

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, actions 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 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0015743 ..

☒ Maladie

☐ Dentaire

134872

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ME AZZOUZI - ELIDRISSE My TAHAR
Date de naissance : 1950
Adresse : Rue Ahmed Kadmiri Res Nadi In D Apt 18 Casablanca
Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 10 / 22
Nom et prénom du malade : AZZOUZI ELIDRISSE TAHAR Age : 19/10
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 : CAS Le : 24 / 10 / 22
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04/10/22	C + ECG	061 333 999	650 DR	Dr. NAOUR Oumama Cardiologue 257 Av. Aba Chouaib Doukkali 1er étage, N°1, Hay El Farah Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZYMA 27 Rue Ahmed Kadmiri Cité Plateau Lycée Al Wahda Tel: 022.99.43.95 - 05.22.80.10.15	11-10-22	159,00

ANALYSE DES RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. NAOUR Oumama Cardiologue 257 Av. Aba Chouaib Doukkali 1er étage, N°1, Hay El Farah Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15	04/10/22	voir facture	1000 DR

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

10/10/22

Docteur :

AZZOUZI

EL IDRISSI

Nelly Tahar

1/ Cardioaspirine



pelt 3 mois

877 0 x3

831 0

Dr. Karimhouidi
Pharmacie RESIDENCE MADIA
281, Bd. Brahim Houidi
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

Dr. Rim AMZIL
Neurologue
Tél: 06 72 76 68 04
Email: amzilrim@gmail.com

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites, dès l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites, dès l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites, dès l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

CLINIQUE BELLE VILLE

Le 04/10/2022

M^x Tahar Azzouzi El Idoussi

7250 x 2

4) Dynamene (gouttes buvables):

20 gouttes x 31 j pdt 05 mois.

159.00

PHARMACIE SYMA
27, Rue Ahmed Kaddouri
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tel : 022.99.43.95 - Casa



Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av. Aba Chouab Doukkali
1^{er} étage, N°19, EL Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : cliniquebelleville@cliniquebelleville.com - Site web : www.cliniquebelleville.ma

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC



Comprimé
Voie orale

Dynatens®



Gouttes buvables
Voie orale

FORMES ET PRESENTATIONS :

Comprimé.

Gouttes buvables,

Lot: 220038

A consommer de
préférence avant le: 02/2025

COMPOSITION :

PPC : 79,50 DH

Comprimé : Ginseng extrait sec, Guarana extrait sec, Réglisse extrait sec, Eleutherococcus extrait sec, Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium, Antiagglomérant : dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.

Gouttes buvables : Eau déminéralisée, extraits secs de Réglisse (Glycyrrhiza glabra), Ginseng (Panax Ginseng), Eleuthérocoque (Eleutherococcus senticosus), huile essentielle de Menthe (Mentha piperita), glycérol, acide citrique, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Dynatens® est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

Réservé à l'adulte.

Dynatens® Comprimé : 1 comprimé 2 fois par jour.

Dynatens® Gouttes buvables : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
- Ne pas dépasser une durée de 6 semaines sans avis médical.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé n° :

- **Dynatens®** Comprimé : DA20171706385DMP/20UCA/v1

- **Dynatens®** Gouttes buvables : DA20171710559DMP/20UCA/v1





Comprimé
Voie orale

Dynatens®



Gouttes buvables
Voie orale

FORMES ET PRESENTATIONS :

Comprimé.

Gouttes buvables,

Lot: 220038
A consommer de
préférence avant le: 02/2025

COMPOSITION :

PPC : 79,50 DH

Comprimé : Ginseng extrait sec, Guarana extrait sec, Réglisse extrait sec, Eleutherococcus extrait sec, Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium, Antiagglomérant : dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.

Gouttes buvables : Eau déminéralisée, extraits secs de Réglisse (Glycyrrhiza glabra), Ginseng (Panax Ginseng), Eleuthérocoque (Eleutherococcus senticosus), huile essentielle de Menthe (Mentha piperita), glycérol, acide citrique, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Dynatens® est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

Réservé à l'adulte.

Dynatens® Comprimé : 1 comprimé 2 fois par jour.

Dynatens® Gouttes buvables : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
- Ne pas dépasser une durée de 6 semaines sans avis médical.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé n° :

- **Dynatens®** Comprimé : DA20171706385DMP/20UCA/v1

- **Dynatens®** Gouttes buvables : DA20171710559DMP/20UCA/v1



CLINIQUE BELLE VILLE

Le 04/10/2022

M^{re} Tahar Azzouzi El Idrissi

- Age = 70 ans.
- Suivi pour maladie de Parkinson.
- Bilan étiologique de syncope récidivante.

⇒ Echodoppler des TSA.



Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av. Abou Chouaib Doukkali
1^{er} étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 70 15

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : cliniquebelleville@cliniquebelleville.com • Site web : www.cliniquebelleville.ma

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. AZZOUZI EL IDRISSI MOULAY TAHAR

Séjour : Du 05/10/2022 au 05/10/2022

FACTURE

202203012

Du : 05/10/2022

Etablie par : Z. Fatiha

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
ECHODOPPLER DES CAROTIDES	1	650,00	650,00
TOTAL CLINIQUE			650,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la présente facture à la somme de SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

	Patient
Total TTC	650,00

Clinique Belle Ville
391, Bd. Ghandi
Casablanca
FZ

CLINIQUE BELLE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : M. AZZOUZI EL IDRISSI MOULAY TAHAR DATE DE NAISSANCE : 01/01/1950		Sejour : Du 05/10/2022 au 05/10/2022
		
Reçu N°: 5601		
Paielement du 05/10/2022 10h34		
Actes		
Montant		650,00 Dh
Type de paiement		Espèce

Imprimé par : ZAHRI Fatiha Le 05/10/2022 10h34

Clinique Belle Ville
391, Bd. Ghandi
Casablanca
FZ

CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. AZZOUZI EL IDRISI MOULAY TAHAR

Séjour : Du 04/10/2022 au 04/10/2022

FACTURE

202202984

Du : 04/10/2022

Etablie par : B. Fatimazahra

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
CONSULTATION + ECG	1	350,00	350,00
TOTAL CLINIQUE			1 350,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 350,00



CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : M. AZZOUZI EL IDRISSI MOULAY TAHAR		Sejour : Du 04/10/2022 au 04/10/2022	
DATE DE NAISSANCE : 01/01/1950			
			
Reçu N°: 5562			
Palement du 04/10/2022 14h43			
Actes			
Montant		1 350,00 Dh	
Type de paiement		Espèce	

Imprimé par : BOUAZIZ Fatimazahra Le 04/10/2022 14h43



CLINIQUE BELLE VILLE

Le 04/10/2022

M^x Tahar Azzouzi El Idrissi

Compte-rendu d'échodoppler cardiaque

- VG non dilaté, non hypertrophié ; de bonne contractilité globale et segmentaire ; FEVG = 60%.
- Profil mitral normal, PRVG normales.
- Massif auriculaire non dilaté ; libre d'échos.
- valve mitrale fine ; siège d'une fuite minimale ; sans sténose.
- valve aortique tricuspide, sans fuite ni sténose.
- Cavités droites non dilatées ; de bonne fonction systolique longitudinale du VD.
- Pas d'IT enregistrable ; Pas d'arguments directs ou indirects en faveur d'hypertension pulmonaire \Rightarrow

Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av Aba Chouaib Doukkali
1^{er} étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

- VCI non dilatée et COMPLAINTE.
- Aorte ascendante de calibre normal.
- Absence d'épanchement péricardique.

=> Au total - Bonne fonction systolique biventriculaire

FEVG = 60% .

- ERVG normales.
- IPI minime .

- Absence d'hypertension pulmonaire .

Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av. Agha Chouaib Doukkali
1er étage, N° 1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15



ECHODOPPLER TSA

PATIENT : AZZOUZI EL IDRISSE MOULAY TAHAR

OPERATEUR : DR. LAZGUET YOUNES

CORRESPONDANT : DR. NAOUR OUMAIMA

Indication: 70 ans, suivi pour maladie de Parkinson. Syncope récidivante.

Résultat:

A droite:

Epaisseur intima média mesuré à 0,9 mm.

Infiltration du bulbe carotidien sans sténose significative.

ACI perméable sans accélération de la vitesse systolique.

ACE perméable.

Pas de flux enregistré dans l'artère vertébrale au niveau de ses segments V1 et V2.

TABC et artère sous clavière perméable, avec un flux triphasique sans accélération ou modification spectrale.

A gauche:

Epaisseur intima média à 1 mm.

Infiltration du bulbe carotidien sans sténose significative.

ACI perméable sans accélération de la vitesse systolique.

ACE perméable.

Artère vertébrale perméable, de 4,5 mm de diamètre, sans inversion du flux ou vol vasculaire.

Conclusion:

Infiltration bulbaire bilatérale sans sténose significative.

Pas de sténose des artères carotides internes.

Pas de flux enregistré dans l'artère vertébrale droite au niveau de V1 et V2 : Occlusion, sténose à l'origine ?

Artère vertébrale gauche perméable, sans vol vasculaire ou inversion du flux.

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : cliniquebelleville@cliniquebelleville.com - Site web : www.cliniquebelleville.ma

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

DR. LAZGUET YOUNES

CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Casablanca

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 2205204

NOM DU PATIENT M. AZZOUZI EL IDRISSI MOULAY TAHAR

MÉDECIN TRAITANT NAOUR OUMAIMA

DATE D'ENTREE 05/10/2022

DATE DE SORTIE 05/10/2022

Clinique Belle Ville
391, Bd. Chandi
Casablanca
FZ

NOM: Elidrissi
PRENOM: Azzouzi
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

4-Oct-2022 14:31:56

Fréq. Card.: 94 BPM
Int PR: 167 ms
Dur. QRS: 105 ms
QT/QTc: 262/313 ms
Axes P-R-T: 53 41 -12

TA: 123/75

SpO2: 97%

