

# 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 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

- 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.

**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° M21- 040553

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01-01-1954

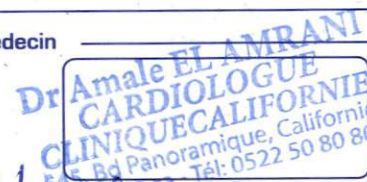
Adresse : lotissement Zahra Rue 8 n° 1

A2 Hock Casablanca

Tél. : 0667164605 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/01/2022

Nom et prénom du malade : Zoufash Nassir Age : 1959

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

Nature de la maladie : HTA

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 28/01/2022 Le : 28/01/2022

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
28/10/22	Consultation		2000	
07/10/22	Examen		1000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oued EL Makhazine Lot Oued EL Makhazine - Inara 1 - Annexe Casablanca Tel: 05 22 52 70 17 - E-mail: omd@orange.ma	28/10/22	261,10
Pharmacie Oued EL Makhazine Lot Oued EL Makhazine - Inara 1 - Annexe Casablanca Tel: 05 22 52 70 17 - E-mail: omd@orange.ma	08/10/22	136,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

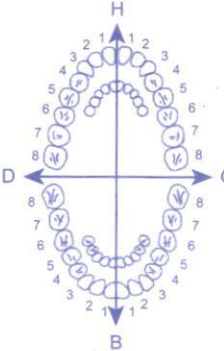
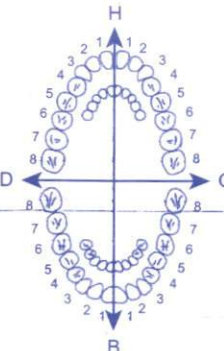
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'odontologie.

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Mme Nassera Zougach 28/01/2022

119,00  
x 2 = 238,00

23,10

Naïve 24 kg 188 x 25 cm  
L'ensemble des lésions

T. Amos

261,10

Dr Amale EL AMRANI  
CARDIOLOGUE  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique, Californie  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

Pharmacie Oued EL Makhazine  
Mohamed Amine BENNANI  
Docteur en Pharmacie  
1, Lor Oued EL Makhazine - Jora 1 - 40 Casablanca  
Tél: 05 22 52 70 15 - Email: bennani.amine@gmail.com

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net) - العنوان الإلكتروني : [cliniquecalifornie@gmail.com](mailto:cliniquecalifornie@gmail.com)



**BOITE DE 40 CAPSULES : 572 mg/capsule.**

**POIDS NET : 22,9 g**

**FABRIQUANT :** Phytéo Laboratoire, 11 Rue de Montbazou, 37260 Monts - France

**DISTRIBUTEUR :** Botanic Pharma S.A.R.L., Lotissement ZAHRE II, Lot n°4,

Sidi Maârouf, Casablanca, Maroc

**Autorisation Ministère de la santé n° :** DA 2019140525DMP/20UCA/MAv3

PCC: 119 DH



# MANIÉZ 24

BI-FORMULE



ÉNERGIE & QUIÉTUDE

SOMMEIL RÉPARATEUR

**40 CAPSULES  
VÉGÉTALES**

Bi-formule = Mg(300mg), Vit.B1 (100%\*),  
Vit.B2 (100%\*), Vit. B6 (100%\*), Vit. B12 (100%\*), ES Mélisse.

**BOTANIC**  
PHARMA

UT. AV :

P.P.V

LOT N° :

FD 0055

23,10

**BOITE DE 40 CAPSULES :** 572 mg/capsule.

**POIDS NET :** 22,9 g

**FABRIQUANT :** Phytéo Laboratoire, 11 Rue de Montbazou, 37260 Monts -France

**DISTRIBUTEUR :** Botanic Pharma S.A.R.L., Lotissement ZAHRE II, Lot n°4,  
Sidi Maârouf, Casablanca, Maroc

**Autorisation Ministère de la santé n° :** DA 20191405252DMP/20UCA/MAV3

PPC : 119 DH



# MANIÉZ 24

**BI-FORMULE**



**ÉNERGIE & QUIÉTUDE**

**SOMMEIL RÉPARATEUR**

**40** CAPSULES  
VÉGÉTALES

*Bi-formule = Mg(300mg), Vit.B1 (100%\*),  
Vit.B2 (100%\*), Vit. B6 (100%\*), Vit. B12 (100%\*), ES Mélisse.*

**BOTANIC**

Date de péremption :

N° de Lot :

09/2023

094348



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

N<sup>o</sup> Nassera Zouaghi 08/02/2022

Amale El Amrani

136,60



Pharmacie Oued El Makramine  
Mohamed Amine BENNANI  
Docteur en Pharmacie  
545, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 0522 52 14 17 - E-mail : benbenni.d@gmail.com

T = 136,60

Dr Amale EL AMRANI  
CARDIOLOGUE  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique, Californie  
Casablanca - Tél : 0522 50 80 80

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

136,60

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net) - Site web : العنوان الإلكتروني : [cliniquecalifornie@gmail.com](mailto:cliniquecalifornie@gmail.com) - E-mail :



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

0113 Nassere Zougagh 07/02/2022

Cephalalés

HTA à 160/99 mmHg

⇒ Holter tensionnel

Dr Amale EL AMRANI  
CARDIOLOGUE  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545 Bd Panoramique, Californie  
Casablanca - Tél. 0522 50 80 80

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net) - العنوان الإلكتروني : [cliniquecalifornie@gmail.com](mailto:cliniquecalifornie@gmail.com) - E-mail :





# Clinique "Californie"

Casablanca, le de 7 / 02 / 2022

Le Docteur ELAMRANI

prie M NASSERA Zouhagh

d'accepter l'expression de ses sentiments  
distingués et lui présente suivant l'usage,  
sa note d'honoraires pour

Haltas Pennezel

S'élevant à la somme de ± 1000 Dhs

**Clinique CALIFORNIE**  
545, Bd Panoramique Californie  
Tél: 0522 50 80 80 / 50 55 55  
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca



Nassera, Zougagh

ID:

D-naiss:

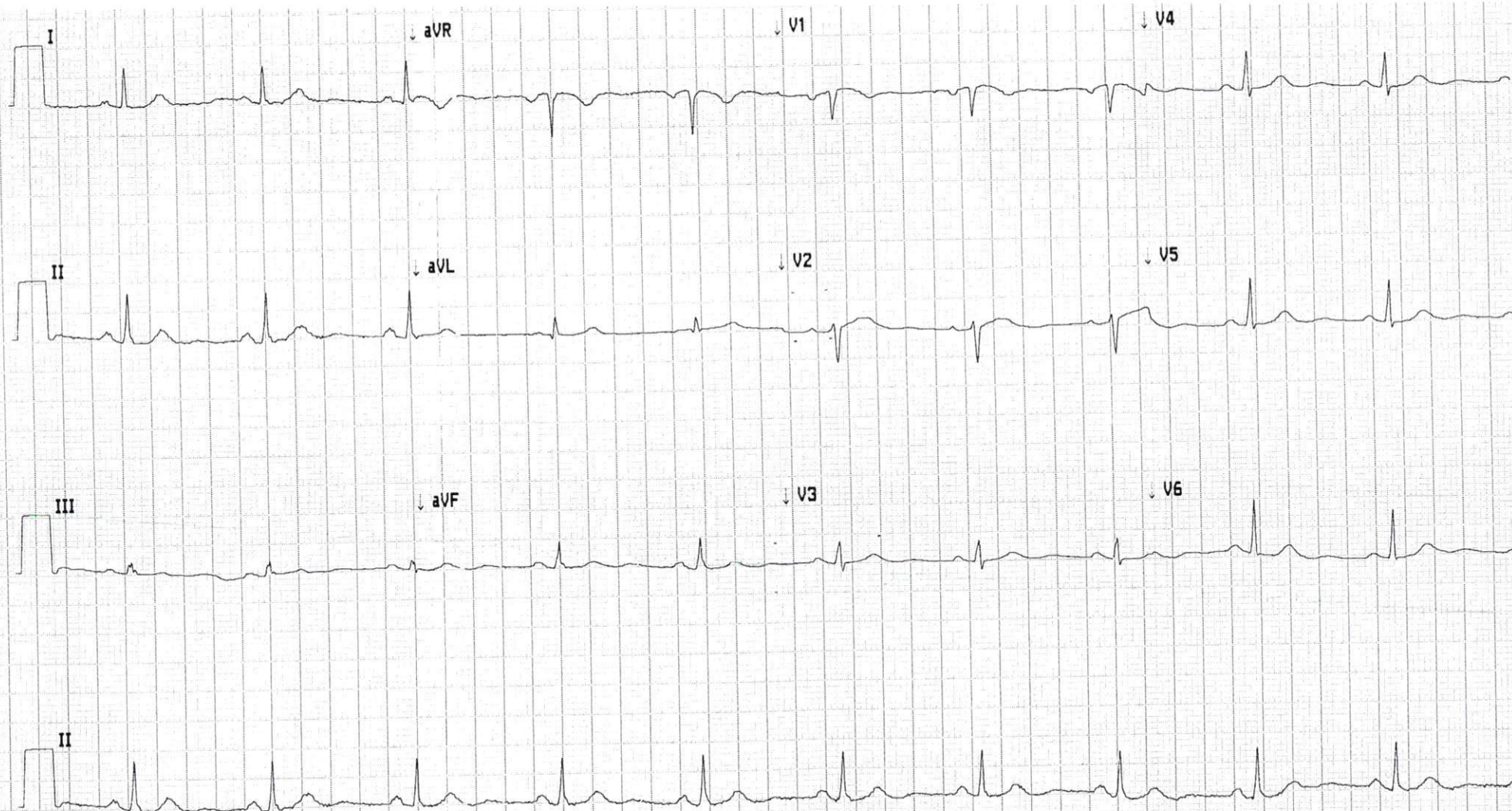
ans,

21-Jan-2022 16:31:07

Fréq. Card.: 62 BPM  
Int PR: 161 ms  
Dur. QR3: 85 ms  
Q / QTc: 363/368 ms  
Axes P-R-T: 58 46 31

*ECG Normal*

CLINICAL  
CARDIOLOGUE  
CLIN. DE CARDIOLOGIE  
545, Bd Panoramique, Calimonte  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80



Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

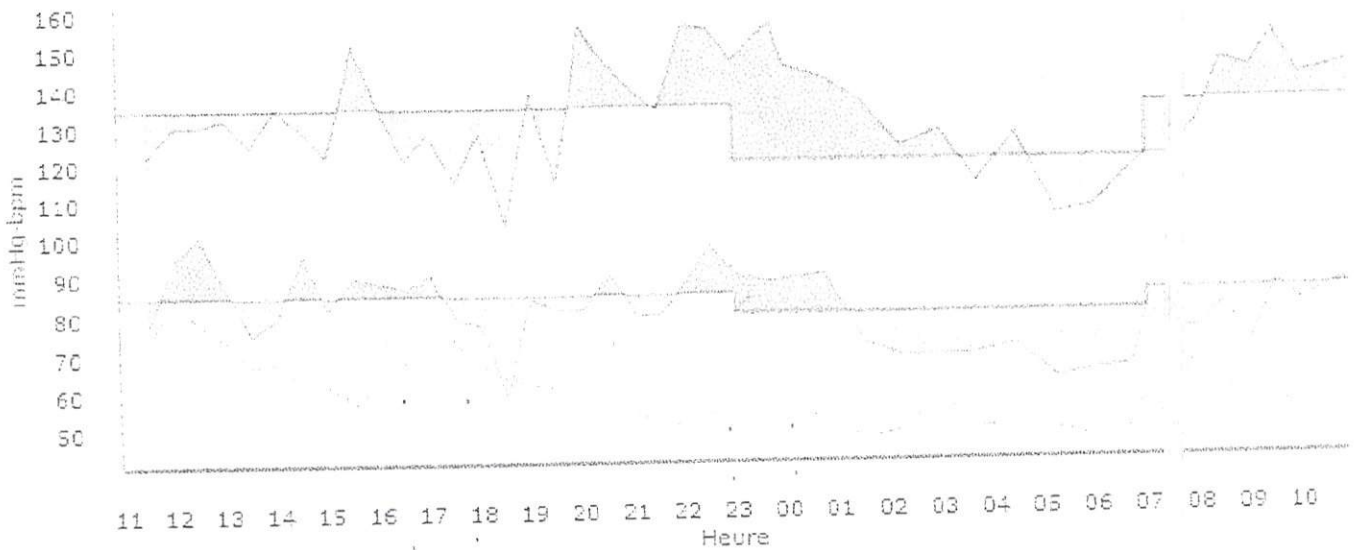
Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

## Synthèse d'interprétation

HTA légère à prédominance systolique chronique



## Résultats PA brachiale

Période	Heure	Échantillons	SYS moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	DIA moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	FC moyenne BPM (+/- Dév. Std.)	Charge de PA Sys (%)	Charge de PA Dia (%)
Globale	10:53-12:00 (25:07)	43	132 (+/-14,5)	81 (+/-10,1)	61 (+/-12,3)	47	37
Période d'éveil	07:00-23:00	31	133 (+/-13,8)	83 (+/-8,7)	66 (+/-12)	39	39
Période de sommeil	23:00-07:00	12	129 (+/-16,6)	75 (+/-11,1)	51 (+/-3,2)	67	33
Période de « blouse blanche »	10:53-11:52 (1st Hr.)	1				0	0
	Maximum		122	78	74		
	Mean		122	78	74		
Dim. pdt sommeil : SYS = 3,1% DIA = 10,1%							

Médecin traitant Dr.

Médecin  
diagnostiquant Dr.

Signature

Date

Signature

Date





## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

### Résultats PA centrale

Période	Heure	Échantillons	SYS	DIAC	AIxc	AIxc@75	PAugc	PPc	PAMc
Globale	10:53-12:00 (25:07)		--	--	--	--	--	--	--
Période d'éveil	07:00-23:00		--	--	--	--	--	--	--
Période de sommeil	23:00-07:00		--	--	--	--	--	--	--
Période de « blouse blanche »	10:53-11:52 (1st Hr.)								
Maximum			--	--	--	--	--	--	--
Mean			--	--	--	--	--	--	--





## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

### Renseignements patient

Poids : 66

Taille : 153

Race :

Téléphone :

Adresse :

### Antécédents médicaux du patient

### Médicaments actuels

### Diagnostic du médecin

### Motif du test

# Rapport de pression artérielle ambulatoire

SunTech

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

## Statistiques MAPA

Période globale :      Heure : 10:53 - 12:00      Durée : 25:07      Échantillons : 43 sur 57 (75%)						
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	132	+/-14,5	157 (23:45)	104 (18:30)		11,0%
DIA (mmHg)	81	+/-10,1	101 (12:30)	59 (18:30)		12,5%
FC (bpm)	61	+/-12,3	104 (11:32)	46 (06:00)		20,2%
PAM (mmHg)	98	+/-10,5	117 (22:30)	74 (18:30)		10,7%
PP (mmHg)	51	+/-11,5	75 (20:00)	29 (12:30)		22,5%
SYS <sub>sc</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
DIA <sub>sc</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
Alxc (%)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
Alxc@75 (%)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PA <sub>avg</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PP <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PAM <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
Charge de PA :	47% de relevés SYS > 135 mmHg éveil et > 120 mmHg sommeil 37% de relevés DIA > 85 mmHg éveil et > 80 mmHg sommeil					
Dim. pdt sommeil :	Réductions 3,1% SYS et 10,1% DIA pendant le sommeil					
AASI :	0,58					
Augmentation de la PA le matin :	Données insuffisantes pour calculer					
Indice lissage :						

Période d'éveil :      Heure : 07:00 - 23:00      Échantillons : 31 sur 44 (70%)						
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	133	+/-13,8	156 (20:00)	104 (18:30)		10,4%
DIA (mmHg)	83	+/-8,7	101 (12:30)	59 (18:30)		10,5%
FC (bpm)	66	+/-12	104 (11:32)	49 (07:30)		18,2%
PAM (mmHg)	100	+/-8,9	117 (22:30)	74 (18:30)		8,9%
PP (mmHg)	50	+/-12,6	75 (20:00)	29 (12:30)		25,2%
SYS <sub>sc</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
DIA <sub>sc</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
Alxc (%)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
Alxc@75 (%)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PA <sub>avg</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PP <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)	--	--
PAM <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (---)	-- (---)		--
Charge de PA :	39% de relevés SYS > 135 mmHg 39% de relevés DIA > 85 mmHg					



# Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH Date de test : 07/02/2022  
 Identité du patient : 654 Date de naissance : 07/01/1959 Sexe : Female

Période de sommeil : Heure : 23:00 - 07:00 Échantillons : 12 sur 13 (92%)

	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	129	+/-16.6	157 (23:45)	105 (05:16)		12.9%
DIA (mmHg)	75	+/-11.1	90 (23:00)	62 (05:16)		14.8%
FC (bpm)	51	+/-3.2	57 (03:00)	46 (06:00)		6.3%
PAM (mmHg)	93	+/-12.7	111 (23:45)	76 (05:16)		13.7%
PP (mmHg)	54	+/-8	69 (23:45)	43 (05:16)		14.8%
SYS <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)		--
DIA <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)		--
Alxc (%)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
Alxc@75 (%)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PA <sub>avg</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PP <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PAM <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
Charge de PA :	67% de relevés SYS > 120 mmHg 33% de relevés DIA > 80 mmHg					

Période de « blouse blanche » : Heure : 10:53 - 11:52 Échantillons : 1 sur 3 (33%)

	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	122	--	122 (11:30)	122 (11:30)		--
DIA (mmHg)	78	--	78 (11:30)	78 (11:30)		--
FC (bpm)	74	--	74 (11:30)	74 (11:30)		--
PAM (mmHg)	93	--	93 (11:30)	93 (11:30)		--
PP (mmHg)	44	--	44 (11:30)	44 (11:30)		--
SYS <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)		--
DIA <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)		--
Alxc (%)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
Alxc@75 (%)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PA <sub>avg</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PP <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
PAM <sub>c</sub> (mmHg)	--	--	-- (--:--)	-- (--:--)	--	--
Charge de PA :	0% de relevés SYS > 135 mmHg 0% de relevés DIA > 85 mmHg					





## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test :

07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance :

07/01/1959

Sexe :

Female

### Reviewed ABP Data

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	SYS/DIAc (mmHg)	Alxc (%)	Alxc@75 (%)	PAugc (mmHg)	PPc (mmHg)	Commentaire
3	11:30	122/78	74	93						
4	12:00	130/95 >	85	107						
5	12:30	130/101 >	78	111						
6	13:00	132/88 >	74	103						
7	13:30	125/75	67	92						
8	14:00	135/79	68	98						
9	14:30	129/96 >	62	107						
10	15:00	122/82	62	95						
11	15:30	152/90 >	57	111						
14	16:30	121/87 >	68	98						
15	17:00	128/91 >	79	103						
16	17:30	115/79	73	91						
17	18:00	128/77	67	94						
18	18:30	104/59	64	74						
19	19:00	139/84 >	62	102						
20	19:30	115/81	61	92						
21	20:00	156/81 >	61	106						
23	20:32	146/91 >	73	109						
25	21:01	139/80 >	54	100						
26	21:30	134/79	52	97						
28	22:02	156/88 >	51	111						
29	22:30	155/98 >	54	117						
30	23:00	147/90 >	50	109						
31	23:45	157/88 >	54	111						
32	00:00	145/89 >	54	108						
33	00:45	142/90 >	53	107						
34	01:30	136/72 >	47	93						
35	02:15	124/68 >	49	87						
36	03:00	128/68 >	57	88						
37	03:45	114/69	50	84						
38	04:30	127/71 >	49	90						
40	05:16	105/62	49	76						
41	06:00	107/64	46	78						
42	06:45	117/65	49	82						
43	07:00	120/80	58	93						
44	07:30	120/75	49	90						



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	SYS/DIAc (mmHg)	Aixc (%)	Aixc@75 (%)	PAugc (mmHg)	PPc (mmHg)	Commentaire
45	08:00	129/74	72	92						
46	08:30	146/81 >	60	103						
48	09:02	143/71 >	56	95						
49	09:30	153/86 >	56	108						
50	10:00	141/81 >	53	101						
56	11:32	147/91 >	104	110						
57	12:00	118/77	82	91						
	12:06									Événement marqué



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	NASSERA ZOUGAGH	Date de test :	07/02/2022
Identité du patient :	654	Date de naissance :	07/01/1959
		Sexe :	Female

### Configuration système du moniteur

Modèle de l'appareil :	Oscar2 M250	Numéro de série :	00108297
Version micrologiciel PA :	O22731	Version micrologiciel PAC :	
Version micrologiciel interface utilisateur :	UI3506	Version AccuWin Pro :	4.0.1.78
Débuter Étude dans 5 min :	OFF	Pression max :	220
Intervalles :	Fixé	Temps minimum entre les relevés :	1
Tentatives de réessai :	ON	Relevés manuels :	OFF
PA brachiale seulement :	OFF	PA brachiale avec PA centrale :	OFF
Alertes sonores :	ON	Marquages événement :	OFF
Afficher les résultats :	OFF	Bouton jour / nuit :	OFF

Nombre de périodes de  
temps :

#	Heure de début	Heure de fin	Intervalle PA brachiale (min)	Intervalle PA centrale (min)
---	----------------	--------------	-------------------------------	------------------------------

Séquences Dose-réponse (configurées) :

#	Nom	Heure	Durée	Échantillons
---	-----	-------	-------	--------------

### Contrôle qualité

Début de la Période de Suivi CQ :	Fin de la Période de Suivi CQ :
Relevés Prévus Capturés :	Relevés Capturés par Heure :
Heures Contenant des Relevés :	

### Définitions codes d'erreur (CE)

1 = Pas de signal	95 = Défaut Mosfet
2 = Signal artificiel / erratique	96 = Erreur calibrage
3 = Trop de réessais	97 = Erreur transducteur
4 = Limite temps dépassée	98 = Erreur ADC
5 = Hors plage	99 = Erreur CRC
6 = PA non autorisée	100 = événement marque
50 = PA non autorisée	101 =
85 = Valve bloquée	102 =
86 = Annulation utilisateur	103 =
87 = Fuite d'air	104 =
88 = Délai de sécurité	105 = commencer l'étude
89 = Surpression brassard	106 = Moniteur éteint
90 = Piles déchargées	107 = fin de l'étude
91 = Erreur autozéro	108 = Début dose-réponse
92 = Erreur comm PA	109 = Fin dose-réponse





## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : NASSERA ZOUGAGH

Date de test : 07/02/2022

Identité du patient : 654

Date de naissance : 07/01/1959

Sexe : Female

93 =

111 = Passer en mode nuit

94 = Pile déchargée

112 = Passer en mode jour

Voir Manuel d'utilisation pour AccuWin Pro pour de plus amples détails sur la description des codes