

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRENDOR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

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.

taire :

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
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° M21- 0051009

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1655 Société : Lehaite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : Bouziane Ahmed
Date de naissance : 06-01-1951
Adresse : 461 Lotissement Laymanne - Sidi El
Casablanca
Tél. : 067223729 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Méd. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 00/00 : 05 22 27 96 89
Date de consultation : 04/01/2024
Nom et prénom du malade : M. Bouziane Ahmed Age: 68
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : H-T-A
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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04.01.2022	Holér		1200	
05.01.2022	tenue journal		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/01/2022	49,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/01/22	IB = 6,00 + 2 = 1,5	824,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

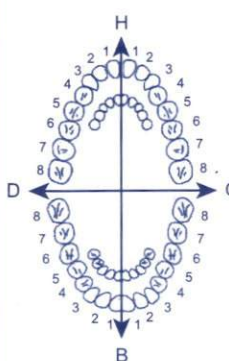
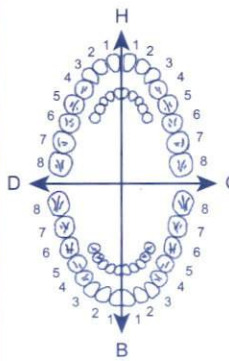
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Monsieur BOUZIANE Ahmed

Casablanca le 05/01/2022

49,40

1- AMEP5MG

1CP PAR JOURS A 20 Heure SANS ARRET

49,40



Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

PHARMACIE LAIMOUN SARI AU
466, Lot. Allaymoun Lissasfa
Casablanca - Tél : 05 22 90 94 94
05 22 23 81 81 - IF : 24821805

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخولف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 04.01.22 البيضاء في

Nom et Prénom : M. Bouziane Ahmed

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ .G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89



مختبر بوزوبع للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 26 57 43 - 05 22 27 19 20
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com الفاكس : 05 22 22 94 25

Casablanca le mardi 4 janvier 2022 Monsieur BOUZIANE AHMED

FACTURE N°	22 A32		
Analyses :			
T3 Libre -----	B	200	Total : B 600
T4 libre -----	B	200	
TSH ultra sensible -----	B	200	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		824,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit Cent Vingt Quatre Dirhams

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste
مختبر بوزوبع للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'Analyses Médicales et Scientifiques
11 Bd. Zerkouni Rési. Tarfaya Casablanca
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 57 43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89

Fax : 05 22 22 62 97

Dom : 05 22 79 85 32

04/01/2022

NOTE D'HONORAIRE

Mr Ahmed BOUZIANE .

Holter tensionnel.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1000,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Docteur EL Makhlof Ali

Professeur Agrégé

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echo - Doppler / Holter Tensionnel

Holter E.C.G.

الدكتور المخلوف علي

أستاذ مبرز

أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 24.01.2022 في الدار البيضاء

Mr Bouziand Ahmed

Jan. Holter TA
HTA

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed
Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951
Durée: 24:04

Statistiques de décision

Echantillonnages utilisé/tentés: 38/54 (70%)

Charge PA

Statistiques Total

Total Echantillonnages Utilisés: 38

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	174	(09:47)	105	(00:41)	133	+/- 18,1
Diastolique (mmHg)	105	(09:47)	50	(23:53)	75	+/- 14,6
Fréquence Cardiaque (b) 84)		(09:28)	58	(19:23)	69	+/- 7,1
PAM (mmHg)	116	(09:47)	65	(23:53)	87	+/- 13,9

Statistiques Eveil

Total Echantillonnages Utilisés: 26

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	174	(09:47)	108	(07:42)	139	+/- 17,2
Diastolique (mmHg)	105	(09:47)	53	(07:42)	80	+/- 13,5
Fréquence Cardiaque (b) 84)		(09:28)	58	(19:23)	71	+/- 7,5
PAM (mmHg)	116	(09:47)	68	(07:42)	93	+/- 12,8

Valeurs PA Eveil: 50% Sys > 140 mmHg 23% Dia > 90 mmHg

Statistiques Sommeil

Total Echantillonnages Utilisés: 12

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	138	(02:13)	105	(00:41)	119	+/- 11,0
Diastolique (mmHg)	75	(02:13)	50	(23:53)	63	+/- 8,2
Fréquence Cardiaque (b) 75)		(04:32)	59	(06:50)	66	+/- 4,7
PAM (mmHg)	86	(06:02)	65	(23:53)	76	+/- 7,6

Valeurs PA Sommeil: 42% Sys > 120 mmHg 0% Dia > 80 mmHg

Vue d'ensemble de la MAPA

47% sur toutes les PA systoliques et 16% sur toutes les PA diastoliques
ont dépassé les seuils de 140/90 pendant l'éveil et de 120/80 pendant le sommeil

Prof. Dr. Ahmed Bouziane

Dr. EL MAKHLOUFI
Professeur Agrégé Cardiologie
S. H. Med. Adm. Casa
Tél: 05 22 21 55 50

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed
Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951
Durée: 24:04

Profil démographique du Patient

Nom du Patient	BOUZIANEAhmed
N° Patient	06/01/1951
Adresse	
Téléphone	
Origine	
Date de Naissance	
Sexe	
Taille	
Poids	

Médication

Commentaires

Médecin analyste
Médecin prescripteur

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed
Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951
Durée: 24:04

Synthèse de l'enregistrement

Durée de l'enregistrement: 24:04
Nombre de lectures réussies: 38

Seuils et dépassements

Seuil PA systolique éveil: 140 mmHg
Seuil PA diastolique éveil: 90 mmHg

Au-dessus du seuil: 50%
Au-dessus du seuil: 23%

Seuil PA systolique sommeil: 120 mmHg
Seuil PA diastolique sommeil: 80 mmHg

Au-dessus du seuil: 42%
Au-dessus du seuil: 0%

Moyennes

PA Eveil: 139/80 mmHg
PA Sommeil: 119/63 mmHg

Fréquence Cardiaque Eveil: 71 bpm
Fréquence Cardiaque Sommeil: 66 bpm

Interprétation Clinique

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed

Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951

Durée: 24:04

Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	CM	CQ	Remarque
2	09:47	174/105	73	116			
3	10:02	145/ 92	77	103			
4	10:24	163/ 80	63	98			
5	10:44	150/ 81	63	96			
16	15:10	149/104	76	111			
18	15:48	134/ 78	77	88			
19	16:09	129/ 64	79	79			
20	16:33	124/ 69	78	80			
21	16:58	159/ 85	76	104			
22	17:19	137/ 80	75	88			
23	17:42	147/ 88	73	101			
24	18:08	144/ 93	72	105			
25	18:32	126/101	76	105			
26	18:55	140/ 86	69	99			
27	19:23	144/ 78	58	91			
29	20:09	153/ 94	63	103			
30	20:26	154/ 83	64	102			
31	20:41	155/ 79	59	97			
34	21:53	113/ 71	66	79			
35	22:16	125/ 72	68	85			
36	23:06	117/ 57	64	71			
37	23:53	106/ 50	66	65			
38	00:41	105/ 56	68	68			
39	01:31	125/ 65	62	80			
40	02:13	138/ 75	71	82			
41	02:58	114/ 55	62	69			
42	03:42	109/ 56	70	71			
43	04:32	109/ 60	75	70			
44	05:22	116/ 63	66	76			
45	06:02	134/ 70	61	86			
46	06:50	127/ 72	59	85			
47	07:20	120/ 67	58	79			
48	07:42	108/ 53	64	68			
49	08:06	135/ 59	70	74			
50	08:30	116/ 70	81	81			
51	08:47	109/ 62	74	73			
53	09:28	137/ 85	84	97			
54	09:49	153/ 82	77	97			

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed

N° Patient: 06/01/1951

Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

Durée: 24:04

Données Ecartées

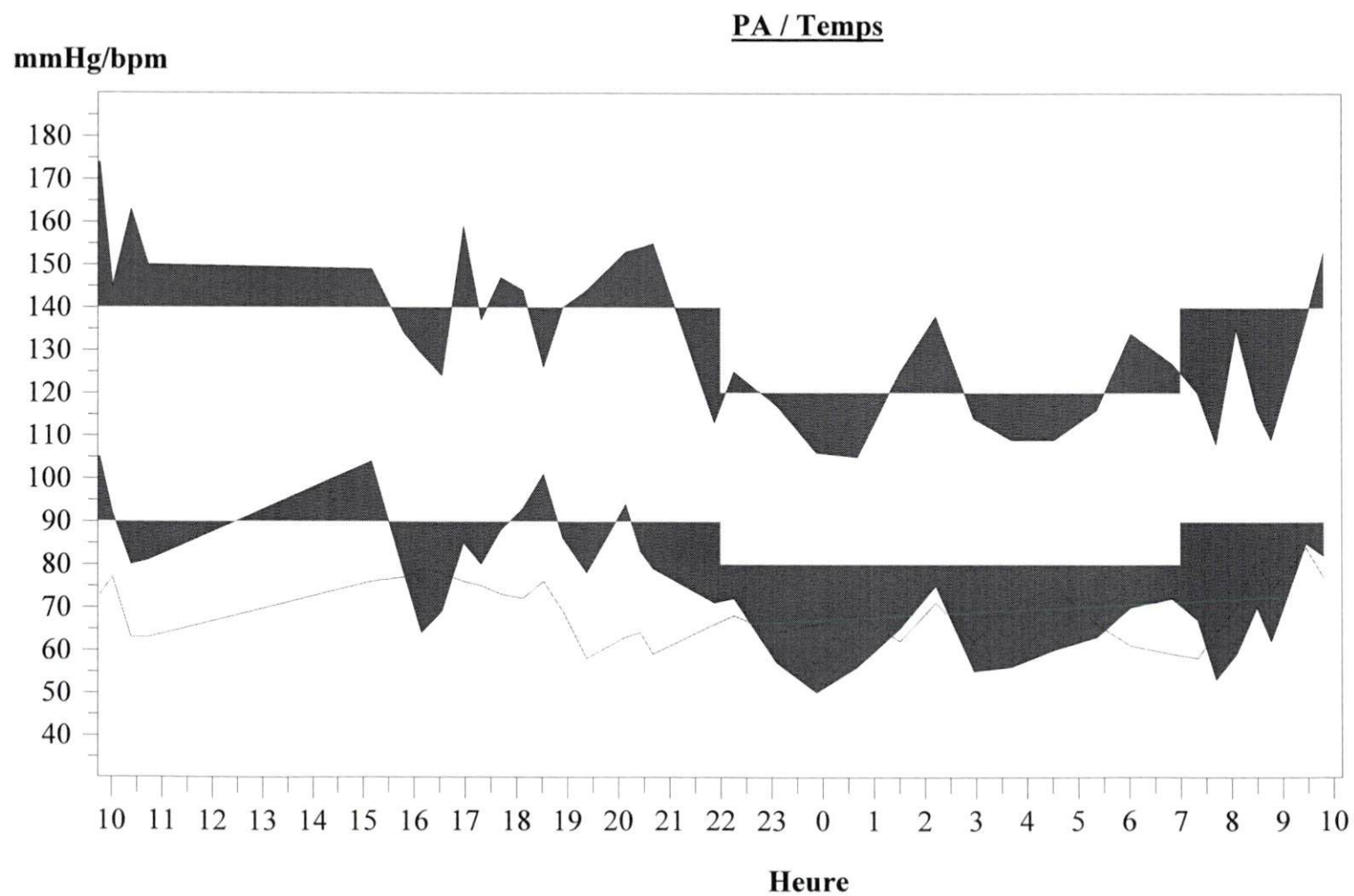
Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	CM	CQ	Remarque
1+	09:45	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
6	11:11	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
7	11:30	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
8	11:58	0/ 0	0	0	4		Temps de mesure dépassé
9	12:24	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
10	12:51	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
11	13:10	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
12	13:35	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
13	14:02	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
14	14:24	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
15	14:49	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
17	15:30	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
28	19:44	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
32	21:08	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
33	21:36	0/ 0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
52	09:10	0/ 0	0	0	1		Pas de signal

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed
Début MAPA: 20-Jan-2022

Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951
Durée: 24:04



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed

Début MAPA: 20-Jan-2022

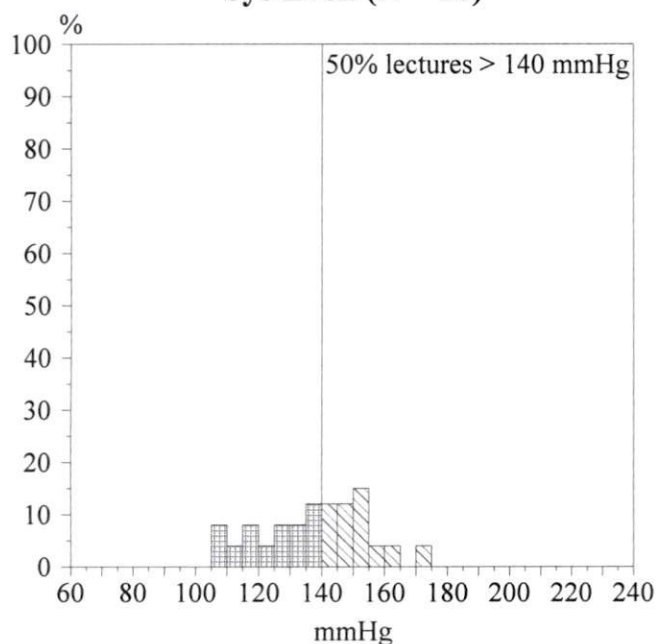
Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951

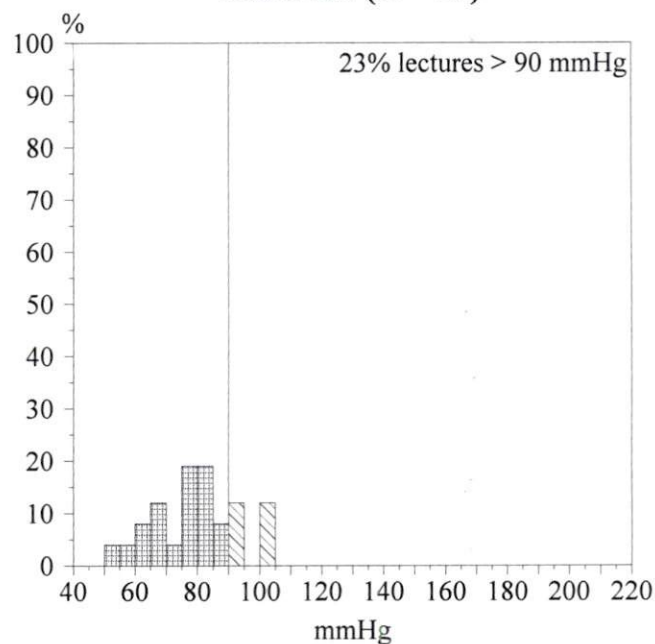
Durée: 24:04

Histogrammes des Fréquences

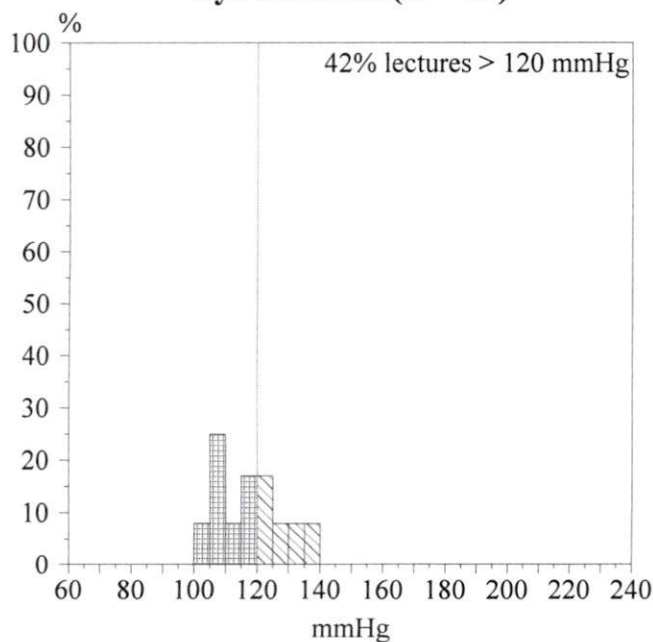
Sys Eveil (N = 26)



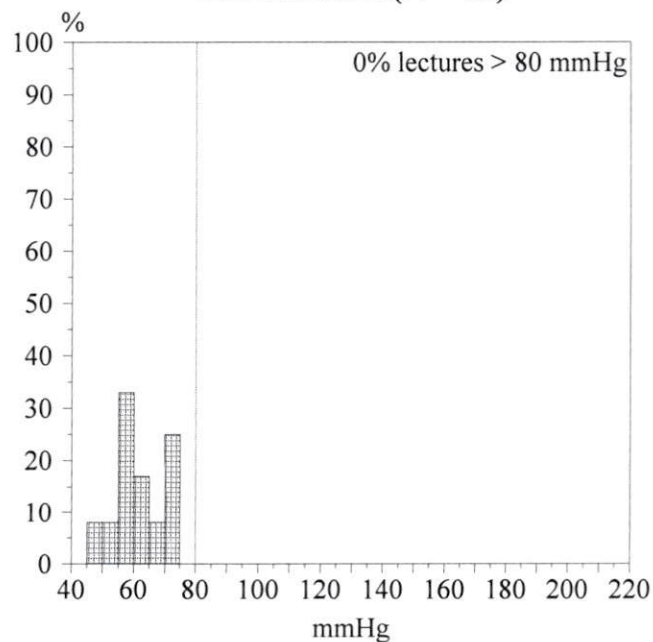
Dia Eveil (N = 26)



Sys Sommeil (N = 12)



Dia Sommeil (N = 12)



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: BOUZIANEAhmed

Début MAPA: 20-Jan-2022

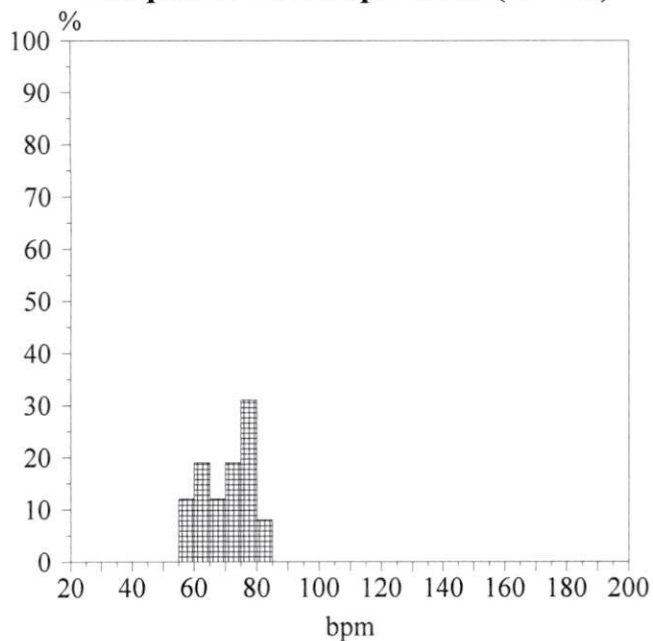
Fin MAPA: 21-Jan-2022

N° Patient: 06/01/1951

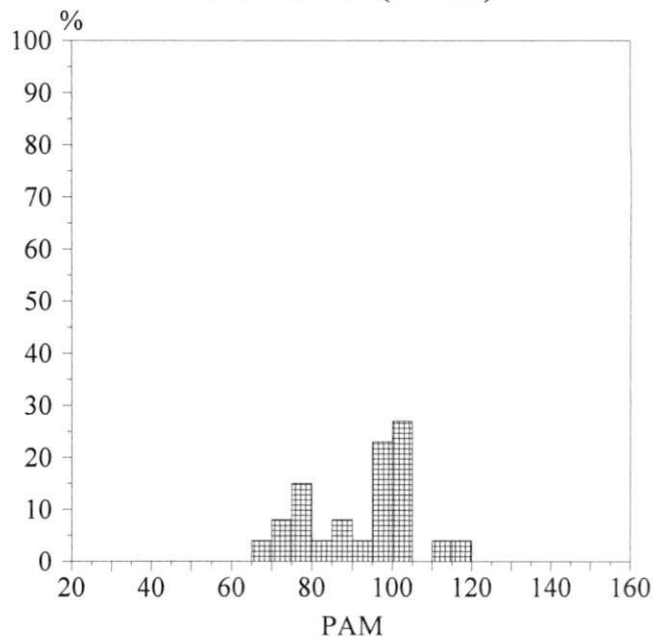
Durée: 24:04

Histogrammes Fréquence Cardiaque / PAM

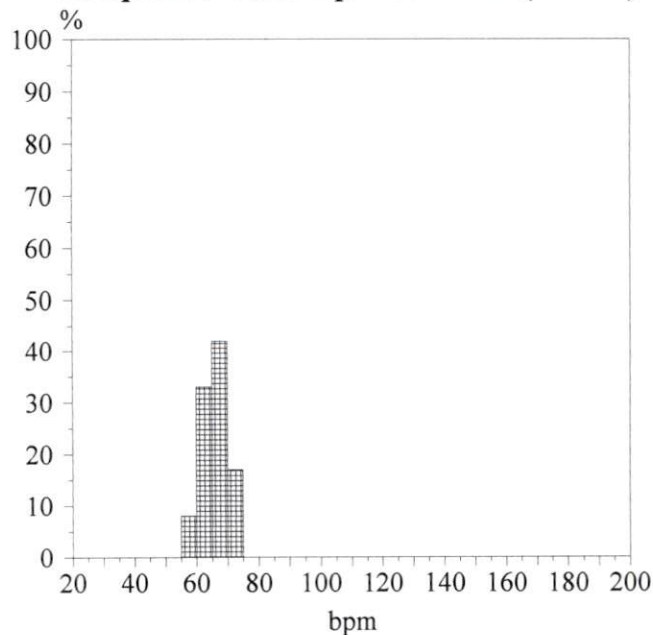
Fréquence Cardiaque Eveil (N = 26)



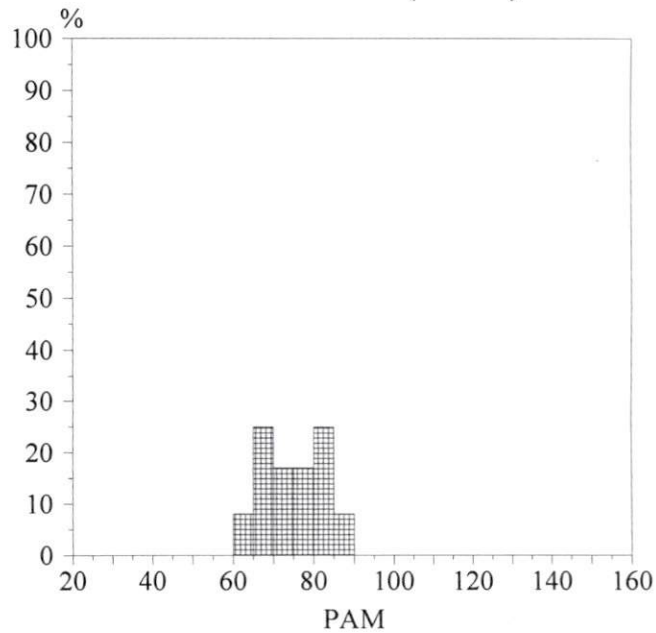
PAM Eveil (N = 26)



Fréquence Cardiaque Sommeil (N = 12)



PAM Sommeil (N = 12)



RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUZIANE AHMED

Identité du patient: 04012022

Date de test: 04-janv.-2022

statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 10:00 - 10:04 Durée : 24:04 Échantillons : 51 de 56 (91%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	131	+/- 16,4	159 (10:25)	92 (01:03)
Diastolique (mmHg)	76	+/- 12,2	110 (21:18)	52 (02:28)
Fréquence cardiaque (bpm)	70	+/- 5,3	83 (11:14)	57 (04:42)
PAM (mmHg)	95	+/- 13,0	121 (21:18)	67 (02:28)
Pression différentielle (mmHg)	55	+/- 9,8	79 (12:32)	33 (21:18)
Chrg. PA: 43% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.. 14% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.			Dip endor.: 13,8% Sys et 17,9% Dia dim. pdt sommeil.	

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 38 of 43 (88%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	136	+/- 12,9	159 (10:25)	109 (07:49)
Diastolique (mmHg)	80	+/- 10,6	110 (21:18)	62 (18:41)
Fréquence cardiaque (bpm)	71	+/- 4,9	83 (11:14)	64 (20:08)
PAM (mmHg)	99	+/- 10,4	121 (21:18)	81 (07:49)
Pression différentielle (mmHg)	56	+/- 9,8	79 (12:32)	33 (21:18)
Chrg. PA: 42% de relevés Sys > 140 mmHg 16% de relevés Dia > 90 mmHg				

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 13 of 13 (100%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	117	+/- 17,9	152 (04:02)	92 (01:03)
Diastolique (mmHg)	66	+/- 10,5	89 (04:02)	52 (02:28)
Fréquence cardiaque (bpm)	66	+/- 4,1	73 (04:02)	57 (04:42)
PAM (mmHg)	83	+/- 12,6	110 (04:02)	67 (02:28)
Pression différentielle (mmHg)	52	+/- 9,4	70 (05:27)	36 (01:03)
Chrg. PA: 46% de relevés Sys > 120 mmHg 8% De relevés Dia > 80 mmHg				

Profil TA normal

TA > 110 mmHg
Bouzi

Dr. EL MAKHLOUP Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Cap
Tél: 05 22 20 84 6510 - 05 22 27 26 89

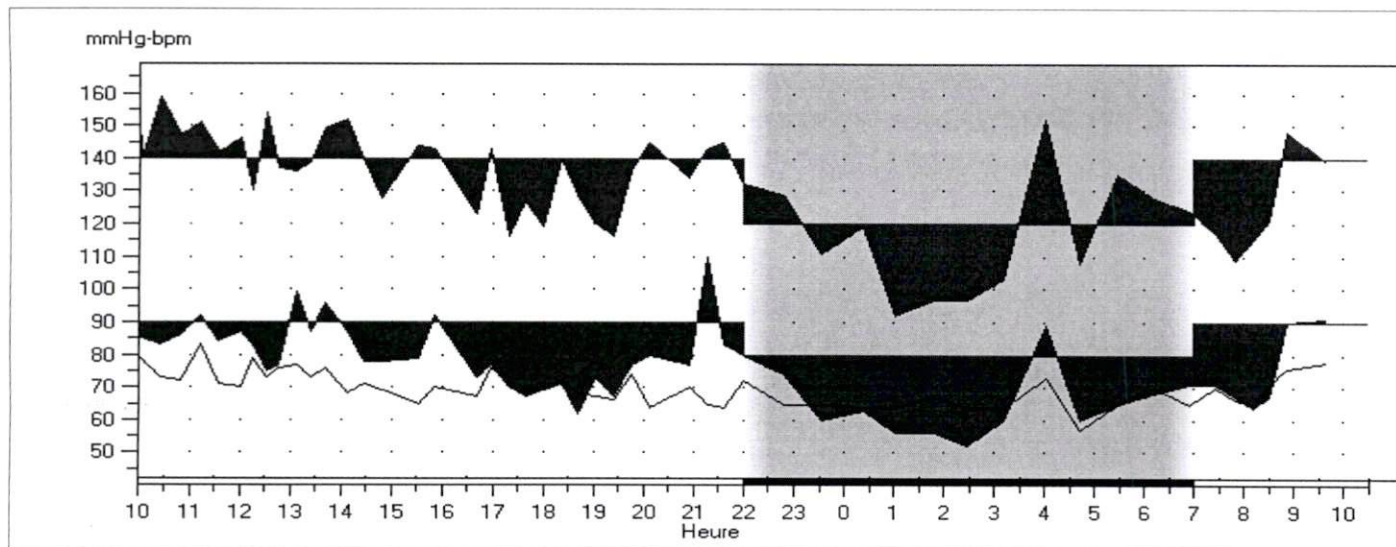
RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BOUZIANE AHMED

Identité du patient: 04012022

Date de test: 04-janv.-2022



Période	Heure	Échant.	Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.)	Chrg. PA Sys %	Chrg. PA Dia %
Ensemble	10:00-10:04 (24:04)	51	131 (16,4)	76 (12,2)	70 (5,3)	43	14
Période d'éveil	07:00-22:00	38	136 (12,9)	80 (10,6)	71 (4,9)	42	16
Période de sommeil	22:00-07:00	13	117 (17,9)	66 (10,5)	66 (4,1)	46	8

Dip endor.: Sys = 13,8% Dia = 17,9%

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Médecin diagnostiquant:

Signature

Date

Signature

Date