

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.

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0003688

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06688

Société : RAM.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FACHALI DRISS.

Date de naissance : 04/03/1964

Adresse : 62, BD Abdellatif Ben Khelou.

Residence Ri 2, apt 2, Cas.

Tél. : 0661310633

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2021

Nom et prénom du malade : FACHALI DRISS

Age : 58

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA essentielle

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
26/11/2021	CS, ECG, Holter T.A		25000 50000 G	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 97, Bd. Bourgogne - Casablanca tél.: 05 22 36 92 59 - RC: 447169 F: 37734689 - ICE: 002312695000015	Date 25/11/21 27/11/21
Pharmacie PORT D'ANFA SARL AU Boulevard AMAR	Montant de la Facture 276100 318400

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/11/21	B.1130+PC	1540DH

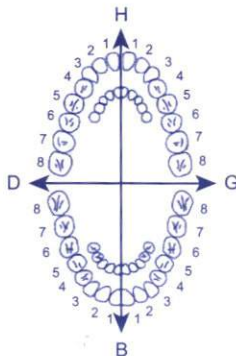
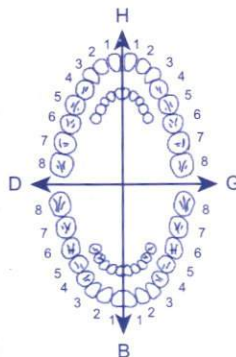
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

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

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></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 L'EXECUTION



Casablanca, le : 24/11/2021

Mr. FACHTAU BOUSS

53/10

1) Redaxol

CP

(2880 x 3)

2) nitamail fort

1 -

1 -

1

pelt 05 jrs

3) Abileur Gold fort

pelt 01 mois

1789

318,40

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou Wakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
App. N°1 RDC - Casablanca
Appt. Tél. : 07 22 47 43 92

[Signature]



RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 530H10
LOT : 21E006/
PER : 34 2024



6 118000 060833





Casablanca, le : 25/11/2021

M^r KACHTALI PRISS

92,00 x 3

Coverage 5mg



2-

TRT DE 03
MOIS

276,00

PHARMACIE PORTE D'ANFA
Bouchra AMAR

197 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
IF : 37734689 - ICE : 002312695000015

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou Wakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
App. N°1 RDC - Casablanca
Tél. 05 22 36 92 59



Casablanca le : 24/11/2021

NOTE D'HONORAIRES

PATIENT: Mr FACHTALI DRISS

CONSULTATION + ECG.....250.00DH

HOLTER TENSIONNEL.....500.00DH

.....
Arrête le montant de la présente facture à la somme de
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS.



INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 07-12-2021

MUPRAS
Mr Driss FACHTALI
Prescripteur : Dr Ghislaine CHERKAOUI

Demande N° 2112070164

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0126	Magnésium plasmatique	B60	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1130

TOTAL DOSSIER : 1540.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent quarante dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

مستشفى التحليلات الطبية
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522 20 74 22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Docteur Ghislaine Cherkaoui
Cardiologue
Spécialiste des maladies
Du cœur et des vaisseaux

Délivrée le : 24/11/2021
Mme, Melle, Mr FACHALI DRISS

DEMANDE D'ANALYSE

SANG

- ☐ NFS
- ☒ TSH US
- ☐ VS
- ☐ Ferritine
- ☐ C R P
- ☒ Cholestérol T
- ☒ HDL
- ☒ LDL
- ☒ Triglycéride
- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HB glyquée
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Acide urique
- ☐ Ionogramme : Phosphore, MG²⁺, K⁺, ca²⁺, NA⁺
- ☐ Transaminases
- ☐ Bilirubine libre/conjugée
- ☐ Créatine phosphokinase
- ☒ Gamma Glutamyl Transférase
- ☐ PSA T
- ☒ VIT D2/D3

URINES

- ☐ Microalbuminurie/24h
- ☐ Glycosurie/24h
- ☐ Urée/24h
- ☐ Protéinurie/2
- ☐ E C B U

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJY LABOUMAC - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tel: 0522 20 74 2322 14 95 - Fax: 0522 26 83 03

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
3d. Bourghenche Dar Annakhil II
Chattou - Casablanca

Date du prélèvement : 07-12-2021 à 12:27
Code patient : 1907180108
Né(e) le : 04-03-1964 (57 ans)

Mr FACHTALI Driss
Dossier N° : 2112070164
Prescripteur : Dr CHERKAOUI Ghislaine

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.



BIOCHIMIE SANGUINE

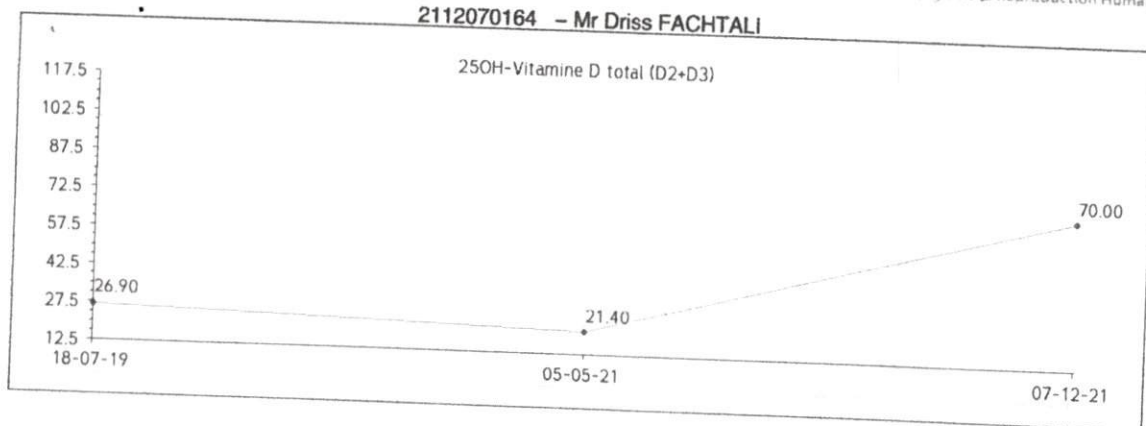
Acide Urique (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	73 mg/L	(35-70)	05-05-2021
	0.43 mmol/L	(0.21-0.42)	58
Cholestérol total (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	2.35 g/l	(1.30-2.30)	30-05-2020
	6.08 mmol/L	(3.36-5.95)	1.96
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.52 g/L	(0.42-0.92)	26-11-2019
	1.35 mmol/L	(1.09-2.38)	0.42
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1.44 g/L		26-11-2019
	3.72 mmol/L		1.56

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaire avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	1.96 g/L	(0.35-1.50)	05-05-2021
	2.23 mmol/L	(0.40-1.71)	1.21
Gamma G.T (GGT) (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	31 UI/L	(<45)	30-05-2020
			14
25OH-Vitamine D total (D2+D3) (ECLIA - Roche Diagnostics Cobas E411)	70.0 ng/ml	(30.0-100.0)	05-05-2021
			21.4



IONOGRAMME

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

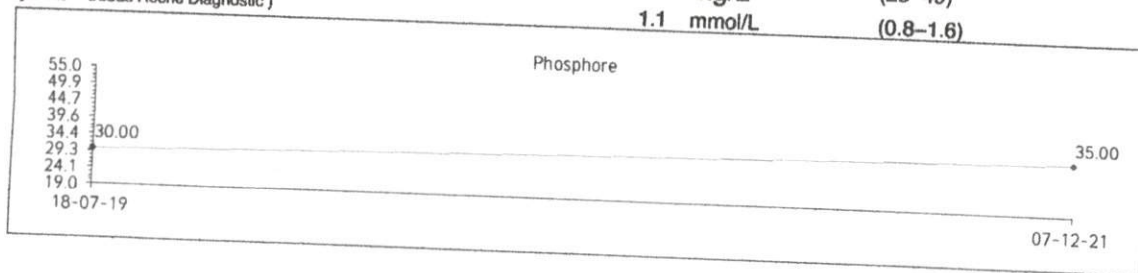
4.94 mmol/L (3.50-5.10)

Phosphore

(Phosphomolybdate - Cobas Roche Diagnostic)

35 mg/L (25-49)
 1.1 mmol/L (0.8-1.6)

18-07-2019
 30

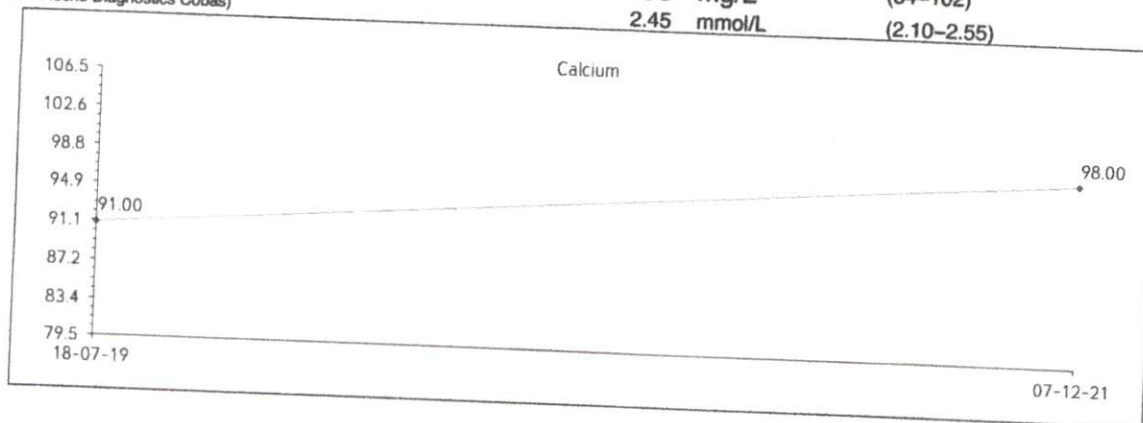


Calcium

(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)

98 mg/L (84-102)
 2.45 mmol/L (2.10-2.55)

18-07-2019
 91



Magnésium plasmatique

(Dosage colorimétrique - Cobas Roche Diagnostic)

20.0 mg/L (18.0-22.0)
 0.8 mmol/L (0.7-0.9)

05-05-2021
 20.0

2112070164 – Mr Driss FACHTALI

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL – Mindray 2000CLI))

1.56 mUI/L

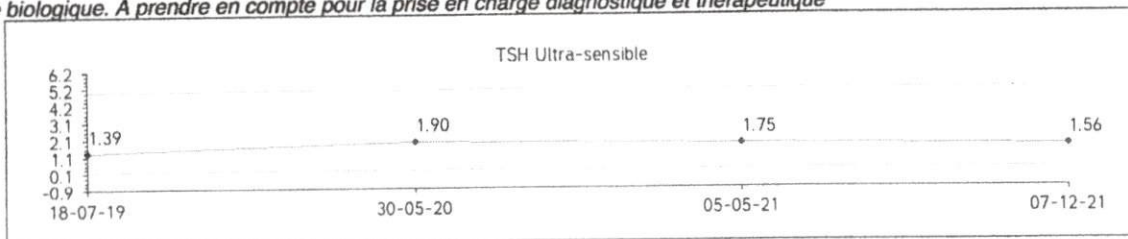
(0.25–5.00)

05-05-2021

1.75

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique



Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

(Signature et tampon du Dr Noureddine LOUANJLI)

Dr Ghislaine CHERKAoui

Nom : FACHTALI DRISS

Sex: Male Lit No:

Age: Date: 24/11/2021 11:26:11

SN: 000030 Section:

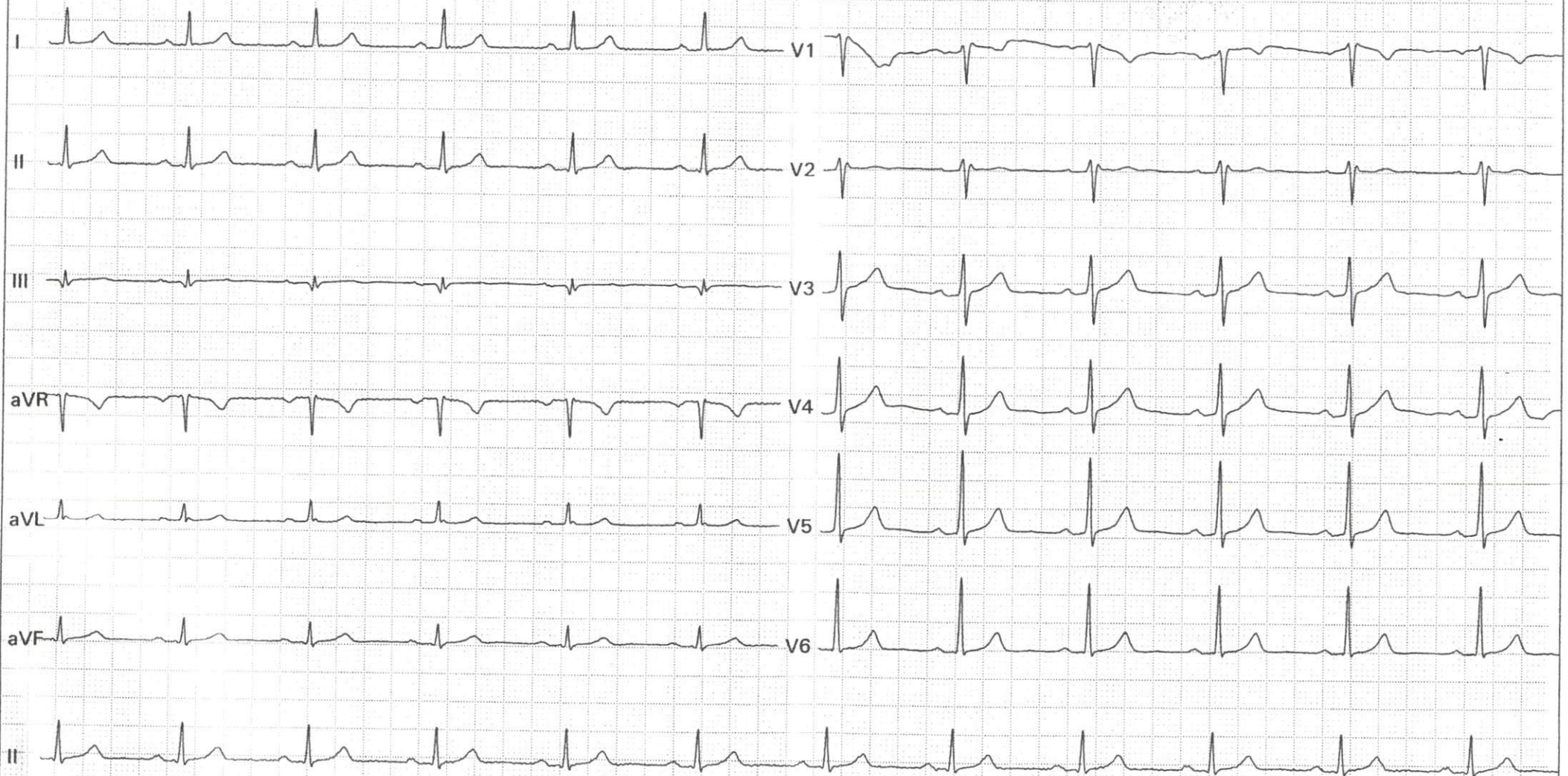
Cli No.: CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	386ms	Prompt
Temps d'écha	16s	QTc Interval:	405ms	
FC:	66bpm	P Axis:	40.80°	
P Interval:	87ms	QRS Axis:	21.90°	
QRS Interval:	88ms	T Axis:	41.80°	
T Interval:	181ms	RV5/SV1	1.40/0.65mV	
PR Interval:	177ms	RV5+SV1	2.04mV	

TA = 145/90 mmHg

[Signature]

Docteur:



Casablanca le : 24/11/2021

NOTE D'HONORAIRES

PATIENT: Mr FACHTALI DRISS

CONSULTATION + ECG.....250.00DH

HOLTER TENSIONNEL.....500.00DH

.....
Arrête le montant de la présente facture à la somme de
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS.

Docteur Ghislain CHERKAOU
Cardiologue
d. Boulogne Angle Abou Waki
Chaïf Résidence Dar Annakhil 1
10000 - RDC - Casablanca

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: KACHTALI DRISS

Patient ID: 1190

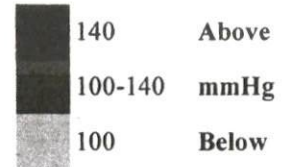
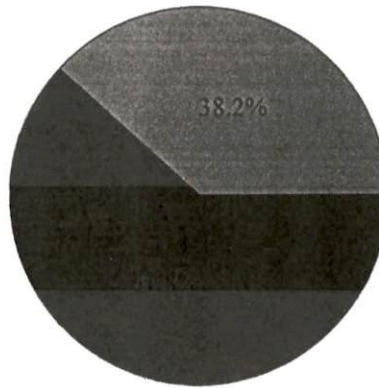
Test Begin: 2021/11/24 12:01:00

Pie Chart (All)

Maximum: 199(mmHg)(20:16)

Minimum: 109(mmHg)(09:30)

Averages: 142.37(mmHg)

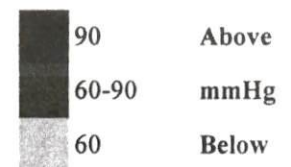
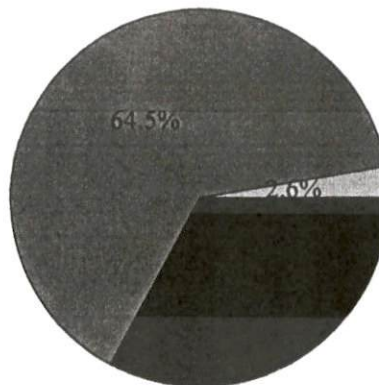


Systolic(mmHg)

Maximum: 123(mmHg)(17:16)

Minimum: 59(mmHg)(15:30)

Averages: 83.83(mmHg)

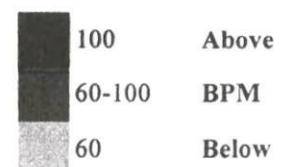
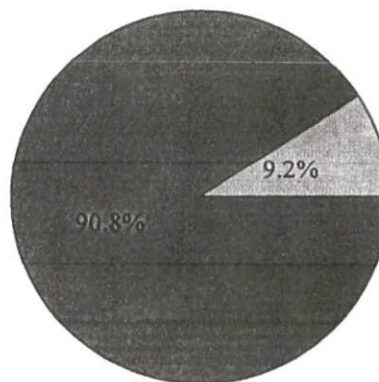


Diastolic(mmHg)

Maximum: 97(BPM)(01:01)

Minimum: 56(BPM)(08:30)

Averages: 72.75(BPM)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: KACHTALI DRISS

Patient ID: 1190

Test Begin: 2021/11/24 12:01:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2021/11/24	12:01	153	104	82	71	68	0	
2	2021/11/24	12:16	134	81	68	66	65	0	
3	2021/11/24	12:30	145	101	86	59	63	0	
4	2021/11/24	12:45	161	105	90	74	68	0	
5	2021/11/24	13:01	145	121	102	43	80	0	
6	2021/11/24	13:16	170	106	101	77	71	0	
7	2021/11/24	13:30	135	115	88	47	70	0	
8	2021/11/24	13:45	146	105	92	54	67	0	
9	2021/11/24	14:00	139	105	92	47	77	0	
10	2021/11/24	14:15	112	73	62	50	61	0	
11	2021/11/24	14:31	148	105	81	67	71	0	
12	2021/11/24	14:45	128	78	67	61	67	0	
13	2021/11/24	15:00	132	93	81	51	70	0	
14	2021/11/24	15:16	144	102	83	61	76	0	
15	2021/11/24	15:30	119	74	59	60	69	0	
16	2021/11/24	15:45	114	71	60	54	65	0	
17	2021/11/24	16:00	113	75	62	51	64	0	
18	2021/11/24	16:15	129	90	76	53	64	0	
19	2021/11/24	16:31	145	102	79	66	80	0	
20	2021/11/24	16:47	143	96	85	58	69	0	
21	2021/11/24	17:02	169	116	100	69	86	0	
22	2021/11/24	17:16	151	131	120	28	80	0	
23	2021/11/24	17:30	138	121	93	65	67	0	
24	2021/11/24	17:46	176	112	90	77	68	0	
25	2021/11/24	18:00	176	119	104	72	65	0	
26	2021/11/24	18:16	156	120	101	55	67	0	
27	2021/11/24	18:46	142	120	103	37	71	0	
28	2021/11/24	19:01	166	123	113	55	84	0	
29	2021/11/24	19:16	167	116	105	62	78	0	
30	2021/11/24	19:31	160	110	85	75	84	0	
31	2021/11/24	19:46	164	124	97	67	67	0	
32	2021/11/24	20:05	151	127	116	35	80	0	
33	2021/11/24	20:16	199	92	85	114	78	0	
34	2021/11/24	20:30	151	112	96	57	67	0	
35	2021/11/24	20:45	135	120	96	61	71	0	
36	2021/11/24	21:01	143	113	81	62	74	0	
37	2021/11/24	21:15	144	96	83	61	76	0	
38	2021/11/24	21:31	145	97	81	64	80	0	
39	2021/11/24	21:45	138	98	82	76	86	0	
40	2021/11/24	22:00	155	101	86	69	86	0	
41	2021/11/24	22:30	131	87	74	57	86	0	
42	2021/11/24	23:01	144	100	80	64	89	0	
43	2021/11/24	23:31	166	114	83	83	84	0	

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: **ROBERTA DAVIS**

Patient ID: **1234**

Test Begin: **2021/11/24 12:00:00**

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
44	2021/11/25	00:00	139	94	78	71	89	0	
45	2021/11/25	00:30	133	106	82	70	97	0	
46	2021/11/25	01:01	133	104	83	72	97	0	
47	2021/11/25	01:31	140	99	82	63	88	0	
48	2021/11/25	02:00	125	78	66	59	83	0	
49	2021/11/25	02:30	137	82	68	69	77	0	
50	2021/11/25	03:00	161	109	95	65	71	0	
51	2021/11/25	03:30	143	121	103	40	78	0	
52	2021/11/25	04:00	153	103	88	65	65	0	
53	2021/11/25	04:30	142	97	84	58	66	0	
54	2021/11/25	05:00	113	75	64	49	63	0	
55	2021/11/25	05:30	113	85	63	50	63	0	
56	2021/11/25	06:00	123	94	72	51	68	0	
57	2021/11/25	06:30	140	84	74	66	61	0	
58	2021/11/25	07:00	140	103	92	48	60	0	
59	2021/11/25	07:15	139	95	85	54	58	0	
60	2021/11/25	07:30	145	100	86	59	64	0	
61	2021/11/25	07:45	148	121	95	55	64	0	
62	2021/11/25	08:00	117	80	65	52	57	0	
63	2021/11/25	08:15	111	77	62	49	59	0	
64	2021/11/25	08:30	110	79	64	46	56	0	
65	2021/11/25	08:45	111	83	72	39	62	0	
66	2021/11/25	09:00	113	83	73	40	57	0	
67	2021/11/25	09:15	119	85	70	49	63	0	
68	2021/11/25	09:30	109	82	74	35	62	0	
69	2021/11/25	09:45	110	82	69	41	60	0	
70	2021/11/25	10:01	145	101	87	58	90	0	
71	2021/11/25	10:16	160	105	94	66	76	0	
72	2021/11/25	10:30	131	81	66	65	84	0	
73	2021/11/25	10:45	125	91	71	54	87	0	
74	2021/11/25	11:00	141	109	95	46	80	0	
75	2021/11/25	11:19	148	106	99	49	93	0	
76	2021/11/25	11:30	158	122	98	61	72	0	

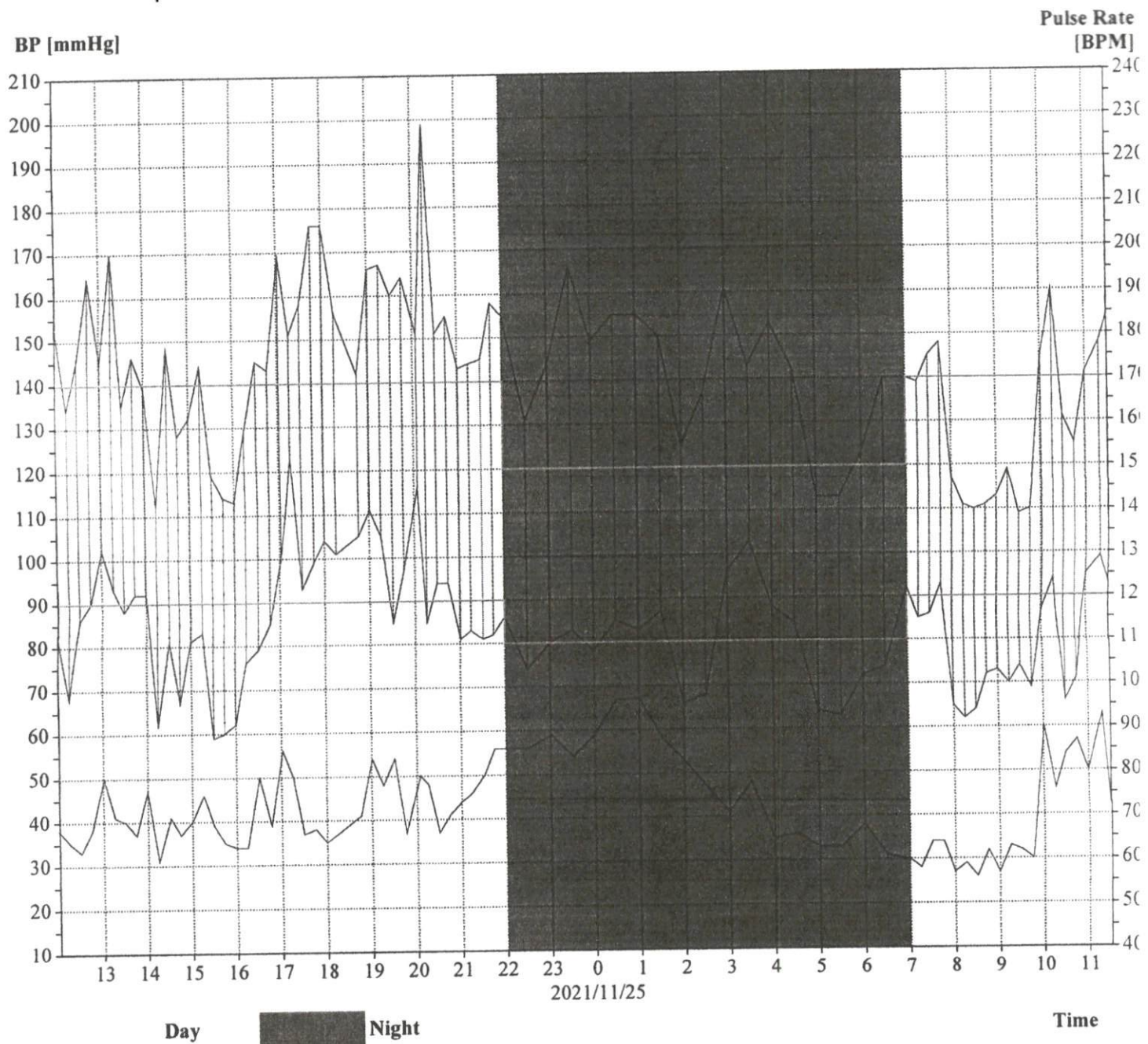
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: FACHALI DRUSS

Patient ID: 1234

Test Begin: 2021/11/24 12:01:00

BP Trend vs Time



Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: **KACHTALI DRISS**

Patient ID: 1190

Test Begin: 2021/11/24 12:01:00

Patient Information

Patient ID: 1190

Age:

Patient Name: KACHTALI DRISS

Male/Female: Male

Address:

Height: cm

Weight: kg

Out Patient No.:

Nationality:

Admission No.:

Date of Birth: 2021/11/25

Bed No.:

Telephone:

Department No.:

Email:

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 142.4/83.8mmHg

Day BP Averages: 142.7/85.1mmHg

BP threshold: 140/90mmHg

Night BP Averages: 141.2/79.3mmHg

BP threshold: 120/80mmHg

Day BP Load Value: Nomal<40%

Night BP Load Value: Nomal<50%

SYS(>140mmHg) 62.7%

SYS(>120mmHg) 88.2%

DIA(>90mmHg) 39.0%

DIA(>80mmHg) 47.1%

Maximum SYS 199mmHg on 2021/11/24 20:16 Minimum SYS 109mmHg on 2021/11/25 09:30

Maximum DIA 123mmHg on 2021/11/24 17:16 Minimum DIA 59mmHg on 2021/11/24 15:30

Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 1.1% DIA Night Des. 6.9% Normal:10%-15%

BP CV: All:SYS 13.2% DIA 16.6% AASI: SYS 0.46

Day:SYS 13.8% DIA 17.0%

Night:SYS 10.8% DIA 13.6%

Comments & Diagnoses

Profil tensionnel à visée diagnostique est en équilibre avec une HTA systolique diurne et nocturne.
Non respect du cycle nyctheméral - patient non dipper

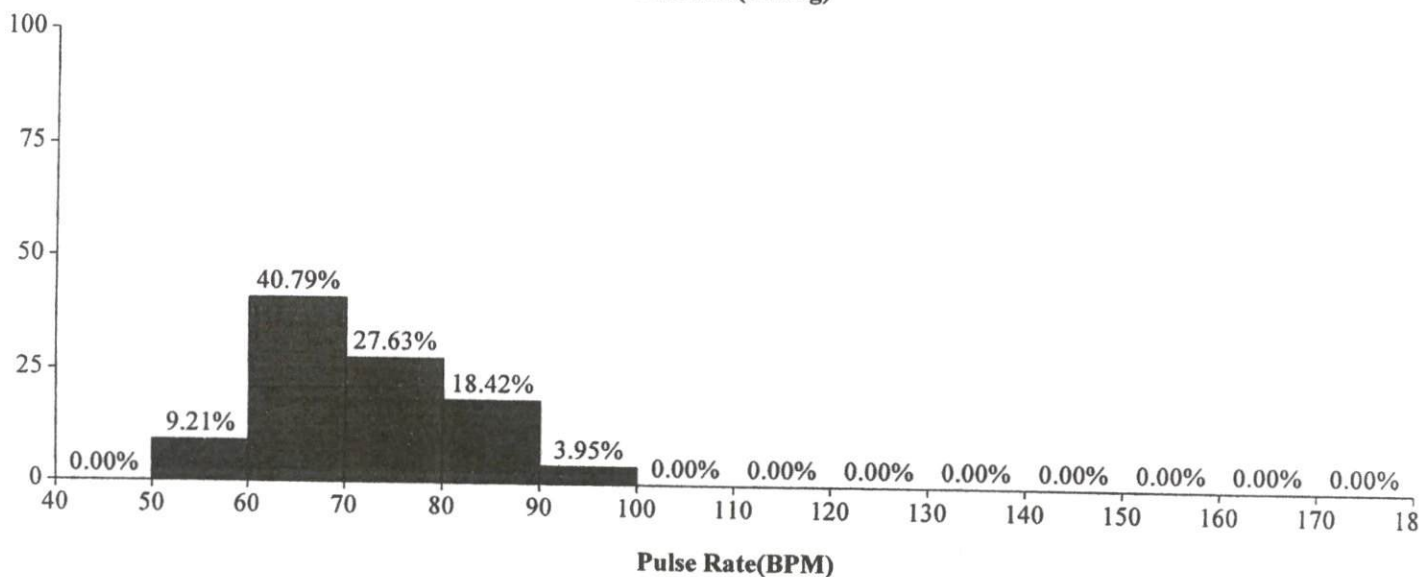
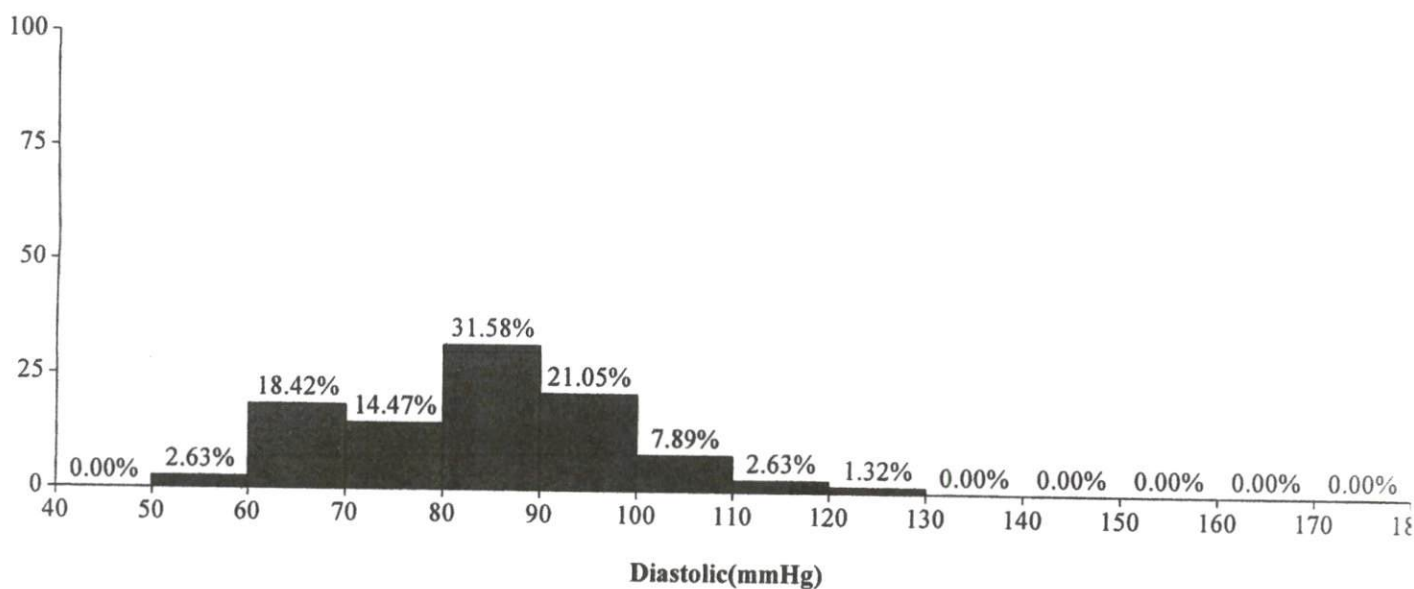
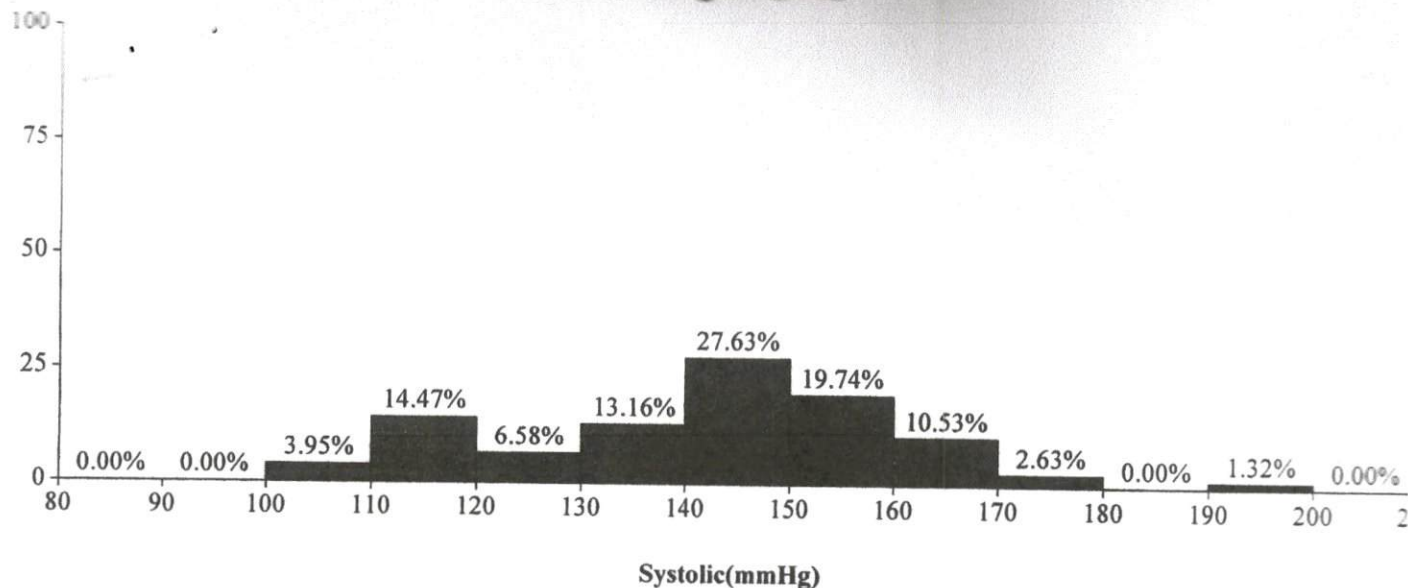
Doctor

Assistant

Date

Patient Name: **XXXXXXXXXX**
Test Report: **XXXXXXXXXX**

Frequency Distribution



This report can only be used for clinical reference, it can't be used as proof for clinical diagnosis.