

# 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 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.

M22- 0025452

142 622

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MATHIA KHALID

Date de naissance :

28 06 62

Adresse :

2 Rue AIT MELLOUF, AU ZERHOUNE

Tél. : 0661187536

Total des frais engagés : 1242,02 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/03/2022

Nom et prénom du malade : MATHIA KHALID Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : hypertension

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : RAAD

Le : 12/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : MATHIA KHALID

8

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficients	Montant détaillé	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/06/2012	Hôpital Cheikh Zaid Ambulance - Défibrillateur	1000*	1000*	Dr. GUERRAOUI Jawad Spécialiste Cardiologue - Maladies Vasculaires INPE : 01068369 Hôpital Cheikh Zaid

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. J. B. S. 16 Novembre 2022	29/09/22	92.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant Honoraires
<p>Dr. JAWAD JAWAD Radiologist INPE 101068369 Hôpital Cheikh Zaid ***</p>	05/05/2018	Hôpital Cheikh Zaid	100000

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le 29.09.2022

Docteur

Mr. YAHIA Khelid :

9800x1

Coversyl 5

1.0 - 0

$T_1 = 98,00$

longue durée

مصحة 16 نونبر  
Pharmacie du 16 Novembre  
16, Av. du 16 Novembre Haut Agdal Rabat  
Tél.: 05 37 67 00 24 - 05 37 67 56 69  
INPE : 102000395



92,00

COVERSYL®  
Péridopril arégine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



6 118000 100294

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaid

Hôpital Universitaire International



المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي



2 690 616

Service Admission/Facturation

Quittance N°

IPP : 1 620 359    N° de dossier : A223654983

DI : 3 066 408

Patient : YAHIA KHALID

Montant : 800,00 Dh (huit cents et xx / 100)

Mode de paiement : CARTE BANCAIRE    N° du document : 8628

Date d'encaissement : 28/09/2022

Description : HOLTER TA

Medecin : E0085 GUERRAOUI JAWAD

Motif : HOPITAL DE JOUR



Paiement effectué à la CONSULT CAISSE 1

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

Cachet du caissier :

N° 2017792

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaid

Hôpital Universitaire International



المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي

Service Admission/Facturation

Quittance N°

2 689 692

IPP : 1 620 359 N° de dossier : C223653133

DI : 3 065 275

Patient : YAHIA KHALID

Montant : 350,00 Dh (trois cent cinquante et xx / 100)

Mode de paiement : Espece

Date d'encaissement : 27/09/2022

Description :

Medecin : C0085 GUERRAOUI JAWAD

Motif : CONSULTATION + ECG + FRAIS  
DOSSIER

Paiement effectué à la CONSULT CAISSE 4

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

Délai du résultat Test COVID-19 à partir de 48 heures.



Cachet du caissier :

N° 2016330



Rabat, le 27/09/22

Docteur .....

Mrs. YAHYA Khaled:

Hôpital Dr M A



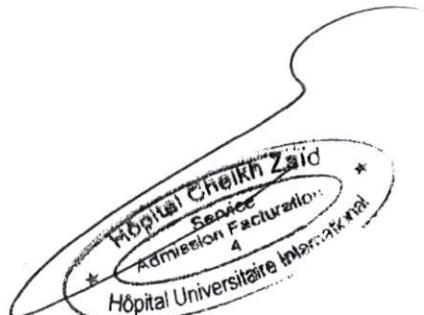


N° DE FACTURE : 2022/P/117105  
 IPP : 1620359  
 N ° DOSSIER : C223653133  
 NOM & PRENOM : YAHIA KHALID

MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS  
 DATE ENTREE : 27/09/2022  
 DATE SORTIE : 27/09/2022  
 DATE FACTURATION : 28/09/2022

## FACTURE

	DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES				
	CONSULTATION + ECG	350,00	1,00	350,00
<b>TOTAL ACTES : 350,00</b>				



Arrêtée la présente facture à la somme de  
 trois cent cinquante et xx / 100

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>350,00</b>
<b>TOTAL ENCAISSEMENT</b>	<b>350,00</b>
<b>SOLDE</b>	<b>0,00</b>

Les montants affichés sur cette facture sont en MA

Page 1 sur 2

## **LISTING DES PRESTATIONS**

**N° DE FACTURE** : 2022/P/117105  
**IPP** : 1620359  
**N ° DOSSIER** : C223653133  
**NOM & PRENOM** : YAHIA KHALID

**MODALITE DE PAIEMENT** : CLIENTS PAYANTS  
**DATE ENTREE** : 27/09/2022  
**DATE SORTIE** : 27/09/2022  
**DATE FACTURATION** : 28/09/2022

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<b><u>ACTES</u></b>			
CONSULTATION + ECG	350,00	1,00	350,00
			<b>TOTAL ACTES : 350,00</b>

## Honoraires Medecins

UERRAOUI JAWAD

CONSULTATION + ECG	200,00	1,00	200,00
<b>TOTAL GUERRAOUI JAWAD :</b>			<b>200,00</b>
<b>TOTAL Honoraires :</b>			<b>200,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de Total général : 350,00  
trois cent cinquante et xx / 100

Total encasement : 350,00 Solde 0,00

*Les montants affichés sur cette facture sont en MA*



N° DE FACTURE : 2022/P/117510  
IPP : 1620359  
N ° DOSSIER : A223654983  
NOM & PRENOM : YAHIA KHALID

**MODALITE DE PAIEMENT** : CLIENTS PAYANTS  
**DATE ENTREE** : 28/09/2022  
**DATE SORTIE** : 28/09/2022  
**DATE FACTURATION** : 29/09/2022

**FACTURE**

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<b>ACTES</b>			
HOLTER TENSIONNEL	800,00	1,00	800,00
<b>TOTAL ACTES : 800,00</b>			

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cents et xx / 100

TOTAL FACTURE	800,00
TOTAL ENCAISSEMENT	800,00
SOLDE	0,00

*Les montants affichés sur cette facture sont en MA*

Page 1 sur 2

## LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE : 2022/P/117510  
 IPP : 1620359  
 N° DOSSIER : A223654983  
 NOM & PRENOM : YAHIA KHALID

MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS  
 DATE ENTREE : 28/09/2022  
 DATE SORTIE : 28/09/2022  
 DATE FACTURATION : 29/09/2022

	DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<b>ACTES</b>	HOLTER TENSIONNEL	800,00	1,00	800,00
				<b>TOTAL ACTES : 800,00</b>

### Honoraires Medecins

#### UERRAOUI JAWAD

HOLTER TENSIONNEL	400,00	1,00	400,00
			<b>TOTAL GUERRAOUI JAWAD : 400,00</b>
			<b>TOTAL Honoraires : 400,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cents et xx / 100

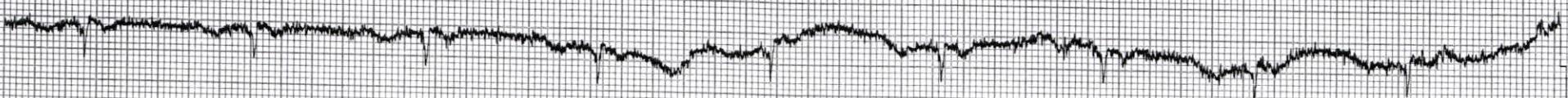
Total général :

800,00

Total encaissement :	800,00	Solde	0,00
----------------------	--------	-------	------

Les montants affichés sur cette facture sont en MA





II



V6

EA

aVF

III



V5

V2

aVL

II



V4

VI

AVR

I

K H A L I D  
Y A H I E A

Axes P-R-T: 52 11 14  
QT/QTc: 410/402 ms  
DUR.QRS: 89 ms  
INT.PRI: 160 ms  
Freq. Cardi: 56 BPM  
ID: D-nassis  
Date: 27-Sep-2022 10:58:48



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: YAHA KHALID

Identité du patient: 1620359

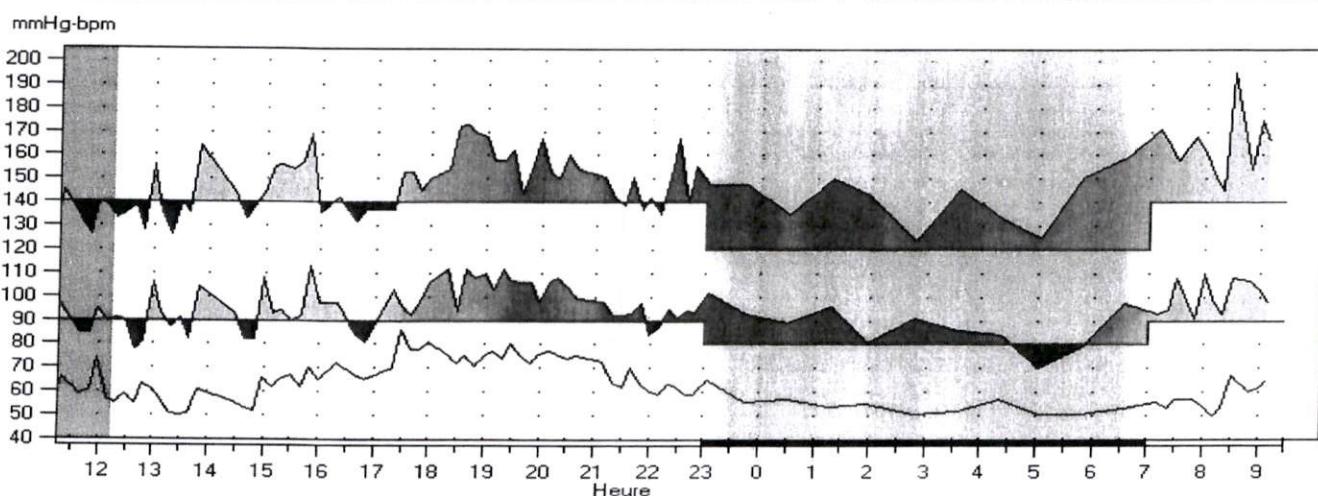
Date de test: 28-sept.-2022

## Synthèse d'interprétation :

Conformément aux recommandations ESH et AHA, les données de l'MAPA suggèrent

- 24 heures hypertension Sys et Dia (149/95 mmHg)
- Eveil hypertension Sys et Dia (150/97 mmHg)
- Sommeil hypertension Sys et Dia (142/88 mmHg)

Sommeil fléchissement de 5,5% Sys et 8,8% Dia, Pas de fléchissement (anormal)



Période	Heure	Échant.	Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.)	Chrg. PA Sys %	Chrg. PA Dia %
Ensemble	11:16-09:10 (21:54)	82	149 (13,7)	95 (9,4)	64 (9,0)	72	79
Période d'éveil	07:00-23:00	71	150 (13,7)	97 (8,9)	65 (8,8)	68	79
Période de sommeil	23:00-07:00	11	142 (11,3)	88 (9,2)	55 (4,1)	100	82
Période BB	11:16-12:16 (1re H)	6				17	50
Maximum			145	98	74	-	-
Moy.			137	91	63	-	-
Dip endor.: Sys = 5,5% Dia = 8,8%							

## Médicaments actuels

MAPA / 24H au favour  
d'une HTA mixte sur les 24H type II  
anc lymphoathérial conservé  
FC moyen des 24H à 6h bpm.

## Diagnostic du médecin

A noter ST

29.09.2022

Médecin ayant recommandé:

Signature

Date

Signature

Date

Médecin diagnostiquant:

GUERRAOUI Jawad  
Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vascularaires  
INPE: 101068369  
Hôpital Cheikh Zaid  
\*\*\*



## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

SunTech®

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

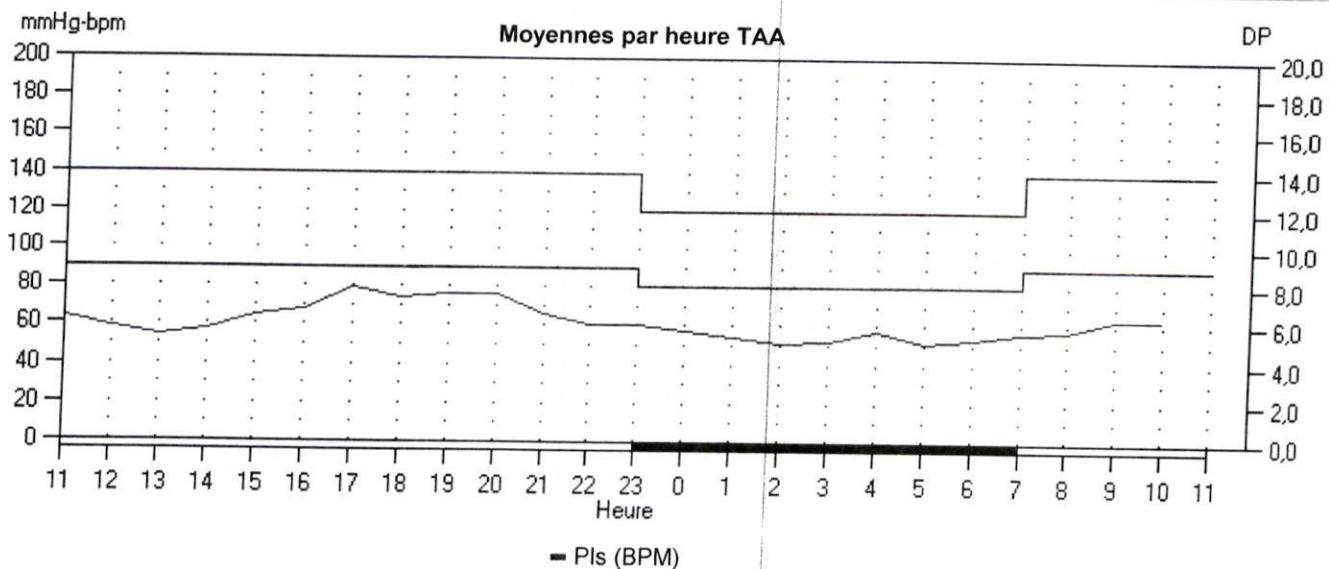
## Données TAA omises

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	PIs (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
3	11:29	159/ 93 >	67	115	4	Délai mesure
18	13:59	123/102 >	62	109	2	Signal artificiel / erratique
19	14:09	161/130 >	69	140	2	Signal artificiel / erratique
20	14:19	135/ 81	53	99	4	Délai mesure
31	16:09	154/105 >	70	121	2	Signal artificiel / erratique
33	16:29	137/ 90	73	106	2	Signal artificiel / erratique
36	16:59	154/ 85 >	73	108	2	Signal artificiel / erratique
37	17:09	157/126 >	69	136	2	Signal artificiel / erratique
43	18:09	154/113 >	85	127	4	Délai mesure
59	20:49	159/107 >	74	124	2	Signal artificiel / erratique
60	20:59	164/ 99 >	74	121	2	Signal artificiel / erratique
86	07:40	100/ 86	65	91	2	Signal artificiel / erratique
92	08:40	168/141 >	59	150	2	Signal artificiel / erratique

**Nom du patient:** YAHIA KHALID

**Identité du patient:** 1620359

**Date de test:** 28-sept.-2022

**Oscar 2 Moyennes par heure TAA**

**Données moyennes TAA**

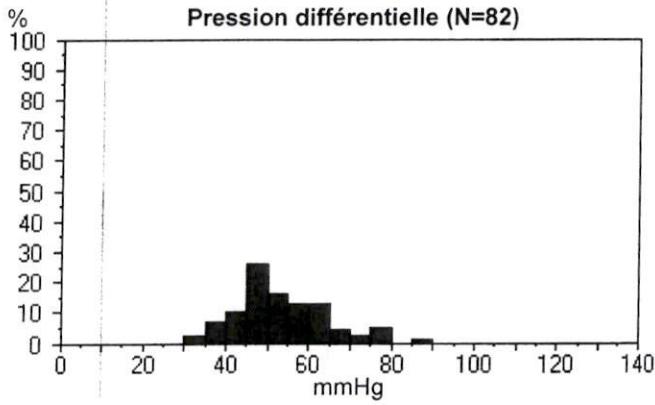
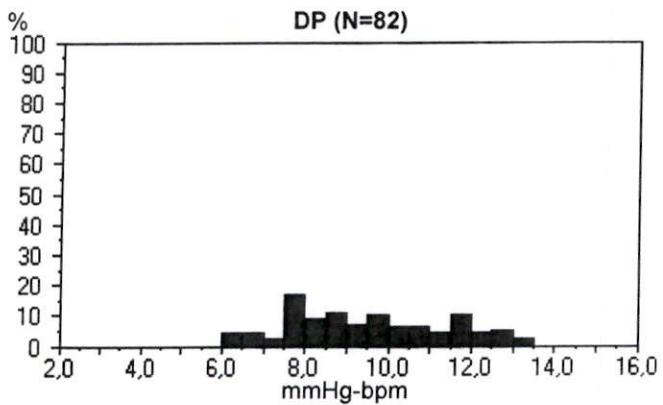
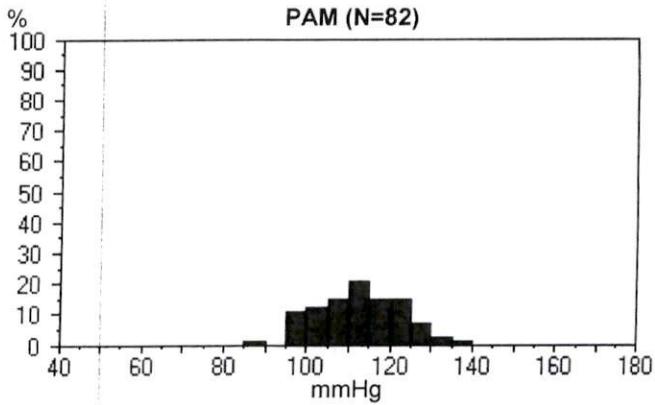
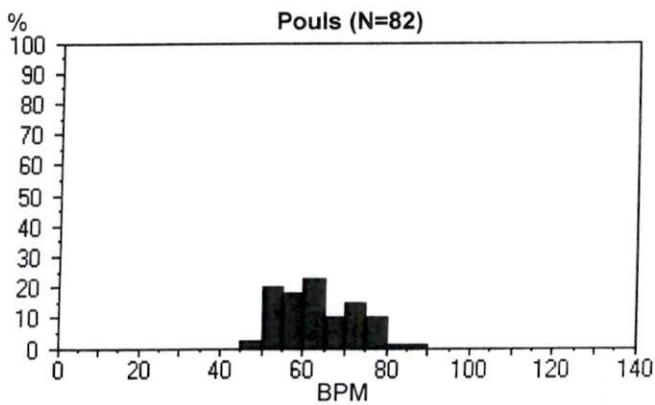
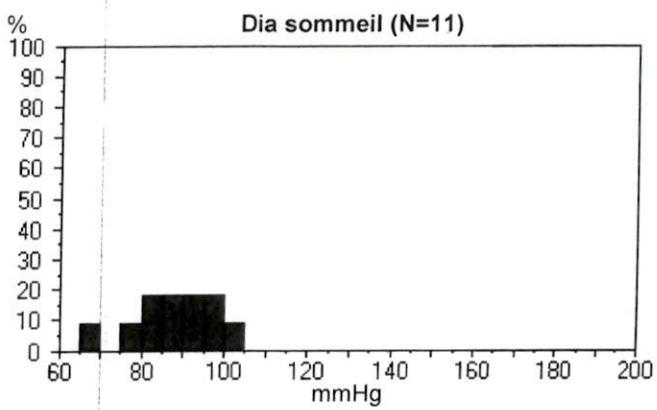
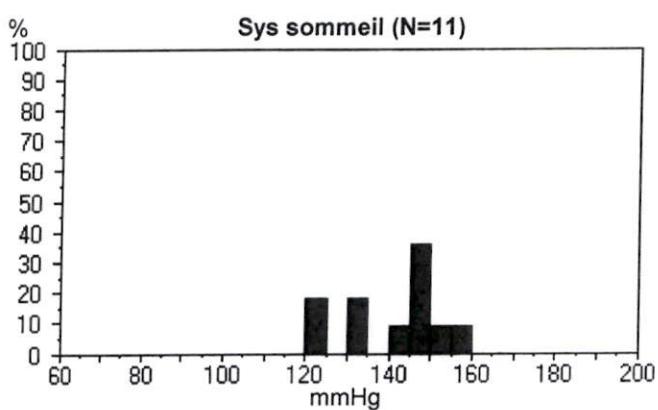
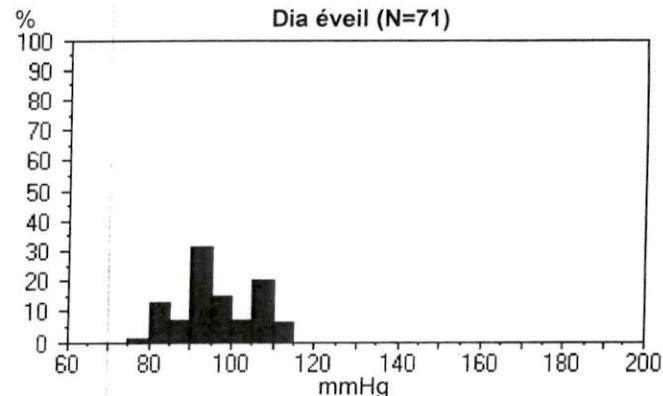
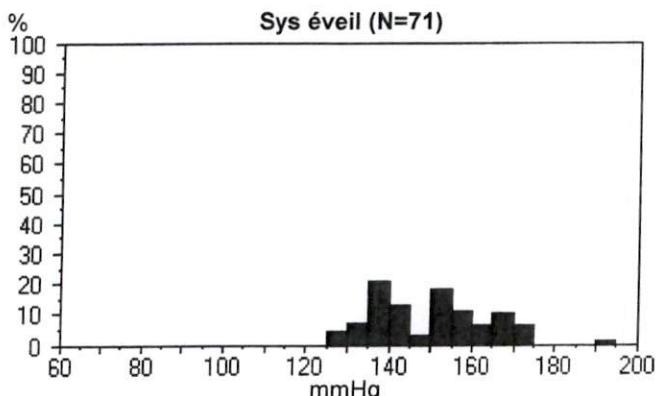
Heure	n.	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	PD (mmHg)	DP
11:00 - 11:59	5	136/ 92	64	107	45	8,8
12:00 - 12:59	6	138/ 89	58	106	49	8,1
13:00 - 13:59	5	140/ 91	54	108	49	7,6
14:00 - 14:59	4	140/ 91	57	108	49	8,0
15:00 - 15:59	6	154/ 96	65	116	58	10,1
16:00 - 16:59	3	137/ 87	68	104	50	9,3
17:00 - 17:59	5	148/ 99	79	115	49	11,6
18:00 - 18:59	5	167/107	74	127	60	12,3
19:00 - 19:59	6	158/105	76	123	52	11,9
20:00 - 20:59	4	154/104	76	121	50	11,6
21:00 - 21:59	6	144/ 93	66	110	51	9,4
22:00 - 22:59	5	150/ 92	60	111	58	9,0
23:00 - 23:59	2	148/ 98	60	114	50	9,0
00:00 - 00:59	1	135/ 89	57	104	46	7,7
01:00 - 01:59	2	146/ 88	54	108	58	8,0
02:00 - 02:59	1	124/ 91	51	102	33	6,3
03:00 - 03:59	1	146/ 86	52	106	60	7,6
04:00 - 04:59	1	133/ 84	57	100	49	7,6
05:00 - 05:59	2	138/ 74	51	96	64	7,0
06:00 - 06:59	1	159/ 97	53	118	62	8,4
07:00 - 07:59	4	165/ 97	56	120	68	9,2
08:00 - 08:59	5	161/103	57	122	58	9,2
09:00 - 09:59	2	170/100	64	124	70	10,8
10:00 - 10:59	0					



Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

**Histogrammes de fréquence**



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

## Configuration système du moniteur

Type de moniteur: Oscar 2  
Touche marche: Éteint  
Version micrologiciel: O2 2.53  
Pression max: 220

Affichage: Allumé  
Version AccuWin: 3.4.4.0

## Périodes

Période de temps	Intervalle
23:00 à 07:00	45 mins
07:00 à 23:00	10 mins

Période sommeil  
23:00 à 07:00

## Définitions codes événements

### Code événements(CE)

- 1 = Pas de signal
- 2 = Signal artificiel / erratique
- 3 = Trop de réessais
- 4 = Délai mesure
- 85 = Valve bloquée
- 86 = Interruption par l'utilisateur
- 87 = Fuite d'air
- 88 = Délai de sécurité
- 89 = Surpression brassard
- 90 = Batteries déchargées
- 91 = Erreur autozéro
- 97 = Erreur transducteur
- 98 = Erreur ADC
- 99 = Erreur CRC

Consultez le manuel technique d'AccuWin Pro pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.

v3.4.2 -1-1-1-255-1-1-255-255-1-1-255-255



## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

**SunTech®**

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

### Statistiques fenêtre de temps



## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

## Données TAA éditées (suite)

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
40	17:39	153/ 92 >	78	112		
41	17:49	145/ 98 >	78	114		
42	17:59	150/106 >	81	121		
44	18:19	154/112 >	76	126		
45	18:29	172/ 94 >	72	120		
46	18:39	173/112 >	75	132		
47	18:49	169/108 >	71	128		
48	18:59	168/110 >	75	129		
49	19:09	158/103 >	77	121		
50	19:19	158/112 >	74	127		
51	19:29	162/107 >	80	125		
52	19:39	144/106 >	75	119		
53	19:49	156/106 >	72	123		
54	19:59	167/ 98 >	76	121		
55	20:09	153/106 >	77	122		
56	20:19	150/108 >	76	122		
57	20:29	160/104 >	74	123		
58	20:39	154/ 99 >	75	117		
61	21:09	151/ 98 >	73	116		
62	21:19	142/ 92 >	64	109		
63	21:29	139/ 92 >	62	108		
64	21:39	151/ 93 >	70	112		
65	21:49	137/ 97 >	63	110		
66	21:59	142/ 84 >	61	103		
67	22:09	135/ 87	59	103		
68	22:19	151/ 95 >	63	114		
69	22:29	167/ 91 >	62	116		
70	22:39	140/ 94 >	59	109		
71	22:49	155/ 93 >	59	114		
72	23:04	148/102 >	65	117		
73	23:44	148/ 93 >	56	111		
74	00:31	135/ 89 >	57	104		
75	01:18	150/ 96 >	54	114		
76	01:58	143/ 81 >	55	102		
77	02:47	124/ 91 >	51	102		
78	03:34	146/ 86 >	52	106		
79	04:21	133/ 84 >	57	100		
80	05:01	125/ 70 >	51	88		
81	05:47	151/ 79 >	51	103		
82	06:34	159/ 97 >	53	118		
83	07:10	171/ 93 >	56	119		
84	07:20	164/ 95 >	53	118		
85	07:30	158/108 >	57	125		
87	07:50	168/ 91 >	57	117		
88	08:00	161/109 >	54	126		
89	08:10	151/ 97 >	50	115		
90	08:20	145/ 93 >	53	110		
91	08:30	195/108 >	67	137		
93	08:50	154/107 >	60	123		
94	09:00	175/103 >	62	127		
95	09:10	166/ 97 >	65	120		



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

## statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 11:16 - 09:10 Durée : 21:54 Échantillons : 82 de 95 (86%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	149	+/- 13,7	195 (08:30)	124 (02:47)
Diastolique (mmHg)	95	+/- 9,4	113 (15:49)	70 (05:01)
Fréquence cardiaque (bpm)	64	+/- 9,0	86 (17:29)	50 (13:29)
PAM (mmHg)	113	+/- 9,7	137 (08:30)	88 (05:01)
Pression différentielle (mmHg)	54	+/- 10,9	87 (08:30)	33 (02:47)

Chrg. PA: 72% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.  
79% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 5,5% Sys et 8,8% Dia  
dim. pdt sommeil.

Période d'éveil Durée : 07:00 - 23:00 Échantillons : 71 of 84 (85%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	150	+/- 13,7	195 (08:30)	126 (11:49)
Diastolique (mmHg)	97	+/- 8,9	113 (15:49)	78 (12:39)
Fréquence cardiaque (bpm)	65	+/- 8,8	86 (17:29)	50 (13:29)
PAM (mmHg)	114	+/- 9,4	137 (08:30)	97 (12:49)
Pression différentielle (mmHg)	54	+/- 11,0	87 (08:30)	34 (17:19)

Chrg. PA: 68% de relevés Sys > 140 mmHg  
79% de relevés Dia > 90 mmHg

Période de sommeil Durée : 23:00 - 07:00 Échantillons : 11 of 11 (100%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	142	+/- 11,3	159 (06:34)	124 (02:47)
Diastolique (mmHg)	88	+/- 9,2	102 (23:04)	70 (05:01)
Fréquence cardiaque (bpm)	55	+/- 4,1	65 (23:04)	51 (02:47)
PAM (mmHg)	106	+/- 8,7	118 (06:34)	88 (05:01)
Pression différentielle (mmHg)	54	+/- 10,4	72 (05:47)	33 (02:47)

Chrg. PA: 100% de relevés Sys > 120 mmHg  
82% De relevés Dia > 80 mmHg

Échant. pér. blouse blanc Durée : 11:16 - 12:16 Échantillons : 6 de 7 (86%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	137	+/- 6,5	145 (11:19)	126 (11:49)
Diastolique (mmHg)	91	+/- 5,6	98 (11:16)	85 (11:39)
Fréquence cardiaque (bpm)	63	+/- 6,2	74 (11:59)	57 (12:09)
PAM (mmHg)	106	+/- 5,5	112 (11:19)	99 (11:49)
Pression différentielle (mmHg)	46	+/- 4,7	50 (11:19)	39 (11:16)

Chrg. PA: 17% de relevés Sys > 140 mmHg  
50% de relevés Dia > 90 mmHg

# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

**SunTech®**

Nom du patient: YAHIA KHALID

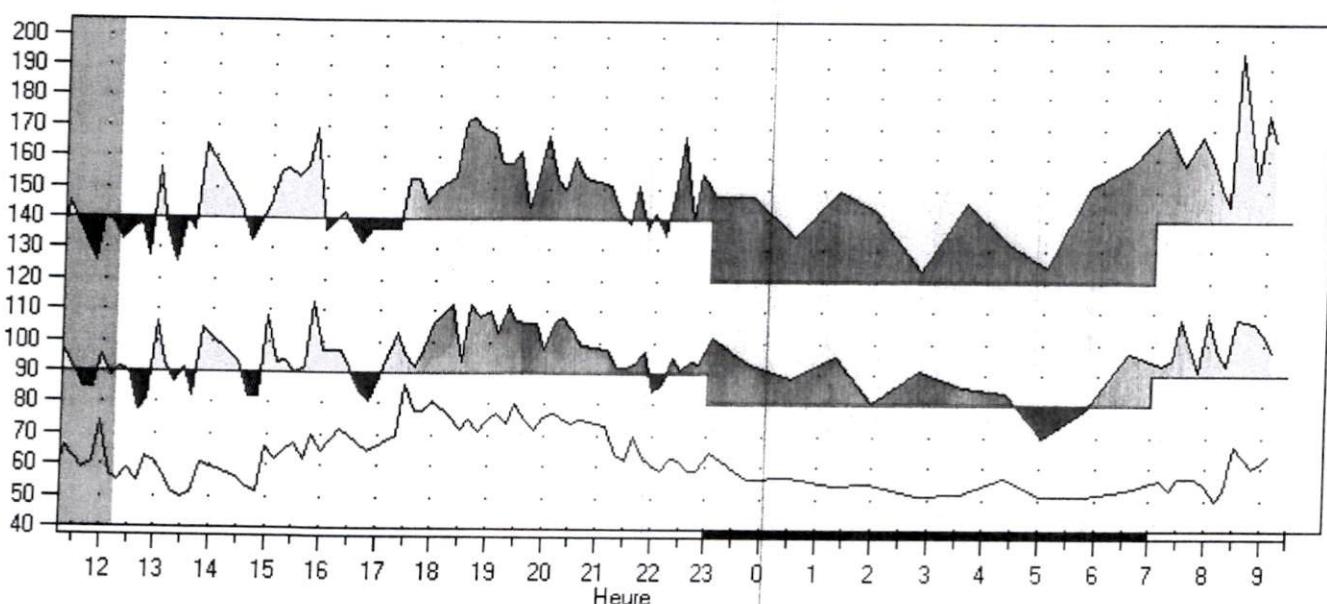
Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

## Oscar 2 Données TAA

mmHg-bpm

Données TAA



## Données TAA éditées

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pis (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
1+	11:16	137/ 98 >	61	111		
2	11:19	145/ 95 >	66	112		
4	11:39	133/ 85	59	101		
5	11:49	126/ 85	61	99		
6	11:59	140/ 95 >	74	110		
7	12:09	139/ 89	57	106		
8	12:19	133/ 91 >	55	105		
9	12:29	136/ 90	59	105		
10	12:39	139/ 78	55	98		
11	12:49	128/ 81	63	97		
12	12:59	156/106 >	61	123		
13	13:09	136/ 93 >	57	107		
14	13:19	126/ 87	51	100		
15	13:29	140/ 91 >	50	107		
16	13:39	136/ 82	51	100		
17	13:49	164/104 >	61	124		
21	14:29	144/ 93 >	56	110		
22	14:39	133/ 82	53	99		
23	14:49	139/ 82	52	101		
24	14:59	144/108 >	66	120		
25	15:09	155/ 93 >	62	114		
26	15:19	156/ 94 >	65	115		
27	15:29	154/ 90 >	67	111		
28	15:39	157/ 92 >	62	114		
29	15:49	169/113 >	70	132		
30	15:59	136/ 97 >	65	110		
32	16:19	142/ 97 >	72	112		
34	16:39	132/ 84	67	100		
35	16:49	137/ 81	65	100		
38	17:19	137/103 >	70	114		
39	17:29	153/ 96 >	86	115		



## RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: YAHIA KHALID

Identité du patient: 1620359

Date de test: 28-sept.-2022

### Renseignements patient

Date de naissance:

Adresse:

Téléphone:

Sexe:

Race:

Taille:

Poids:

### Historique

### Motif du test