

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0036005

AS/198

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3520 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAMISADDAR Amina Veuve FARTHI

Date de naissance : 1953

Adresse : 1, Rue BNOUR BAJA Chantilly CAS

Tél. : 06.89.22.43.70 Total des frais engagés : 1.615,60 DH .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/02/2023

Nom et prénom du malade : LAMISADDAR ARI Age: _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 16/02/2023 Le : 16/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : LAMISADDAR ARI

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.

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/01/2023 | Visite de suivi | 1 | 100.00 | Dr. BENVILLE |
| 17/01/2023 | Visite de suivi | 1 | 100.00 | Dr. BENVILLE |
| 18/01/2023 | Visite de suivi | 1 | 100.00 | Dr. BENVILLE |
| | | | | Dr. BENVILLE |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien, ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DEL'AGUA N. DADOU Rue Abu Blanca Tel.: 0522 22 00 | 16/01/83 | 315,- |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

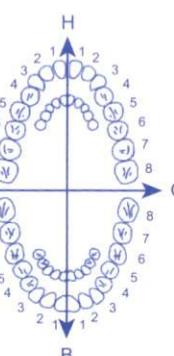
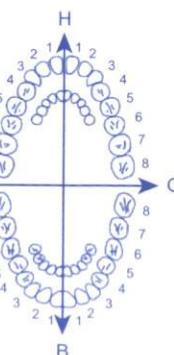
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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.

| 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 style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table> | | H | 25533412 | D | 00000000 | G | 21433552 | | 00000000 | | 00000000 | | 00000000 | B | 35533411 | G | 00000000 | B | 11433553 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| H | 25533412 | D | 00000000 | G | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | | 00000000 | | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | G | 00000000 | B | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

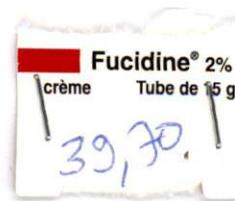
Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 16/02/2023

Mme Amina LAMSADDAR



- 1) AUGMENTIN Poudre Pour Suspension Buvable Sachet à 1 g/125 mg Bte 24 Sachet

Prendre 1 sachet le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 10 jours

- 2) SEPSEN 500

1 le matin et le soir, pendant 10 jours

- 3) FUCIDINE Pommade à 2 % Tube 15 G

Faire 1 application le matin et le soir, pendant 1 mois

(74.80 x 2)
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Iass - Casablanca - Tél. 05 22 25 36 90

S.V.

S.V.

S.V.

126.30

149.60

39.70

315.60



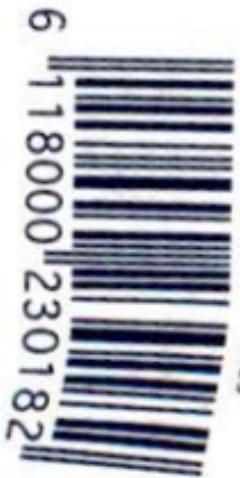
IBERMA

سيپرولوكساسين®
500 mg

سيپرولوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

حب احراز الجرعات الموصوفة

LDT: 05/22/16
PFR: 7/1/2025
111.71.60.31

74180

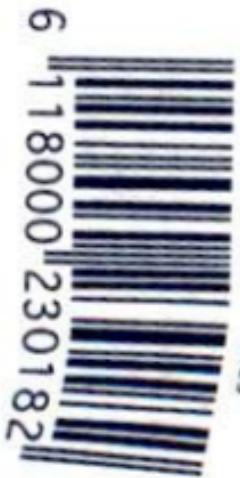
IBERMA

سيپرولوكساسين®
500 mg

سيپرولوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

حب احراز الجرعات الموصوفة

LDT: 05/22/16
PFR: 7/1/2025
111.71.60.31

74180

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g /125 mg

sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 126,30 DH

LOT: 650794

PER: 08/24



Pr. BENNIS AHMED
Cardiologie
98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE
ABQU
SALT ANDALOUSSI
CASA
Tel.:0522253600
Mobile:0661321866
Fax:0522253601
Email:bennis_cardio@yahoo.fr
00 0 00124 8

CASA, le 18/02/2023

Enregistrement tensionnel sur 24h

Date : 18/02/2023
Appareil : Spacelabs 90207 avec brassard un brassard normal

Indication (s) : d'hypertension limite
Sur le plan technique : aucun problème noté

Sur le nycthémère
systolique à 111 mmHg
diastolique à 57 mmHg
fréquence à 66 Nb/mn

Valeurs diurnes
systolique à 116 mmHg
diastolique à 62 mmHg
fréquence à 68 Nb/mn

Valeurs nocturnes
systolique à 100 mmHg
diastolique à 48 mmHg
fréquence à 60 Nb/mn

Le rythme nycthéméral
est respecté

Les chiffres sont
normaux

✓
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadilass Maarif - Casablanca
Tel 05 22 25 36 00

Conclusion :
MAPA normale

Pr. BENNIS AHMED

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

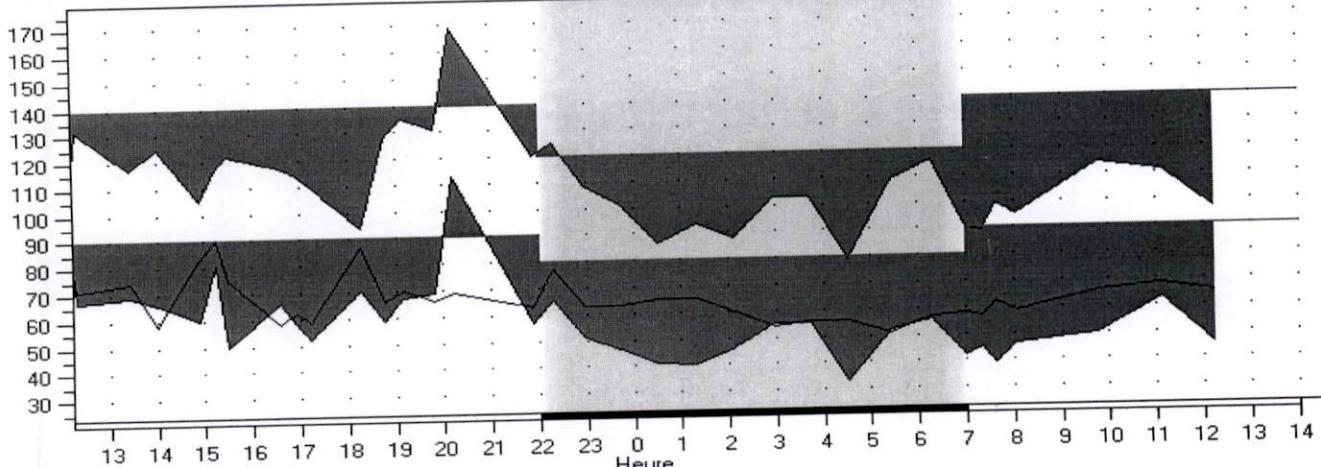
 SORIN GROUP
AT THE HEART OF MEDICAL TECHNOLOGY

Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

mmHg-bpm



| 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 | 12:14-13:20 (25:06) | 34 | 111 (17,8) | 57 (15,3) | 66 (9,3) | 6 | 3 |
| Période d'éveil | 07:00-22:00 | 22 | 116 (17,6) | 62 (15,9) | 68 (9,4) | 5 | 5 |
| Période de sommeil | 22:00-07:00 | 12 | 100 (13,4) | 48 (8,8) | 60 (6,9) | 8 | 0 |
| Dip endor.: | Sys = 14,0% Dia = 22,2% | | | | | | |

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Signature

Date

Médecin diagnostiquant:

Date

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Renseignements patient

Date de naissance: 01 07 1953

Sexe: F

Adresse:

Race:

Téléphone:

Taille:

Poids:

Historique

Motif du test

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 12:14 - 13:20 Durée : 25:06 Échantillons : 34 de 56 (61%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|--------------------------------|---------|-------------|--------------|--------------|
| Systolique (mmHg) | 111 | +/- 17,8 | 169 (20:11) | 79 (04:32) |
| Diastolique (mmHg) | 57 | +/- 15,3 | 113 (20:11) | 33 (04:32) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 66 | +/- 9,3 | 90 (15:15) | 51 (05:27) |
| PAM (mmHg) | 75 | +/- 15,5 | 132 (20:11) | 48 (04:32) |
| Pression différentielle (mmHg) | 53 | +/- 10,2 | 72 (15:30) | 24 (18:16) |

Chrg. PA: 6% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm..
3% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 14,0% Sys et 22,2% Dia
dim. pdt sommeil.

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 22 of 44 (50%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|--------------------------------|---------|-------------|--------------|--------------|
| Systolique (mmHg) | 116 | +/- 17,6 | 169 (20:11) | 89 (07:19) |
| Diastolique (mmHg) | 62 | +/- 15,9 | 113 (20:11) | 39 (07:38) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 68 | +/- 9,4 | 90 (15:15) | 57 (07:19) |
| PAM (mmHg) | 80 | +/- 15,6 | 132 (20:11) | 59 (07:38) |
| Pression différentielle (mmHg) | 54 | +/- 11,8 | 72 (15:30) | 24 (18:16) |

Chrg. PA: 5% de relevés Sys > 140 mmHg
5% de relevés Dia > 90 mmHg

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 12 of 12 (100%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|--------------------------------|---------|-------------|--------------|--------------|
| Systolique (mmHg) | 100 | +/- 13,4 | 125 (22:17) | 79 (04:32) |
| Diastolique (mmHg) | 48 | +/- 8,8 | 65 (22:17) | 33 (04:32) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 60 | +/- 6,9 | 77 (22:17) | 51 (05:27) |
| PAM (mmHg) | 66 | +/- 10,2 | 85 (22:17) | 48 (04:32) |
| Pression différentielle (mmHg) | 52 | +/- 6,2 | 60 (22:17) | 42 (02:07) |

Chrg. PA: 8% de relevés Sys > 120 mmHg
0% De relevés Dia > 80 mmHg

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

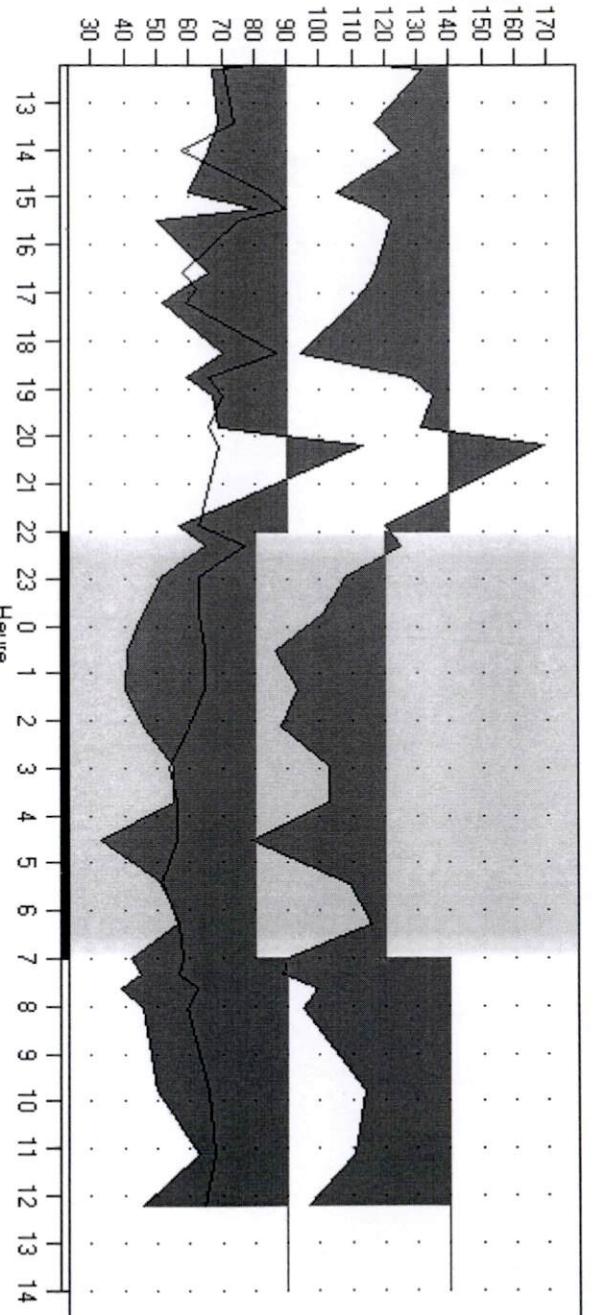
SORIN GROUP
At the heart of medical technology

Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Agilis Données TAA



Données TAA éditées

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pis (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|-----|--------------|
| 1+ | 12:14 | 119/ 80 | 78 | 93 | | |
| 2 | 12:18 | 132/ 67 | 71 | 89 | | |
| 5 | 13:25 | 117/ 69 | 74 | 85 | | |
| 7 | 14:02 | 125/ 66 | 58 | 86 | | |
| 9 | 14:53 | 105/ 60 | 83 | 75 | | |
| 10 | 15:15 | 117/ 81 | 90 | 93 | | |
| 11 | 15:30 | 122/ 50 | 75 | 74 | | |
| 14 | 16:36 | 117/ 66 | 58 | 83 | | |
| 15 | 16:56 | 114/ 58 | 62 | 77 | | |
| 16 | 17:12 | 110/ 52 | 59 | 71 | | |
| 19 | 18:16 | 94/ 70 | 87 | 78 | | |
| 20 | 18:45 | 128/ 59 | 66 | 82 | | |
| 21 | 19:10 | 135/ 67 | 70 | 90 | | |
| 23 | 19:49 | 131/ 69 | 66 | 90 | | |
| 24 | 20:11 | 169/113 | > | 69 | 132 | |
| 28 | 21:52 | 120/ 57 | 63 | 78 | | |
| 29 | 22:17 | 125/ 65 | > | 77 | 85 | |
| 30 | 22:57 | 108/ 51 | 63 | 70 | | |
| 31 | 23:44 | 101/ 46 | 63 | 64 | | |
| 32 | 00:32 | 86/ 41 | 65 | 56 | | |
| 33 | 01:20 | 93/ 40 | 65 | 58 | | |
| 34 | 02:07 | 88/ 46 | 60 | 60 | | |
| 35 | 02:57 | 103/ 55 | 54 | 71 | | |
| 36 | 03:44 | 103/ 55 | 56 | 71 | | |
| 37 | 04:32 | 79/ 33 | 56 | 48 | | |
| 38 | 05:27 | 109/ 52 | 51 | 71 | | |
| 39 | 06:17 | 116/ 56 | 57 | 76 | | |
| 40 | 06:59 | 90/ 42 | 58 | 58 | | |
| 41 | 07:19 | 89/ 45 | 57 | 60 | | |
| 42 | 07:38 | 99/ 39 | 62 | 59 | | |
| 43 | 08:03 | 95/ 46 | 59 | 62 | | |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Données TAA éditées (suite)

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pls (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|--------------|
| 47 | 09:45 | 114/ 50 | 66 | 71 | | |
| 50 | 11:06 | 111/ 63 | 68 | 79 | | |
| 53 | 12:16 | 96/ 45 | 65 | 62 | | |

Données TAA omises

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pls (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|-------------------------------|
| 3 | 12:38 | 176/138 > | 116 | 151 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 4 | 13:05 | 161/144 > | 100 | 150 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 6 | 13:47 | 102/ 53 | 76 | 69 | 4 | Délai mesure |
| 8 | 14:31 | 147/125 > | 82 | 132 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 12 | 15:51 | 107/ 29 | 67 | 55 | 4 | Délai mesure |
| 13 | 16:18 | 104/ 82 | 65 | 89 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 17 | 17:32 | 117/ 75 | 70 | 89 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 18 | 17:55 | 106/ 85 | 76 | 92 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 22 | 19:31 | 125/ 62 | 77 | 83 | 4 | Délai mesure |
| 25 | 20:35 | 125/ 61 | 67 | 82 | 4 | Délai mesure |
| 26 | 21:03 | 108/ 74 | 82 | 85 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 27 | 21:32 | 115/ 63 | 75 | 80 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 44 | 08:33 | 111/ 72 | 71 | 85 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 45 | 08:48 | 113/ 56 | 75 | 75 | 4 | Délai mesure |
| 46 | 09:16 | 142/ 81 > | 68 | 101 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 48 | 10:10 | 132/ 99 > | 81 | 110 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 49 | 10:37 | 90/ 32 | 81 | 51 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 51 | 11:30 | 130/ 66 | 68 | 87 | 4 | Délai mesure |
| 52 | 11:52 | 134/105 > | 113 | 115 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 54 | 12:39 | 128/110 > | 88 | 116 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 55 | 13:00 | 154/122 > | 77 | 133 | 4 | Délai mesure |
| 56 | 13:20 | 0/ 0 | 0 | 0 | 2 | Signal artificiel / erratique |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Configuration système du moniteur

| | | | |
|------------------------|---------|--------------------|---------|
| Type de moniteur: | Agilis | Affichage: | Éteint |
| Touche marche: | Éteint | Version Agilis CD: | 3.4.4.0 |
| Version micrologiciel: | O2 2.53 | | |
| Pression max: | 220 | | |

Périodes

| Période de temps | Intervalle | Période sommeil |
|------------------|------------|-----------------|
| 22:00 à 07:00 | 45 mins | 22:00 à 07:00 |
| 07:00 à 22:00 | 20 mins | |

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 = Suppression brassard
- 90 = Batteries déchargées
- 91 = Erreur autozéro
- 97 = Erreur transducteur
- 98 = Erreur ADC
- 99 = Erreur CRC

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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angles Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt

(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 0661321866

INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

Facture :

- Date : 16-02-2013

- Nom : LAMSAZAR

- Prénom : ATMISS

- Consultation + ECG : 3000

- Echographie Cardiaque : 5000

- Echographie Vasculaire : 5000

- Holter Tensionnel : 10000

- Holter Rythmique : 5000

- Autres :

Total : 13000

LAMSADDAR AMINA

Né(e) le 01.07.1953

Age 69 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine PA

Remarque

FC 65 /min

Axes

P 25 °

QRS 36 °

T 36 °

Intervalles

RR 924 ms

P 176 ms

PR 190 ms

QRS 88 ms

QT 398 ms

QTc 415 ms

(Bazett)

P (II) 0.07 mV

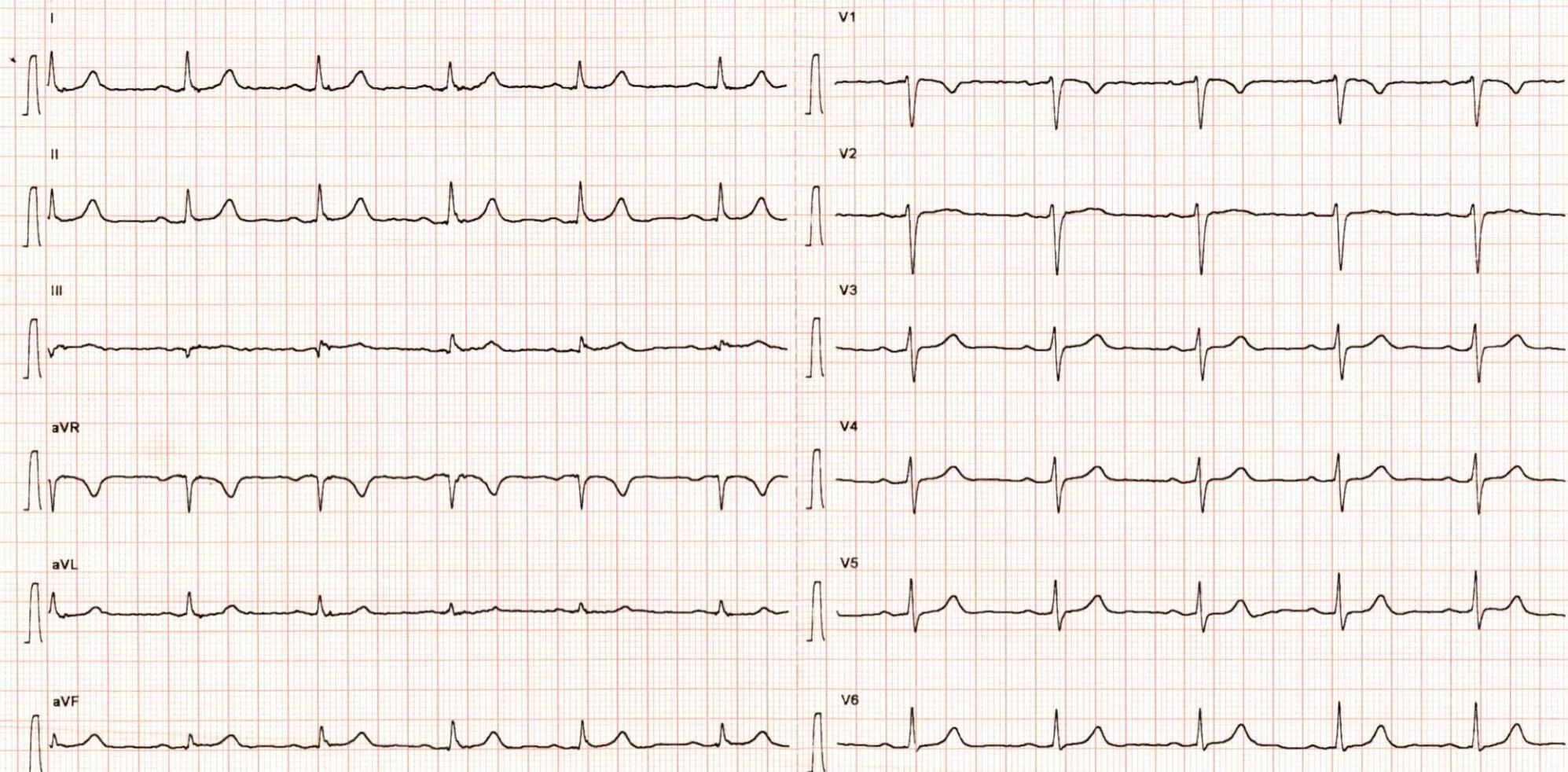
S (V1) -0.86 mV

R (V5) 0.80 mV

Sokol. 2.00 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ONDE P ÉLARGIE

RI6 02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s