

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.

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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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.

S : 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° P19-0036037

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2038 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAHAF BOUCHAIB

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : MANDARONA CASABLANCA

Tél. : 06 50 00 91 99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EZZAHAF BOUCHAIB Age :

Lien de parenté : 0912015 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

PELEVE 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
09/02/2022			Docteur ATTAR Eneb Neurologue Epileptologue CHU de FERMILLOS 404, Rd. Al Qada, Résidence El Qada, FERMILLOS 018 400 00 00 - 018 400 00 00 018 400 00 00 - 018 400 00 00	
09/02/2022			FFC 600 Dg	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date 09/08/22	Montant de la facture T = 1099,60

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
	D 25533412 00000000 00000000 35533411 H 21433552 00000000 00000000 11433553 B G			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l

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 00000000 D 21433552 00000000 G			
		00000000 35533411 B 00000000 11433553 B			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS 	

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

Docteur ATTAR Zineb

الدكتورة عطار زينب

Neurologue-Epileptologue
Adulte-Enfant



إختصاصية في أمراض الدماغ و الأعصاب
والعمود الفقري والعضلات وإختصاص أمراض
الصرع (الكبار و الأطفال)

- Vidéo Electroencéphalogramme « EEG »
- ElectroNeuroMyogramme « ENMG »

• لتخطيط الكهربيائي للدماغ (الشبكة)

• التخطيط الكهربيائي للأعصاب و العضلات

Casablanca le :

09/02/2022

Mr Baoucha Ezzahaf

Ordonnancier

135120

N°.....89040

Memantine GT 10mg

0/3 mois

Ordonnancier

N°.....

Lisplendal

1 ml / 3 mois

Ordonnancier

N°.....89042

2 ml

83100

Docteur ATTAR Zineb
Neurologue-Epileptologue
Adulte-Enfant
Résidence Essakane El Anik (Lot Anik)
404, Bd Al Guds - CASABLANCA
Tél : 05 22 52 25 16
GSM : 06 65 04 33 10

1/2 / 4 mois
1/4 / 3 mois

الصفا 404 شارع القدس، إقامة السكن الأنيق، الطابق 3 رقم 18، عين الشق، الدار البيضاء
Essafa 404, Bd Al Guds, Résidence Essakane El Anik, 3^{ème} Etage N° 18, Ain Chok - CASABLANCA.

Tél : 05 22 52 25 16

GSM : 06 65 04 33 10

Email : attar.neurologie@gmail.com

الهاتف : 05 22 52 25 16

المحمول : 06 65 04 33 10



TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V : 23DH00
6 118000 011569
LOT : 21E002
PER : 30/02/2022

4)

$\frac{96100}{x3} = 288,00$
Pragel



1 08/10 / 3 mois

5)

$\frac{84,70}{}$

Permitat sip



6)

$\frac{94,80}{}$ 10 à 12 sem / 12 ph

Nouvelles gel

$\frac{17100}{}$

7)

Nouvelles gel

3 mois

8)

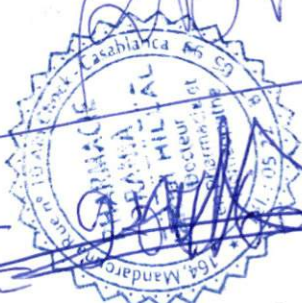
$172130 \times 3 = 516390$

Pragel

Ordonnancier

N°: 29380

10 ph / 3 mois



T= 1099,60

Lot: RK1291C
Per: 11/2023
PPV: 135DH20



ملحوظية الأخرى:

يبدل إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أو قد تتناول أي دواء آخر، بما فيه دواء محصل عليه دور
لكن أن تتغير تأثيرات الأدوية التالية بتناول ميمانتين ج.ت. ويتعين على الطبيب تعديل الجرعة:

ديكستر وميثورفان

فين

ليدين، بروكليناميد، كينيدين، كينين، نيكوتين

يد (أو أي تركيبة تحتوي على هيدروكلوروثيازيد)

الكولين (مواد عامة ما تستعمل لعلاج الحركات غير العادية أو التشنجات العضوية)

ج (مواد تمنع وتعالج من الاختلاجات)

اد عامة ما تستعمل لإحداث النوم

ن (مواد مثل ل-دوبا وبروموكريبتين)

ن (مواد تستعمل لعلاج الاضطرابات العقلية)

خطر الدم عن طريق الفم.

خطر الدم عن طريق الفم، أخبر الطبيب أنك تتناول ميمانتين ج.ت.

MEMANTINE GT* 10 mg
28 comprimés pelliculés



6 118001 380503

الأغذية والمشروبات:

ب أنك غيرت مؤخرًا أو تنوي تغيير نظامك الغذائي بشكل ملحوظ (من نظام غذائي عادي إلى
في الدم بسبب اختلال الوظيفة الكلوية (وظيفة كلوية متناقصة)) أو تعفن خطير في المسالك البولية

حضررت التدابير بالأعصاب أو العلاجات البديلة:

راء في حالة الحمل والرضاعة:

كنت حاملاً أو تتوّن الحمل، ينصح بعدم استعمال الميمانتين لدى النساء الحوامل.
باعة لدى النساء اللواتي تستعملن ميمانتين ج.ت.

تدابير الممكنة للعلاج على القيادة السيارات أو استعمال بعض الآلات:

Prazol[®] 20 mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Vous n'avez pas besoin de la relire.

En cas de question, si vous avez un doute, demandez des renseignements à votre médecin ou à votre pharmacien.

Le médicament est personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, cela pourrait lui être nocif.

Le médicament devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

QUANTITATIVE

Les médicaments sont gastro-résistants.

Les médicaments sont gélules.

Le médicament est une gélule.

La gélule contient la substance active oméprazole.

Le médicament agit sur la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

MÉDICAMENT

Le médicament est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Les ulcères de l'estomac et du duodénum.

- Les ulcères de l'intestin (ulcère duodénal) ou du

- La bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

- Les antibiotiques qui permettent de traiter l'infection.

- Les médicaments liés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Le médicament peut aussi être utilisé pour la prévention de l'ulcère.

- L'estomac dû à une grosseur au niveau de l'estomac.

- Le médicament est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Les ulcères de l'estomac et du duodénum.

- La bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

- Les antibiotiques qui permettent de traiter l'infection.

- Les médicaments liés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Le médicament peut aussi être utilisé pour la prévention de l'ulcère.

- L'estomac dû à une grosseur au niveau de l'estomac.

- Le médicament est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Les ulcères de l'estomac et du duodénum.

- La bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

- Les antibiotiques qui permettent de traiter l'infection.

- Les médicaments liés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Le médicament peut aussi être utilisé pour la prévention de l'ulcère.

- L'estomac dû à une grosseur au niveau de l'estomac.

- Le médicament est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Les ulcères de l'estomac et du duodénum.

- La bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

- Les antibiotiques qui permettent de traiter l'infection.

- Les médicaments liés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Le médicament peut aussi être utilisé pour la prévention de l'ulcère.

- L'estomac dû à une grosseur au niveau de l'estomac.

- Le médicament est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Les ulcères de l'estomac et du duodénum.

- La bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

- Les antibiotiques qui permettent de traiter l'infection.

- Les médicaments liés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Le médicament peut aussi être utilisé pour la prévention de l'ulcère.

- L'estomac dû à une grosseur au niveau de l'estomac.

PPV: 96DH00
PER: 05/23
LOT: J2230-1

PPV: 96DH00
PER: 08/23
LOT: K827-2

PPV: 96DH00
PER: 09/23
LOT: K1709-2

Prazol[®] 20 mg
Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

Prazol[®] 20 mg
Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

Prazol[®] 20 mg
Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

NURODOL® 200 mg, comprimé enrobé, boîte de 20 Ibuprofène

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale :

<Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. - Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. - Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information. - Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, enregistrez-le et contactez votre médecin. - Si vous ne vous sentez pas mieux après (nombre de jours).

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que NURODOL 200 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NURODOL 200 mg, comprimé enrobé.
3. Comment prendre NURODOL 200 mg, comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NURODOL 200 mg, comprimé enrobé ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE NURODOL 200 MG, COMPRIMÉ ENROBÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité : Ce médicament appartient à la classe des Anti-inflammatoires, Antirhumatismaux, non stéroïdiens.

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : l'ibuprofène. Il est indiqué, chez l'adulte et l'enfant de plus de 20 kg (soit environ 6 ans), dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures et règles douloureuses.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NURODOL 200 MG, COMPRIMÉ ENROBÉ ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre indication :

Ne prenez jamais NURODOL 200 mg, comprimé enrobé dans les cas suivants :

- À partir du 6^e mois de grossesse,
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise d'ibuprofène ou de substances d'activité proche telles qu'autres AINS, aspirine,
- Antécédents d'allergie aux autres constituants du comprimé,
- Ulcère gastro-duodénal en évolution,
- Insuffisance hépatocellulaire sévère,
- Insuffisance rénale sévère,
- Insuffisance cardiaque sévère non contrôlée,
- Lupus érythémateux disséminé. La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 6 ans car elle peut entraîner une fausse route. **EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

respectez strictement l'ordonnance

Allaitement :

Ce médicament passe dans le lait maternel. Ne l'utilisez pas pendant l'allaitement. D'UN DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Sportif :

Sans objet

Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule :

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des troubles de la vue.

Excipient à effet notoire :

Saccharose. L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée chez les personnes souffrant d'intolérance au fructose, d'un syndrome de déficit en sucrase/isomaltase (maladie de l'intestin grêle).

3. COMMENT PRENDRE NURODOL 200 MG, COMPRIMÉ ENROBÉ

Instruction pour un bon usage.

Posologie et mode d'administration

Posologie :

ADAPTE A L'ADULTE ET A L'ENFANT

Affections douloureuses et/ou fièvre :

Chez l'enfant de 20 à 30 kg (soit environ 6 ans), 1 comprimé enrobé par jour (200 mg) en fonction du besoin au bout de 6 heures.

(600 mg).

Chez l'adulte et l'enfant de plus de 30 kg :

1 comprimé enrobé par jour (200 mg) en fonction du besoin au bout de 6 heures.

Si les douleurs sont sévères, il est possible de prendre 2 comprimés enrobés par jour (400 mg) en fonction du besoin au bout de 6 heures.

La durée de traitement ne doit pas dépasser 3 jours.

Si les douleurs persistent après 3 jours de traitement, consultez votre médecin.

Mode d'administration

Voie orale. Avaler le comprimé, sans le mâcher.

Prendre le médicament avec un verre d'eau.

Il est recommandé de prendre le médicament à l'heure du repas.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre. Elles doivent être espacées d'au moins 6 heures.

Durée du traitement

Chez l'enfant et l'adolescent, si le médicament est nécessaire plus de 3 jours, ou si les symptômes s'aggravent, il est conseillé de consulter votre médecin.

Chez l'adulte si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou si elles s'aggravent ou en cas de survenue d'une autre trouble, en informer votre médecin. Si vous avez l'impression que l'effet de NURODOL 200 mg, comprimé enrobé, est trop fort ou trop faible : consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :

En cas de surdosage accidentel ou d'intoxication, **ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ RAPIDEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.**

Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez de prendre NURODOL 200 mg, ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :

6 118000 180722



Nurodol®
200 mg
20 Comprimés Enrobés

PPV :

LOT :

PER :

17,00

①

Anwendung

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 DH

MFD 08/21
LOT 136
07/25



New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office, Schloss Beugen 3
79618 Rheinfelden/Germany

Wie wird das Produkt angewendet?

Die direkte Anwendung vor allem vor sportlichen Aktivitäten kann das Verletzungsrisiko. Für mehr Beweglichkeit im Gelenk mit natürlichen, entspannenden und glättenden, wohltuenden ätherischen Pflanzenölen. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, wärmend, entkrampfend, wohltuend, regt die Durchblutung an. Pflegend



7 640127 792001



ACL 4561876
120 ml e

Worauf muss bei der Anwendung von newflex Warm-up Gel beachtet werden?

Die Anwendung muss den Anweisungen zu befolgen!

Die Anwendung auf Körperteile vor sportlicher Aktivität kräftig.

Worauf muss bei der Anwendung von newflex Warm-up Gel nicht beachtet werden?

Bei bestimmungsgemäßer Anwendung keine unerwünschten Nebenwirkungen. Verwenden Sie newflex Warm-up Gel nicht:

zusammen mit anderen wärmenden Kompressen. Zitronenöl kann die Haut

irritieren. Bei besonderen Vorkrankungen

Worauf muss bei der Anwendung von newflex Warm-up Gel besondere Vorsicht beachtet werden?

Bei der Anwendung sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen

erforderlich, wenn Sie an Krankheiten leiden, Allergien haben oder andere Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst

gekauft haben.

Wie wenden Sie newflex Warm-up Gel an?

Das Warm-up Gel ist für die einmalige Verwendung, zum Beispiel vor



Cabinet de Neurologie-Epileptologie

Docteur ATTAR Zineb

Neurologue-Epileptologue

Adulte-Enfant

-Electroencéphalogramme (EEG)

-Vidéo Electroencéphalogramme (Vidéo-EEG)

-Electromyogramme (ENMG)

N° 000813

Casablanca, le : 09/02/2022

Mme/Mr : EZZAHAR BOUKHAIR

Facture / Note d'honoraires :

Date	Acte	Prix (DH)	Total (DH)
09/02/2022	CS	3000 DH	
09/04/2022	EEG	6000 DH	

Cachet et signature :



INPE:091201004-PATENTE : 34000428-ICE : 002084194000051

الصفا 404 شارع القدس، إقامة السكن الاتنيق، للطابق 3 رقم 18، عين الشق، الدار البيضاء

Essafa 404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 3^{ème} Etage N° 18, Ain Chok - CASABLANCA.

Tel : 05 22 52 25 16

Email : attar.neurologie@gmail.com

الهاتف : 05 22 52 25 16

GSM : 06 65 04 33 10

المحمول : 06 65 04 33 10

DR ATTAR Zineb

RAPPORT EEG

Medecin demandeur:
Origine de la demande:
Date examen: mercredi 9 février 2022

Nom: ezzahaf bouchaib
né(e) le: 01/01/1950
Sexe: Masculin
N° EEG:
Adresse:
Téléphone:

Interprétation:

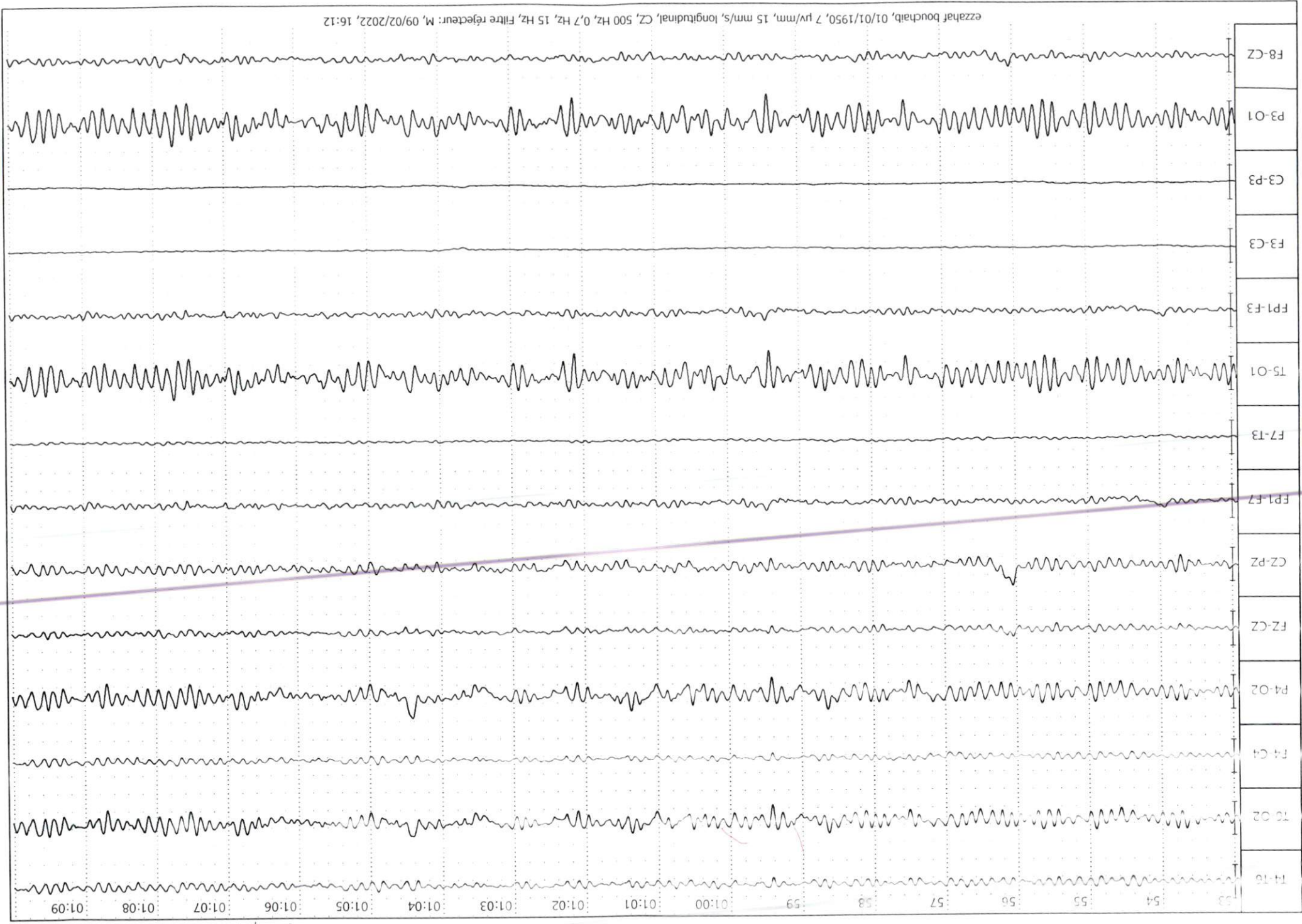
- Rythme de fond alpha à 9 hz, postérieur et réactif à l'ouverture des yeux.
- Absence de figures épileptiques.
- Les méthodes d'activation ne modifient pas le tracé.

Conclusion:

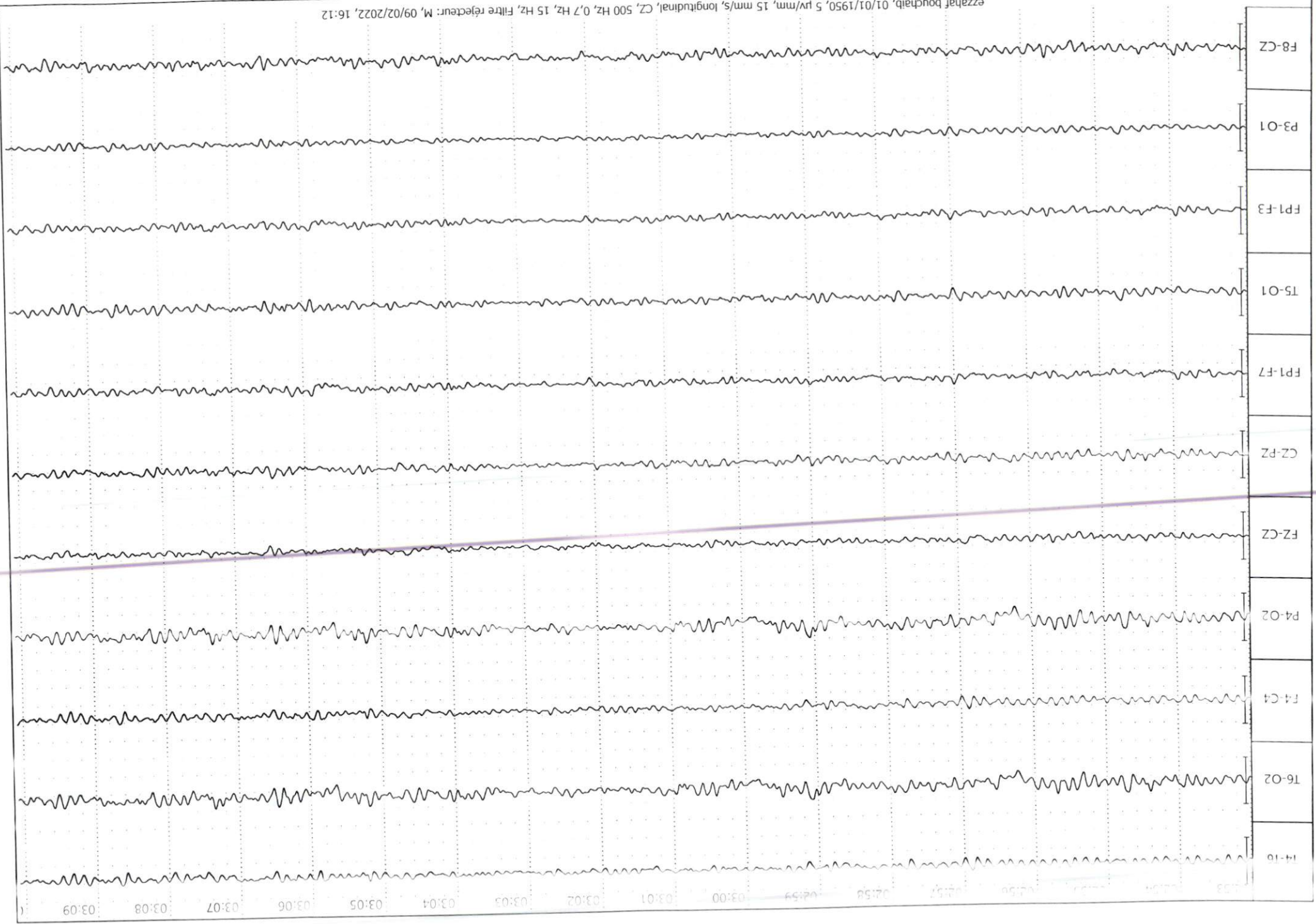
EEG de veille sans anomalies.

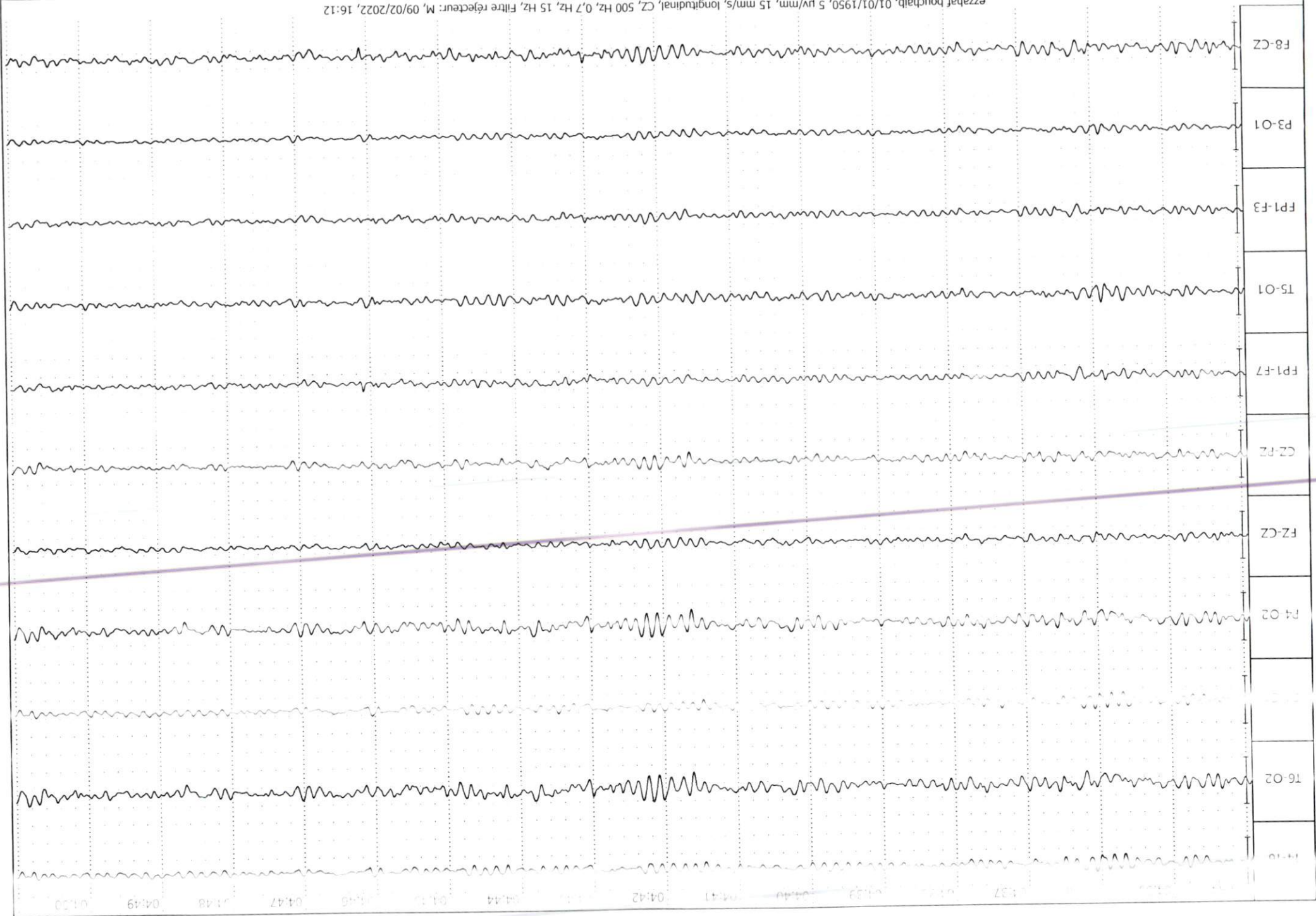
Docteur: DR ATTAR Zineb

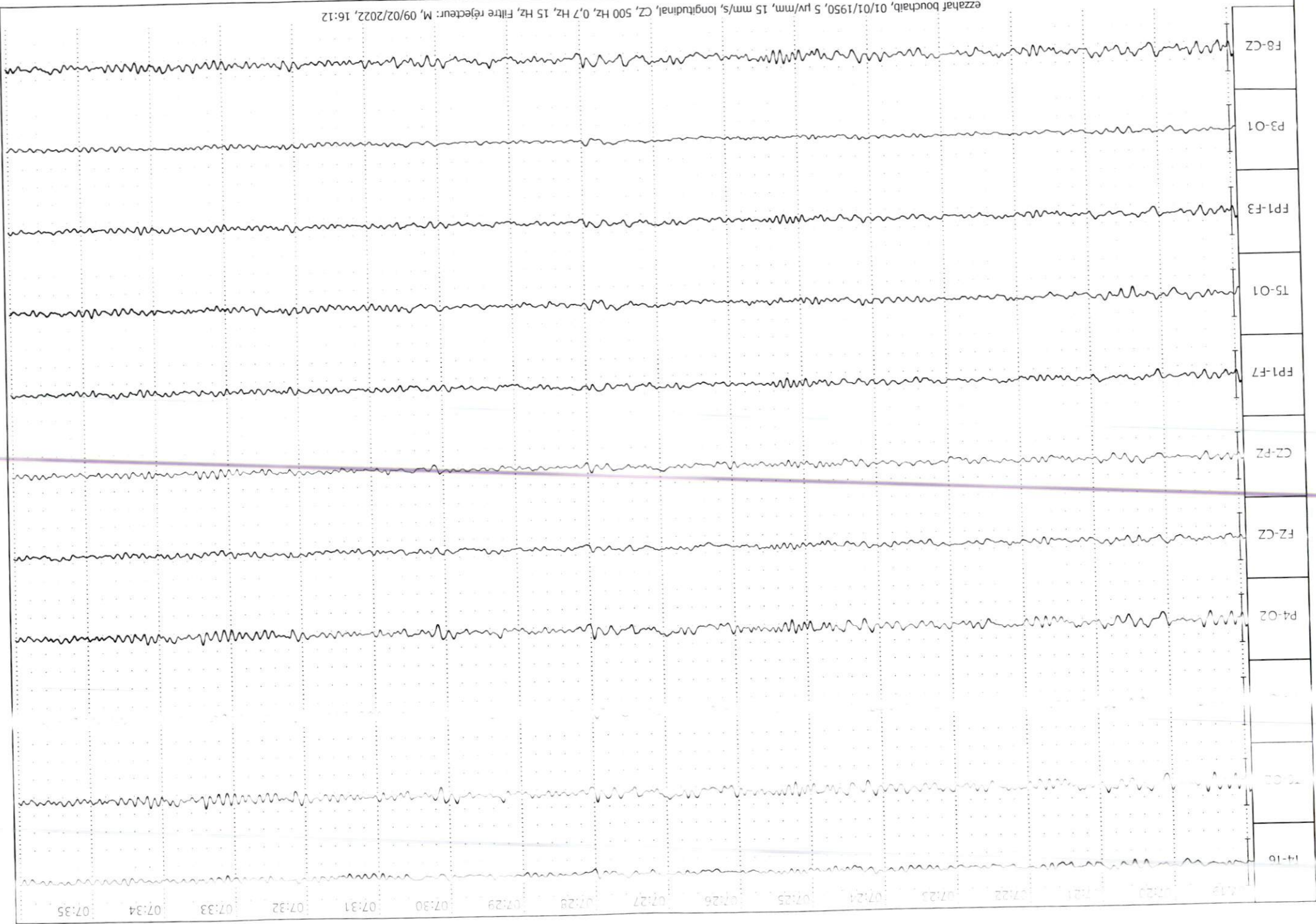


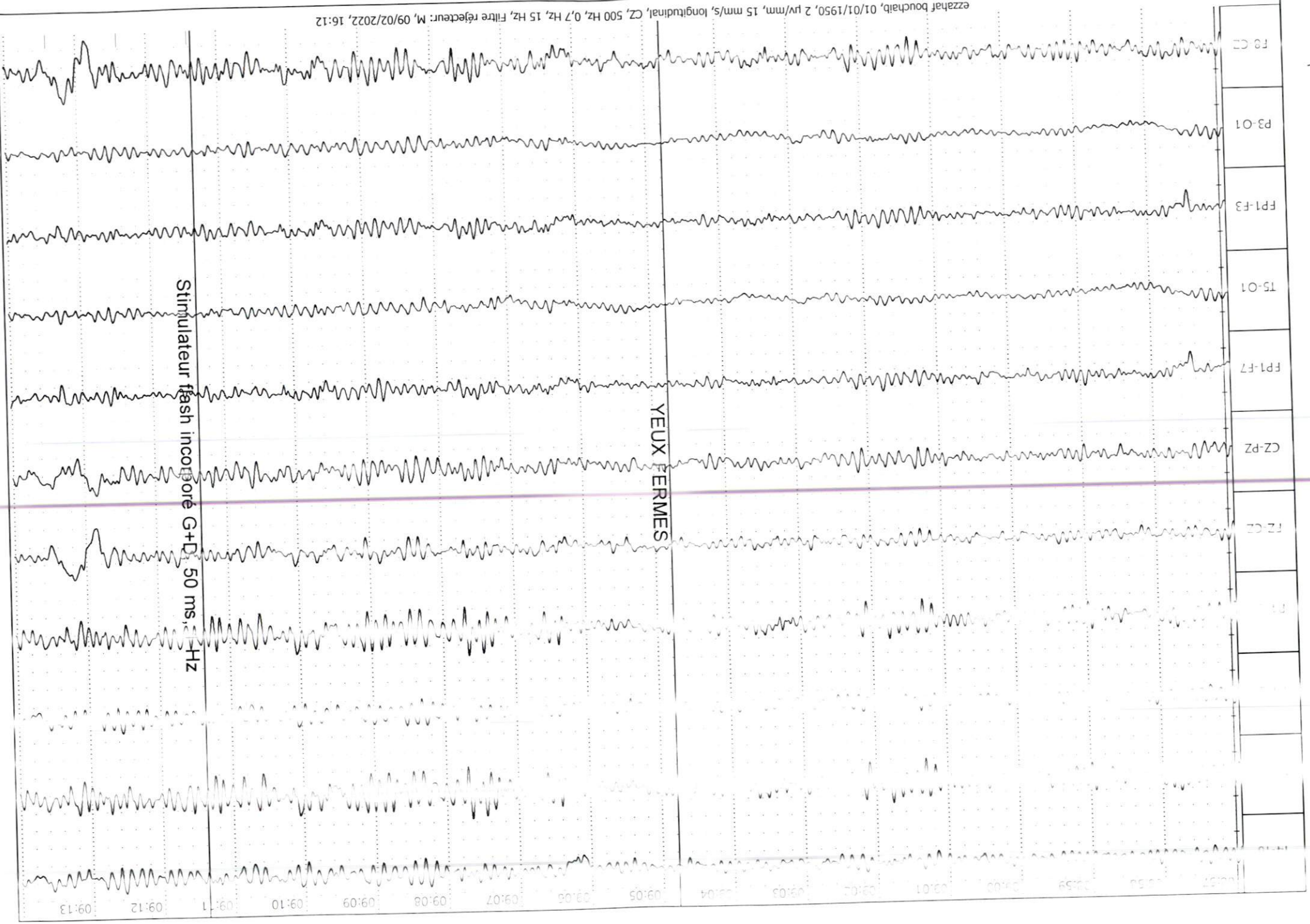


ezzahaf bouchaib, 01/01/1950, 5 $\mu\text{v/mm}$, 15 mm/s, longitudinal, CZ, 500 Hz, 0,7 Hz, 15 Hz, 15 Hz, Filtre rejcteur: M, 09/02/2022, 16:12

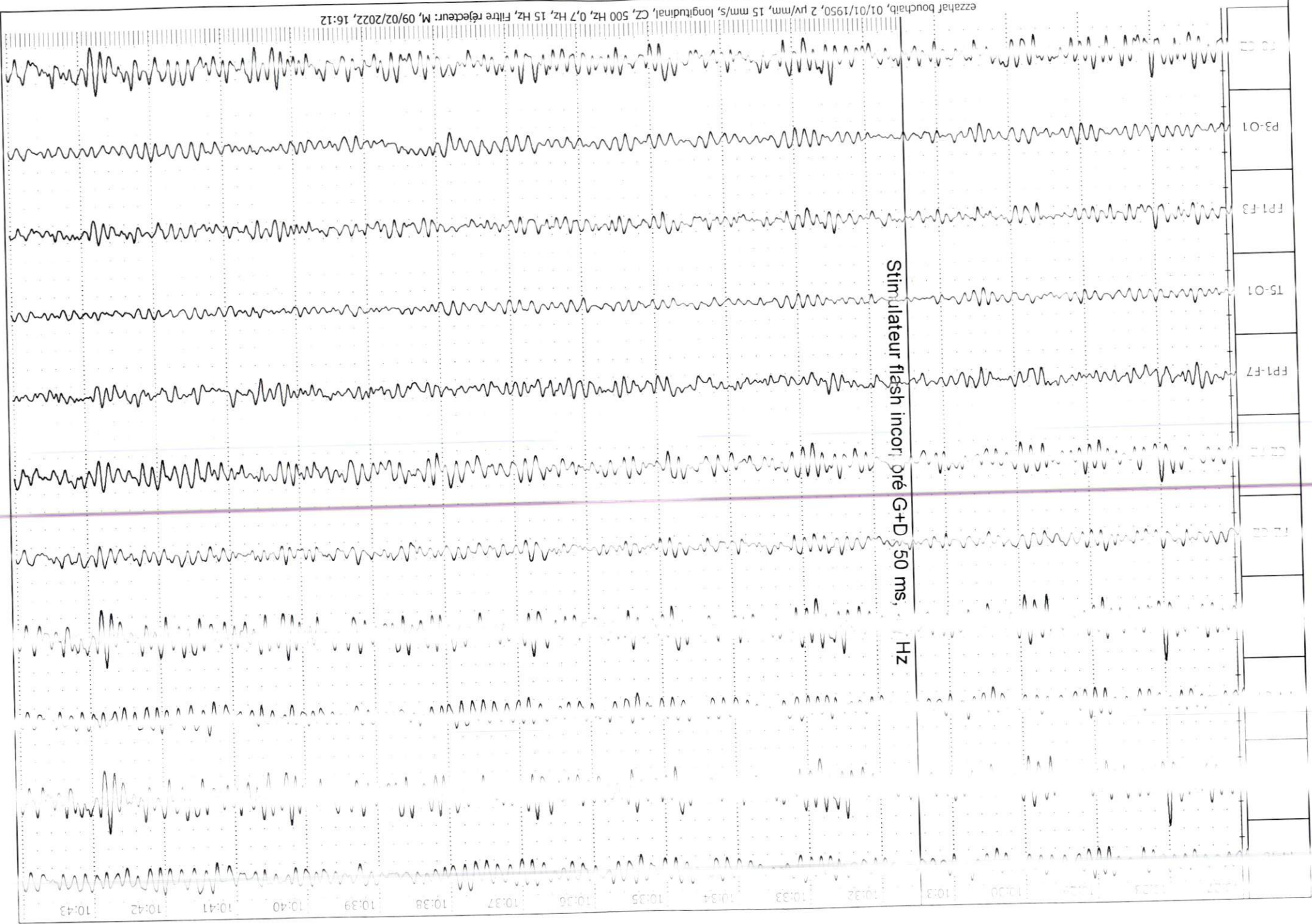








ezzahaf bouchaib, 01/01/1950, 2 µv/mm, 15 mm/s, longitudinal, C2, 500 Hz, 0,7 Hz, 15 Hz, filtre réjecteur: M, 09/02/2022, 16:12



eZZahaf boucharb, 01/01/1950, 2 jv/mm, 15 mm/s, longitudinal, CZ, 500 Hz, 0,7 Hz, 15 Hz, Filtre rejeteur: M, 09/02/2022, 16:12

FP1-F7
T5-O1
F3-O1
T3-C2
FP1-F3
T3-C2

ezzahef bouchaib, 01/01/1950, 2 pv/mm, 15 mm/s, longitudinal, CZ, 500 Hz, 0,7 Hz, 15 Hz, filtre réjecteur: M, 09/02/2022, 16:12

