

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-632038

Par Com

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11092 Société : RAN

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : BELKAS HICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0679 529 547 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/01/2022

Nom et prénom du malade : Belkas Hicham Age : 45

Lien de parenté : ☒ **X** lui-même ☐ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : HMA, Palpitations, fièvre

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-632038

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11092
Nom de l'adhérent(e) : BELKAS HICHAM
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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

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
17/01/2022	Cat EU		300 dh	INF: [Signature]

[illegible][illegible]

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

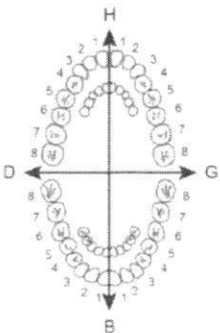
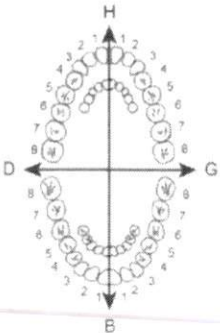
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canelaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 26533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur DOUAY Imane

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
et de l'Université de Strasbourg (France)
Diplômée en Echo-Doppler Cardiaque - Bordeaux
Diplômée en Hypertension Artérielle - Strasbourg
Diplômée en Insuffisance Cardiaque - Strasbourg
Ancien Médecin aux Hôpitaux de Paris et au CHU de Rabat



عيادة أمراض القلب و الشرايين

الدكتورة إيمان الدواي

خريجة كلية الطب بالرباط و جامعة ستراسبورغ بفرنسا
دبلوم إكوغرافيا القلب - جامعة بوردو بفرنسا
دبلوم علاج القصور القلبي - جامعة ستراسبورغ
دبلوم علاج ارتفاع الضغط الدموي و تأثيراته على القلب،
الشرايين و الكلى - جامعة ستراسبورغ
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس و بالمستشفى الجامعي بالرباط

M. BELKAS HICHAM

le : 17/01/2022

Ordonnance

17/01/2022

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH



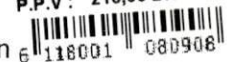
6 118001 080908

ROVEL 300 mg : 1 comp. par jour le matin

72,00

DETENSIEL 10 mg : 1/2 comp. deux fois / jour matin

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

*** Q.S.P. 2 mois ***

NEOVIMAG B6 300 mg : 1 gél. par jour le soir pendant 01 mois

AZIX, 500 mg, Comp: 1 comp le premier jour puis 1/2 comp pendant 08 jours

VITAMINE C 1000 : 1 comp deux fois / jour pendant 15 jours puis 1 comp / jour pendant 01 mois

DOLIPRANE 1 g Comp: 1 comp. SI FIEVRE OU DOULEUR

D-CURE ampoules 25000 UI :1amp./ semaine pendant 01 mois

ZINASKIN 45 mg Comprimé effervescent 1 comp / jour pendant 15 jours à distance des repas

412,70



INPE 101180594

Docteur Imane DOUAY

Quartier Al Wifak, Lot 1322A, Appt 5, 1^{er} étage, 12010 (à côté du tribunal de première instance)

حي الوفاق تجزئة 1322A، رقم 5، الطابق الأول - تمارة (بجانب المحكمة الابتدائية)

☎ 05 37 40 75 77

✉ dr.douay@gmail.com

6.

EXP: 01/2024
Lot: G013TU
Fab.: 02/2021

إقرأ النشرة بانتباه قبل الاستعمال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30°م.
لا تتركه تحت أشطار أو في متناول الأطفال.
موزع تحت رخصة ميرك سانتيه من طرف:
كوبر فارما 41 شارع محمد ديوري 20110 الدار البيضاء،
الصانع: ميرك KGaA، 250 طريق فرانكفورت، د - 64293 دارمشتات - ألمانيا

التركيب
فوماترات البيزوبروبول (DCI) 10 ملغ
سواغات: كمية كافية للفرض قابل للتكرار
(بشكل قلب) من 174 ملغ
مواد ملونة: أكسيد الحديد الأحمر (E172)،
أكسيد الحديد الأصفر (E172)، ثاني أكسيد
التيتان (E171)

7808352875



Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez:
- l'adolescente ou la femme en âge
de procréer et sans contraception
efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique.

لا يستخدم لدى:
- المراهقات أو النساء في سن
الإنجاب دون وسائل منع الحمل
الفعالة،
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل علاجي.

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

7802160236

Composition :
Bisoprolol (DCI) fumarate 10mg
Excipients : quantité suffisante pour un comprimé
pelliculé sécable (en forme de cœur) de 174mg

Colorants : oxyde de fer rouge (E172), oxyde de
fer jaune (E172), dioxyde de titane (E171).
Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed
Diouri, 20110 Casablanca.
Sous licence de Merck Santé
Fabricant : Merck KGaA Frankfurter Strasse 250,
D-64293 Darmstadt - Allemagne
N° d'enregistrement au Maroc : S21/17 DMP/21/NRQ

FBO_41x25x95_DT

Détensiel® 10 mg
comprimé pelliculé sécable

fumarate de bisoprolol

Voie orale

30 comprimés pelliculés sécables

MERCK

ديتانسيال® 10 ملغ

فوماترات البيزوبروبول
30 قرص من مضاد قلبي للتكرار

NEOVIMAG[®]

MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6

300 mg



MEDIPRO[®]

PHARMA

Vole Orale

30

Gélules

Sans sel - Sans sucre

MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6

300 mg

NEOVIMAG[®]

NEOVIMAG[®]

MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6

300 mg

Lot : NVM29
A consommer avant le : 05/2024
PPC: 84.50 DH

Fabriqué par Bloxpert. Distribué au Maroc,
par MEDIPRO Casablanca
pour le compte de la société N°
DA201814122150AP/2018/MA
Autorisation sanitaire CNSSA N° : ES.5.229.16.

NEOVIMAG[®] 30 gélules de 616 mg 18,5 g

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Propriétés : Le Magnésium contribue à un bon fonctionnement nerveux et musculaire de l'organisme. Il participe à réduire la fatigue, physique et émotionnelle (nervosité, irritabilité, stress, difficulté d'endormissement et de concentration, surmenage), et à maintenir une fonction musculaire normale (un déficit en magnésium peut être la source de crampes musculaires et de fourmillements).

Conseils d'utilisation : 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

NEOVIMAG[®]

MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6

300 mg

Sans sel - Sans sucre

30

Gélules

Vole Orale

MEDIPRO[®]

PHARMA

03

INDICATIONS NUTRITIONNELLES

Analyse moyenne	Par 1 gélule	ApR*
Magnésium	300 mg	100%
Vitamine B6	2 mg	100%

* Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

• Ne pas laisser à la portée des enfants. • A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Ingrédients : Magnésium marin 500 mg (sel), 300 mg par gélule, vitamine B6 - 2 mg, stéarate de Mg - 10 mg.

antidouleur de nos gélules, capsule végétale en HPMC, hypromellose.

عن طريق الفم
500 ملغ

أزيتروميسين

AZIX[®]

POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Vole orale

COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

PPV:79DH70

PER:12/24

LOT:K2315



ط

3

!

بوتقي في
82-ممر الكاويونديس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البوحوشي - صيدلي مسؤول

اقراص
حبات للكسور



6 18000040941

AZIX[®]
Azithromycine
3 Comprimés sécables



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Azix[®] 500 mg
Azithromycine



12/20
100008

3 Comprimés
sécables

bottu s.a.

82-Allée des Camarines - Ain Seïda - Casablanca
S. Bouchouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/INRQ

14

عن طريق الفم
500 ملغ

أزيتروميسين

AZIX[®]

POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Vale orale

COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

PPV:79DH70

PER:12/24

LOT:K2315



ط

3

!

بوتقي في
82-ممر الكاويونديس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البوحوشي - صيدلي مسؤول

اقراص
حبات للكسور



6 18000040941

AZIX[®] 500 mg
3 Comprimés sécables



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Azix[®] 500 mg
Azithromycine

3 Comprimés
sécables

bottu s.a.

82-Allée des Courmies - Ain Seïda - Casablanca
S. Bouchouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

14

12/20
100008



20 قرصا فوارا

فيتامين س

1000 ملغ

ضعف الحيوية - النقص

فيتامين س 1000 ملغ
ثالينيك

عن طريق الفم



Lot: J 3863

Feb: 12/21

Per: 12/24

قرصا
فوارا

20

Reservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans
خاص للكبار و الأطفال الأكبر من 15 سنة

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
Ne pas laisser à la portée des enfants

Indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi : lire notice intérieure
الإرشادات - حالات عدم الاستعمال - المقادير وكيفية الإستعمال : اقرأ البين داخله

مختبرات كالبنيك - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

FATIGUE - CONVALESCENCE

VITAMINE C 1000 mg
GALENICA

Voie orale

ARÔME ORANGE

20 COMPRIMÉS
EFFERVESCENTS



Vitamine C 1000 mg

20 Comprimés effervescents

Composition :

Acide ascorbique 1000 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé effervescent.
Excipients à effet notoire : E110, saccharose, sodium.
Boîte de 20 comprimés effervescents.

AMM N° : 571R1/18DMP/21/NRQ

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

يحفظ بعيدا عن الحرارة والرطوبة.
Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

VITAMINE C 1g ☒
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH



6 118000 190936

85 x 35 x 70

4

دوليبران

بارا صيطامول 1000 ملغ



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



أقراص

بوتتي
R2 من الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
ب. البوشوي - صيدلي مسؤول

COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. **Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie"**. Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Doliprane®

1000 mg
PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

ADULTE
10 Comprimés



bottu s.a
R2 Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

VOIE ORALE, les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

POSOLOGIE

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire jusqu'à 3 comprimés par jour. En cas de douleurs plus intenses et sur avis médical, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.
Attention : ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour.

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Lire attentivement la notice avant utilisation.

AMM N° 834/16 DMP/21/NRQ

Doliprane®
1000 mg
PARACÉTAMOL



ADULTE
10 Comprimés

ADULTE
10 Comprimés



bottu s.a

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2925

0117
100025

20

45x18x97

D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV:56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

Cholécalférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : Ergo Maroc
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 279/20dmp/NROd

Composition:
Cholécalférol 25 000 UI
Excipients.....q.s.p.....1ml
Indications, posologie, mise en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A consommer :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Préservez les ampoules à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.
- Préservez les ampoules à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.

4 أمولات للشرب

كوليالكالسيوم 25 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable
محلول زيتي للشرب

Ergo Maroc

Fabriqué par
SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-8900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur DOUAY Imane

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
et de l'Université de Strasbourg (France)
Diplômée en Echo-Doppler Cardiaque - Bordeaux
Diplômée en Hypertension Artérielle - Strasbourg
Diplômée en Insuffisance Cardiaque - Strasbourg
Ancien Médecin aux Hôpitaux de Paris et au CHU de Rabat



عيادة أمراض القلب و الشرايين

الدكتورة إيمان الدواي

خريجة كلية الطب بالرباط و جامعة ستراسبورغ بفرنسا
دبلوم إكوغرافيا القلب - جامعة بوردو بفرنسا
دبلوم علاج القصور القلبي - جامعة ستراسبورغ
دبلوم علاج ارتفاع الضغط الدموي و تأثيراته على القلب،
الشرايين و الكلى - جامعة ستراسبورغ
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس و بالمستشفى الجامعي بالرباط

le : 17/01/2022

Note d'honoraires

Date : 17/01/2022

à : M. BELKAS HICHAM

Acte (s) :

-CONSULTATION + ECG : 300 Dhs

-ECHOCARDIOGRAPHIE : 700 Dhs

ICE : 001985401000059

INPE : 101180594

IF: 20745221

Docteur Imane DOUAY



INPE 101180594

Quartier Al Wifak, Lot 1322A, Appt 5, 1^{er} étage, 12010 (à côté du tribunal de première instance)

حي الوفاق تجزئة 1322A ، رقم 5، الطابق الأول - تمارة (بجانب المحكمة الابتدائية)

☎ 05 37 40 75 77

✉ dr.douay@gmail.com



Compte rendu d'Echo-doppler cardiaque

Nom : M. BELKAS HICHAM

Indication : HTA , Palpitations

Examen réalisé le : 17/01/2022

Résultat :

-Ventricule Gauche : Non dilaté (46 /27 mm), non hypertrophié (Masse VG indexée : /m² épaisseur pariétale SIV :10/PP : 10mm)

Fonction systolique globale normale FEVG= 68% en Simpson, sans trouble de la cinétique pariétale.

-Oreillette Gauche : non dilatée (D : 37 mm ; SOG=14cm² ; volume : N), libre d'échos anormaux.

-Valves mitrales : de bonne ouverture, pas de fuite ni sténose significative

Profil mitral : E : 0.60m/s ; A : 0.80m/s ; TDE : 298 ms E/é : 4

-Valves Aortiques : 3 cusps , Echostructure et cinétique normale. Pas de fuite ni sténose significatives. Aorte initiale : de calibre normal

Cavités droites :

-Ventricule droit non dilaté (29mm de DTD médio-ventriculaire), de bonne fonction systolique ,ST : 13cm/s FRS : N

- Oreillette droite non dilatée (SOD = 11 cm²)

- Fuite tricuspide minime , pas d'HTAP , pour une POD à 5 mmHG

- Veine Cave inférieure : fine (12mm) COMPLIANTE

- Absence d'épanchement péricardique

Conclusion :

Ventricule Gauche non dilaté, non hypertrophié, petit bourrelet septal faisant 11mm ; de fonction systolique globale et segmentaire conservée (FE au Simpson = 68%).

OG non dilatée, libre d'échos anormaux. Aorte de calibre normal

Profil mitral normal sans élévation des pressions de remplissage

Pas de valvulopathie significative

Cavités droites non dilatées. Ventricule Droit de bonne fonction systolique

Pas d'HTP. VCI fine et COMPLIANTE, péricarde sec.

Nom **Hicham Belkas**
N° patient

17.01.2022 11:22:38
ECG de repos



Date de naiss... --
Âge
Sexe Masculin
Ethnique Non défini
Taille
Poids
N° visite 2
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil ECG

FC 95 bpm
RR 633 ms
P 120 ms
PR 160 ms
QRS 77 ms
QT 322 ms
QTcB 405 ms
Axe P 54°
Axe QRS 25°
Axe T 23°

TA 140/80
Sat 98.1
Rapport non confirmé
T° 38,5°

Traitement
Remarque



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 25 Hz, AC 50Hz

AT-102 G2 1.2.0 (1080.001148)

Imprimé sur 17.01.2022 11:23:00

Page 1 / 2