

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Soins 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 :

Toutes 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7913

Société : R.A.M

MO579

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUAHRI MOHAMMED

Date de naissance : 01-07-1943

Adresse : IN. 659 - B<sup>e</sup> SOUVENTINA - App 4 - CASA

Tél. : 05.20.53.03.68

Total des frais engagés : 40.22.20.9.43

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور تازى تھانى  
**Docteur TAZI Mhan**  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Date : 01 AVR 2022 - 03.22.26.00.8

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Ouahri Mohamed

Age : 79 ans

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.

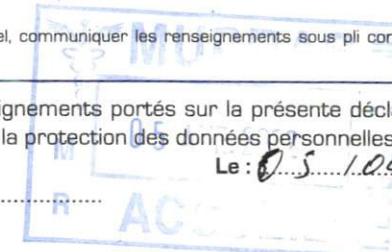
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 05.10.2022

Signature de l'adhérent(e) :

Ouahri Mohamed



### RELEVE 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
04/04/2022	Cu	150 M	150	Docteur TAZI Mhammed 21, Rue Bourguiba - Casablanca Tél : 0522.26.00.27
04/04/2022	Elg	100 M	100	الدكتور تازى محمد Dr Tazi Mhammed 21, Rue Bourguiba - Casablanca Tél : 0522.26.00.27
01/04/2022	Ca	100 M	100	Dr Tazi Mhammed 21, Rue Bourguiba - Casablanca Tél : 0522.26.00.27

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARAPHARMACIE Rue Regragat Bourgogne Casablanca - Tél 0522.26.12.29	04.04.2022	530.000
Nezha El Azzouzi Pharmacie en Pharmacie Casablanca - Tél : 06.22.26.19.72	04/04/22	32192.2

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

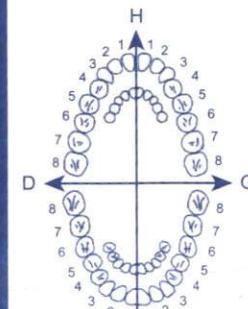
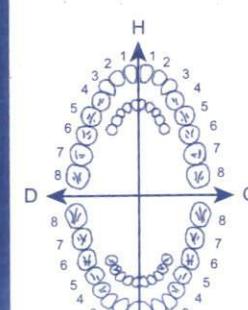
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan.

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			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 00000000 35533411 11433553		DATE DU DEVIS
	B			DATE DE L'EXECUTION
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien

Médecine de Travail & Médecine Légale

Diplômes Universitaires en

Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)

Echographie

Traitement des Douleurs

Expert Assermenté

Casablanca le : - 04/04/2022 -

Mr OUAHRI Mohamed

COVERAM 10/10 ; 1 cp / jour 3 mois

APIDRA SOLOSTAR , 2 btes de 5

10 unités matin , midi et soir 3 mois

GLUCOPHAGE 500 mg ,

1 cp x2 / j en milieu repas 3 mois

LASILIX 4 btes ; 1cp matin 3 mois

LD NOR 10 mg ; 1 cp / jour 3 mois \*

Lantus , 14 U le soir

Lasilix , 1 cp matin 3 mois

Aldactone 50 , ½ cp / jour midi 3 mois

Ranciphex 20 mg bte de 28 ; 1 cp matin ¼

Afongis 2 bte de 7; 1 gel/ semaine

17 = 39 42 20  
= 39 42 20

بشهادات الأهلية الطبية للسيارة

175, زنقة بوكرا - الدار البيضاء Casablanca

Tél.: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87: الهاتف

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.I-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00

6 118001 081639

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.I-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001 081639

LASILIX 40MG 20CP SEC

P.P.V. : 340DH60

6 118001

20,84

LOT : 211299  
EXP : 09/2024  
PPV : 57.80DH

LOT : 211299  
EXP : 09/2024  
PPV : 57.80DH

20,80

20,80

20,80

294,00

294,00

294,00

294,00

الدكتور التازي محمد  
Docteur TAZI Mhammed  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Télé : 0524 42 42 27

04/04/2022

Mr OUAHRI Mohamed

Bandelettes pour glycémie  
prise x 3/j. 3 mois  
Aiguilles pour stylo à insuline. 0,6mm

الدكتور التازي محمد  
Docteur TAZI Mhammed  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Télé : 0524 42 42 27

# Biosoin Parapharmacie

17 Rue Regragua Bourgogne

Casablanca

Tel : 0522294227

ICE : 000030219000051

RC : 214583

IF : 1113898

Casablanca le 04/04/2022

## Facture N°:017

Mr OUAHRI MOHAMED

Produit	Prix Unitaire	Quantité	Totale
Contour plus 50	150	1	150
Contour plus 25	75	2	150
Aiguilles 6 mm	115	2	230
Total			530,00

BIO SOIN SARL  
PARAPHARMACIE  
17 Rue Regragua Bourgogne  
Casablanca - Tél. 0522 29 42 27

530,00

BIO SOIN SARL  
PARAPHARMACIE  
17 Rue Regragua Bourgogne  
Casablanca - Tél. 0522 29 42 27



V

TICKET N° 1.412.340

VENTE DU : 04/04/2022 à : 15:59

PHARMACIE ARGANE - CASABLANCA

PHARMACIE ARGANE - CASABLANCA

R.C.: 348506, Patente: 35405388

ICE: 000573987000041 ----- Vendeur: mohamed

Nom du produit	P.P.V.	Qté.	TOTAL
RANCIPHEX 20 MG BT 28	113.70	2	227,40
LD-NOR 10 BT 30 CP	57.80	3	173,40
ALDACTONE 50 MG 20 C	57.70	6	346,20
LASILIX 40 MG 20 CPS	34.60	5	173,00
GLUCOPHAGE SIMPLE 50	20.80	4	83,20
COVERAM 10/10 MG BT	294.00	4	1.176,00
AFONGIS 150 MG BT 7 G	92.50	2	185,00
INS APIDRA SOLOSTAR B	439.00	2	878,00
Total Vente :			3.242.20
Dont TVA 7% :	7.44		
REGLE :	3.242.20		
demandez conseil a votre pharmacien			



**Medi Fine®**

**MediGlobal®**

Pour votre bien être

Paroi fine

Sans douleurs

Non toxique

Aiguilles pour stylo d'insuline

إبر قلم الأنسولين

Pen needles



**6mm  
31GX100pcs**



Medi Fine®

**MediGlobal®**

Pour votre bien être

Paroi fine

Sans douleurs

Non toxique

Aiguilles pour stylo d'insuline

إبر قلم الأنسولين

Pen needles



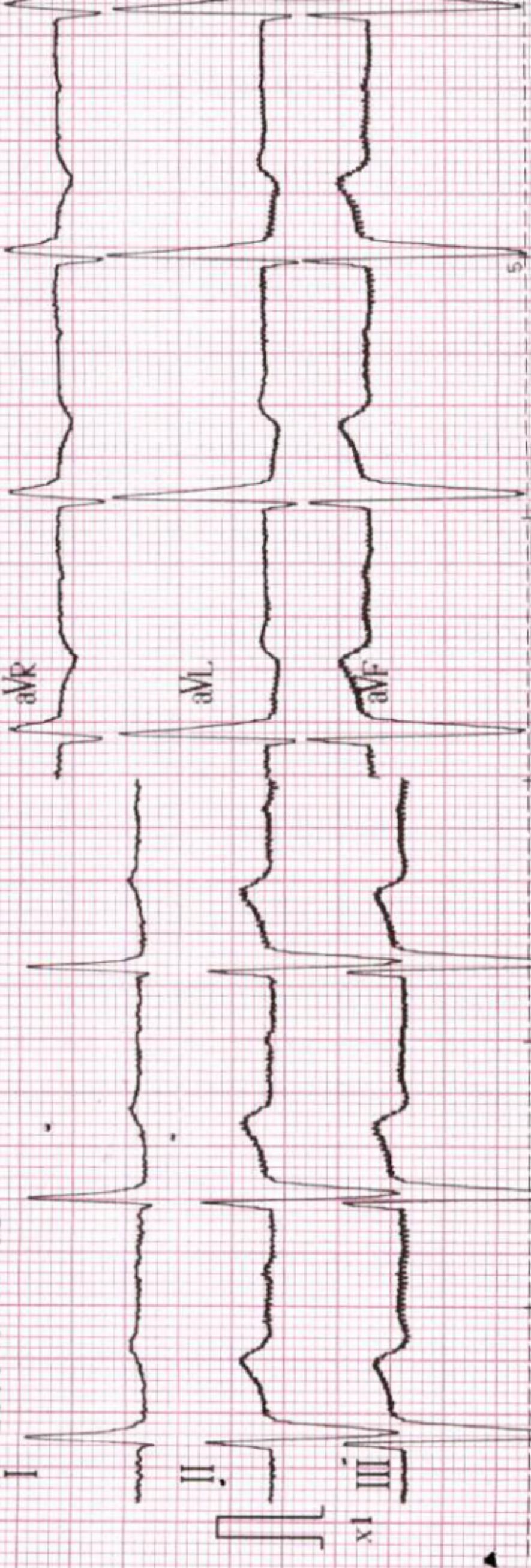
**6mm  
31GX100pcs**

25mm/s FILTER:CA FM FM

10

0 0 : 1 - Jan - 2000 0 : 00 : 08

ID:0



1-Jan-2000 0:00:08 Rythme Cardiaque: 7 ID: 0

aVR

aVF

aVL

aVF

II

V1

V2

V3

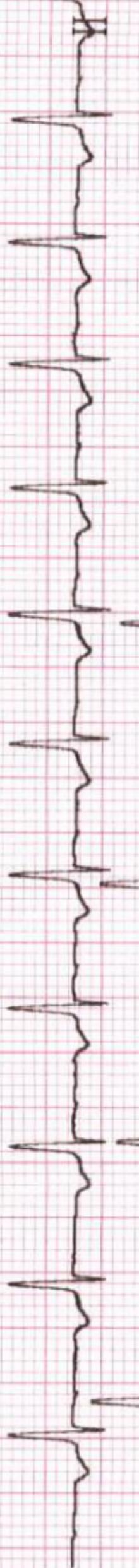
V4

V5

V6

V1

V1



5 mm/mV  
12.5 mm/s  
FILTRE: CA FM FM

10  
12

\*\* Anormal \*\*

HR : 62bpm

R-R : 954ms

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

P-R : 276ms

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

533: ANOMALIE DE ST-T

122: ROTATION HORAIREE

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T

HR : 62bpm

AXE : -49deg

8-9-1 6-3-2

ID : 0

535: INFARCTUS INFERIEUR (aigu)

315: HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

821: ARYTHMIE SINUSALE

783: Infarctus inférieur (aigu)

502: DEF AUT CONDUCTION I-V

411: A-V Block I

RV5 : 0.67mV

7-4-0 1-3-3;L

QRS : 133ns

SW1 : 0.70mV

4-2-0;L 5-2-1;L

QT : 432ns

R+S : 1.37mV

3-1-4 3-4-1

QTc : 442

QTc : 442

P-R : 276ms

T