

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 :

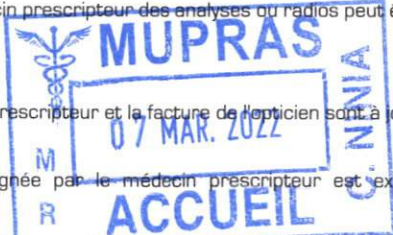
Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0006500

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1799 Société : 106659

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HASNAOUI Malika

Date de naissance : 16/11/1952

Adresse : 405 5 avenue E Lot Nassim route
d'Azemmour Ain Diab

Tél : 06 6116 7587 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/2022

Nom et prénom du malade : EL HASNAOUI MALIKA Age :

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 :

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
18.2.22	CHZU	.	300DH	Docteur Mouad CRIQUECH Cardiologue Casablanca 262 Bd Yacoub El Mansour - GSM : 06 62 80 19 77 Tél : 05 22 94 09 10
18.2.22	Rehodoopple Coeur		300DH	

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

262 Bd Yaacoub El Mansour Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/02/22	1603.00

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

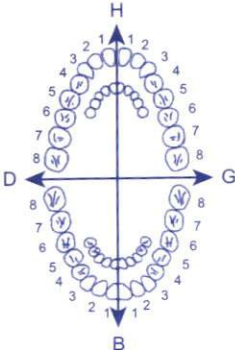
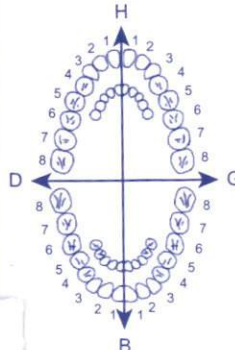
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d'

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	H <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouad CRIQUECH
Spécialiste
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريش
اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : 18/02/2022

Mme ELHASNAOUI MALIKA

165.50 x 6 $\Rightarrow$ 993.00
1 - ATACAND 16 MG

152.50 x 4 $\Rightarrow$ 610.00
2 - DILATREND 25 MG
1/2 comprimé, 2 fois par jour

1603.00

traitement de 3 mois

Pharm
Hay El
Casablanca
Rue 1 N° 40
D'Azemour
Tél: 05 22 39 04 80

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél: 05 22 94 09 10 - GSM: 06 62 80 19 75

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el mouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v: 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل:

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el mouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v: 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل:

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el nouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v: 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل:

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el nouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v. 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل تقييم

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el mouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v: 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل:

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

SYNTHEMEDIC

22 rue Soubair benou el nouam roches
noires casablanca
ATACAND



Cpr séc

16 mg

Bte de 30

140 16DMP/21NRQ p.p.v. 165,50 DH



6

من الممكن أن يطلب منك الطبيب زيارته بشكل أكثر تواترا من أجل

باختبارات لمعرفة إذا ما كنت تعاني من أي من هذه الأمراض.

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية، أعلم الطبيب أو طبيب الأسنان بأنك تتناول

أتاكاند ⑤. ففي الواقع، عند استعمال بعد الأدوية المخدرة بالاشتراك مع أتاكاند ⑤،

قد يسبب هذا الأخير انخفاض ضغطك الدموي الشرياني.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل

الجالاكتوز، عوز اللاكتاز، أو متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز و الجالاكتوز

(أمراض وراثية نادرة).

الاستخدام لدى الأطفال

لا توجد أية تجارب حول إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال (أقل من 18 سنة). لذا لا

ينبغي إعطاء أتاكاند ⑤ للأطفال.

تناول أدوية أخرى

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى، بما

في ذلك الأدوية التي حصلت عليها دون وصفة طبية. قد يغير أتاكاند ⑤ فعل

بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند ⑤.

إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم

Medicine: keep out of reach of children
Dosage and administration: see package insert
Do not store above 30 °C
Store in the original container (sensitive to light)

Médicament: tenir hors de portée des enfants
Posologie et emploi: voir notice d'emballage
A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C
Le produit étant sensible à la lumière, le conserver dans
l'emballage d'origine

1 tablet contains **25 mg carvedilol**, lactose
monohydrate, sucrose, povidone, crospovidone, silica
colloidal anhydrous, magnesium stearate.



BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

GTIN

04260095681454

EXP
Lot
MFD

09 2024
M2160M2
09 2019



Medicine: keep out of reach of children
Dosage and administration: see package insert
Do not store above 30 °C
Store in the original container (sensitive to light)

Médicament: tenir hors de portée des enfants
Posologie et emploi: voir notice d'emballage
A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C
Le produit étant sensible à la lumière, le conserver dans
l'emballage d'origine

1 tablet contains **25 mg carvedilol**, lactose
monohydrate, sucrose, povidone, crospovidone, silica
colloidal anhydrous, magnesium stearate.



BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

GTIN

04260095681454

EXP
Lot
MFD

09 2024
M2160M2
09 2019



Medicine: keep out of reach of children
Dosage and administration: see package insert
Do not store above 30 °C
Store in the original container (sensitive to light)

Médicament: tenir hors de portée des enfants
Posologie et emploi: voir notice d'emballage
A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C
Le produit étant sensible à la lumière, le conserver dans
l'emballage d'origine

1 tablet contains **25 mg carvedilol**, lactose
monohydrate, sucrose, povidone, crospovidone, silica
colloidal anhydrous, magnesium stearate.



BOTTU SA
PPV : 152 DH 50



GTIN 04260095681454

09 2024
M2160M2
09 2019

EXP
Lot
MFD

Medicine: keep out of reach of children
Dosage and administration: see package insert
Do not store above 30 °C
Store in the original container (sensitive to light)

Médicament: tenir hors de portée des enfants
Posologie et emploi: voir notice d'emballage
A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C
Le produit étant sensible à la lumière, le conserver dans
l'emballage d'origine

1 tablet contains **25 mg carvedilol**, lactose
monohydrate, sucrose, povidone, crospovidone, silica
colloidal anhydrous, magnesium stearate.



BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

GTIN

04260095681454

EXP
Lot
MFD

09 2024
M2160M2
09 2019





Facture

18/02/2022

ELHASNAOUI MALIKA

Acte	Honoraire
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO DOPPLER COEUR	800,00
TOTAL	1 100,00

Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Date du prélèvement : 21-02-2022 à 08:25

Code patient : 1707102002

Né(e) le : 16-11-1952 (69 ans)



Mme Malika EL HASNAOUI

Dossier N° : 2202212005

Prescripteur : Dr MOUAD CRIQUECH

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

10-02-2021

Leucocytes	6.45	G/L	(3.90-10.20)	6.61
Hématies	5.11	T/L	(3.85-5.20)	5.32
Hémoglobine	14.3	g/dL	(11.9-15.8)	15.8
Hématocrite	43.3	%	(35.0-45.5)	47.6
V.G.M	84.7	fL	(80.0-101.0)	89.5
T.C.M.H	28.0	pg	(27.0-34.0)	29.7
C.C.M.H	33.0	g/dL	(30.0-36.0)	33.2

FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles	53.8	%		47.1
Soit	3.47	G/L	(1.50-7.70)	3.11
Poly. Eosinophiles	2.9	%		3.3
Soit	0.19	G/L	(0.02-1.10)	0.22
Poly. Basophiles	0.8	%		0.6
Soit	0.05	G/L	(<0.35)	0.04
Lymphocytes	34.7	%		40.1
Soit	2.24	G/L	(>1.00)	2.65
Monocytes	7.8	%		8.9
Soit	0.50	G/L	(0.10-2.70)	0.59

PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)

245 G/L (150-450) 243

Commentaire :

Numération formule sanguine normale

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Aspect du sérum à 4°:

Limpide

- Acide Urique
(Dosage enzymatique)

57 mg/L (26-60)

- Créatinine
(Test colorimétrique enzymatique)

8.3 mg/L (5.0-12.0)
73.5 µmol/L (44.3-106.2)

- Cholestérol total
(Méthode: CHOD-PAP)
RESULTAT CONTROLE

2.43 g/l (<2.20)
6.29 mmol/L (<5.69)

10-02-2021

6.9

10-02-2021

2.12

Compte Rendu d'échocardiographie doppler

Nom, Prénoms : Mme ELHASNAOUI MALIKA

Date : 18/02/2022

Age : 70 an(s)

Valve Mitrale :

Epaisseur :	Calcifications :	ASV :
Mobilité :	Remaniement :	Score de Wilkins :
Gradient OG-VG moy :	Gradient OG-VG max :	
Surface Aortique : - planimétrie	- Doppler	
Insuffisance mitral : 0		

Valve Aortique :

Gradient VGO max :	Gradient VGO moy :
Surface Aortique planimétrie :	Insuffisance Aortique : 0

Valve Pulmonaire :

Insuffisance pulmonaire :	
Gradient VDAP max :	Gradient VDAP moy :

Valve Tricuspidé :

Insuffisance Tricuspidé :	PAPS : NLE
Surface tricuspidé doppler :	

Ventricule Gauche :

VGD : 36 mm	VGS : 16 mm	FR : 56	FE : 87
PPD : 10 mm	PPS : 17 mm		
SIVD : 12 mm	SIVS : 16 mm		

Ventricule Droit :

DTD : 29 mm

Oreillette Gauche : 38 mm

Aorte : 31 mm

R : 1.24

Flux mitral :

TD : 284 m/s	TRIV :	
EV max : 0.42 m/s	AV max : 0.54 m/s	E/A : 0.79

Péricarde :

Décollement postérieur : 0	Décollement antérieur : 0
----------------------------	---------------------------

CONCLUSION :

HVG CONCENTRIQUE A PREDOMINANCE SEPTALE
TROUBLE DE LA RELAXATION
FONCTION SYSTOLIQUE DU VG NORMALE
CINETIQUE SEGMENTAIRE OPTIMALE AU REPOS
PAS DE VALVULOPATHIE

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaakoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

