edition du : 23/09/2021

Code Patient 00021307

Matricule :

Heure : 07:38

Référence 10923T2736 du : 23/09/2021

Mme EL KHAIER NASSIBA

Médecin: Dr. NOUREDDINE MALIKA

## BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... :	<6	mg/l (< à 6)	
Glycémie..... :	0.86	g/l (0.70 à 1.10)	0.86 (18/07/20)
Urée..... :	0.22	g/l (0.15 à 0.45)	0.29 (18/07/20)
Créatinine..... :	8.6	mg/l (6.0 à 12.0)	9.4 (18/07/20)
Hémoglobine glyquée..... :	4.5	% (4.0 à 6.5)	5.0 (18/07/20)
Acide urique..... :	35	mg/l (15 à 70)	45 (18/07/20)
Calcium..... :	88	mg/l (80 à 110)	86 (18/07/20)
Cholestérol total..... :	2.51	g/l (1.50 à 2.00)	2.47 (18/07/20)
Troponine..... :	<0.10	ng/ml (< 0.10)	
Cholesterol H.D.L..... :	0.69	g/l (> à 0.40)	0.64 (18/07/20)
Cholestérol LDL..... :	1.60	g/l (< 1.90)	1.59 (18/07/20)
Triglycérides..... :	1.11	g/l (0.50 à 1.50)	1.19 (18/07/20)
VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3.... :	34	ng/ml	20 (18/07/20)

Normes :

< 10	Carence
10 - 29	Insuffisant
30 - 100	Suffisant
> 100	Toxicité

## ENDOCRINOLOGIE

## EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.)..... :	13.99	µUI/ml (0.25 à 5.00)	3.03 (18/07/20)
THYROXINE LIBRE (T4L)..... :	0.55	ng/dl (0.70 à 2.00)	





Casablanca le 30/9/2021

Mme Sadry Nassiba

DT

FRCV: kbac @ Hypercholesterolemie

Epreuve d'effort

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
11, Rue Abou Alma Zahir  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 57 52 / 06 64 06 46 44



Urgence 24h/24h المستعجلات

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

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





DATE D'EXAMEN : 30/09/2021

**FACTURE N° 4370/21**

MEDECIN TRAITANT : DR NOUREDDINE MALIKA

NOM ET PRENOM : MME EL KHAIER NASSIBA

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1 000,00</b>

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



**Urgence 24h/24h المستعجلات**

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

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



Professeur Malika NOUREDDINE

CASABLANCA 22/09/2021

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

INPE: 091026849

ICE: 002233936000074

FACTURE DE MADAME SADRY NASSIBA

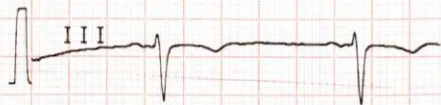
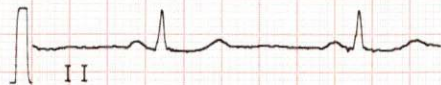
CONSULTATION CARDIOLOGIQUE AVEC ECG : 300 DH

ECHOCOEUR + ECHODOPPLER CARDIAQUE: 700 DIRHAMS

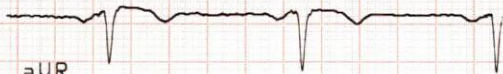
Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
74, Rue Abou Alha Zahr  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tel. : 05 26 86 57 92 / 06 64 86 46 44



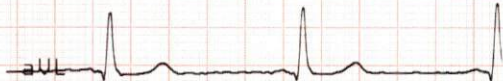
10 mm/mV



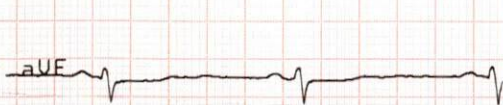
aVR



aVL



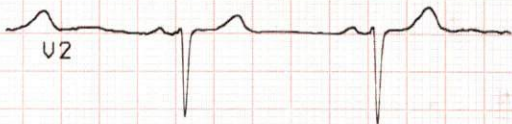
aVF



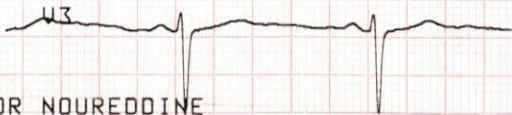
V1



V2



V3



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

DR NOUREDDINE

AT-101

1.25 Mm



10 mm/mV

V4

V5

V6

Nom pat.:

No pat.:

No réf.:

Né:

Age:

Ethnie:

Taille:

Poids:

TAT:

Méd:

DR NOUREDDINE

AT-101

1.25 Mm

FG: 59/min

Intervalles:

RR 1024 ms

P 112 ms

PQ 144 ms

QRS 78 ms

QT 404 ms

QTC 400 ms

Axes:

P 39 °

QRS -12 °

T 13 °

P (II) 0.10 mV

S (V1) -1.27 mV

R (V5) 1.12 mV

Sokol. 2.59 mV

Me 22-SEP-21 14:02:05

Me 22-SEP-21 14:02:16

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
77, Rue Abdou Aziz Zahr  
Quartier des Bonitoux - Casablanca  
Tél: 05 21 86 57 52 / 06 64 86 46 44