

## 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.

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-817143

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10930 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Azami Idrissi Hanane  
Date de naissance : 30-09-1976  
Adresse : Villa SAMIR'S COAST N°9 Rmilat  
Tanger  
Tél. : 0661443730 Total des frais engagés : 2000 dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAMDY Asmaa  
Médecin Cardiologue  
115, Rue Sidi Mohamed Ben Abdellah  
1er Etg App. n°5, Iberia - TANGER  
INPE : 161214259  
Tél. : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18

Date de consultation : 17-08-2023  
Nom et prénom du malade : Azami Idrissi Hanane Age : 46 ans  
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 : Tanger Le : 17/08/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

# 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 Honoraires
27.02.83	Control			INP : [Signature]
10.01.83	E.E	7	1000 F	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hôpital Privé de Tunis Sis à Quatre Chemins, Av. M. Rachid Tél : 05 39 31 98 88 - Fax : 05 39 31 07 85 INPE: 0100000000	31.07.83	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

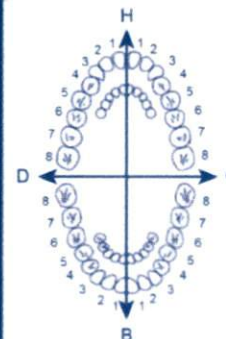
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

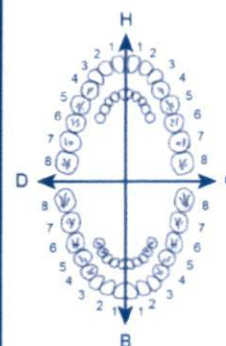
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES




### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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

## Dr. TAMDY Asmaa

Médecin Spécialiste des Maladies  
Cardiovasculaires - Adultes et enfants

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Rabat

Diplômée en échocardiographie de la faculté  
de médecine de Bordeaux

Ancienne interne du CHU Ibn Sinaa Rabat

Auparavant cardiologue à l'hôpital duc de Tovar Tanger



## الدكتورة تامدي أسماء

طبيبة أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين - كبار وصغار

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى والموجات  
الفوق صوتية للقلب من كلية الطب بوردو

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

طبيبة سابقا في مستشفى دوق دو طوفار بطنجة

Tanger le, .....17/08/2023.....

Nom ; ..AZAMI IDRISSE HANANE.....

demande épreuve effort mme AZAMI IDRISSE HANANE 46 ans 11  
mois 15 jours hérédité cardiaque sportive et palpitations d effort

Hôpital Privé de Tanger  
Sis à Quartier Mesnara, Av. My. Rachid  
TANGER  
Tél : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 53  
INPE : 010064871

DR. TAMDY Asmaa  
Médecin Cardiologue  
115, Rue Sidi Mohamed Ben Abdellah  
App. N° 5, Iberia - Tanger  
Tél : 05 39 33 24 74 - 06 63 83 81 76  
Tél. Eq. App. N° 5 : 161214259

# HOPITAL PRIVE DE TANGER



010064871

TANGER Le : 17-08-2023

Facture N° 26325/23

page 1/1

## A. Identification

N° Dossier : HPT23H17092005

N° Identifiant : 001107/22

Nom & Prénom : Mme AZAMI IDRISSE HANANE

C.I.N : D554541

Adresse : LOTS LOTISTAR VILLA SAMIRS NR 9 RMILAT TANGER

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 17-08-2023

Date Sortie : 17-08-2023

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . TAMDY ASMAA

Acte : EPREUVE D EFFORT

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	EPREUVE D EFFORT		1 000,00			1 000,00
Sous total :						1 000,00
PARTIE CLINIQUE :						1 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						1 000,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

signature de l'assuré

MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Hôpital Privé de Tanger  
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly Rachid  
TANGER  
Tél : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83  
INPE : 010064871

Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:43:35  
12 dérivations standard



**SCHILLER**  
The Art of Diagnostics

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

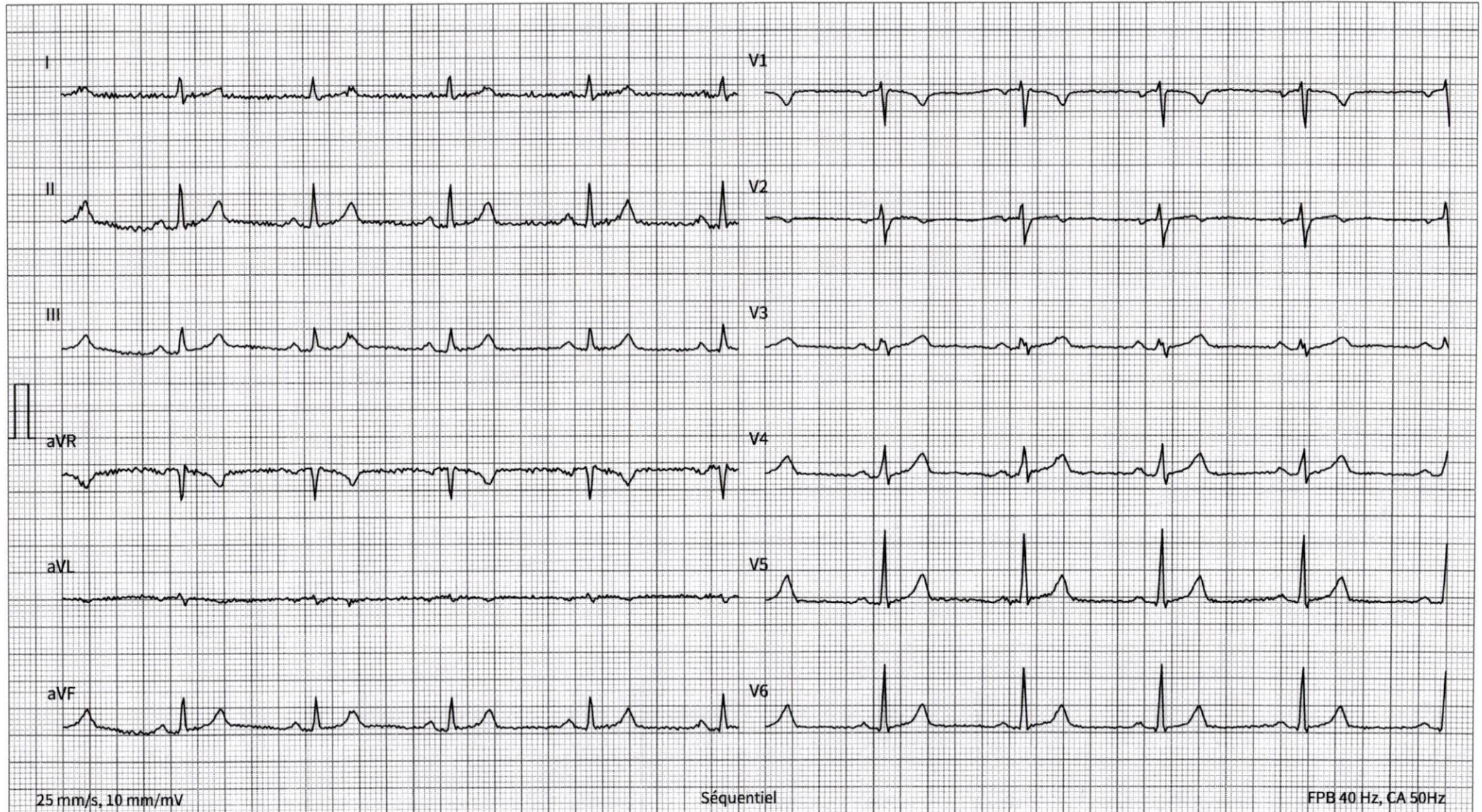
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

FC **59 bpm**  
RR 1010 ms  
P 112 ms  
PR 173 ms  
Axe P 74°  
Axe QRS 67°  
Axe T 70°  
QRS 100 ms  
QT 401 ms  
QTcB 399 ms

Rapport non confirmé

Traitement  
Remarque

BP 117 / 94 mmHg



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

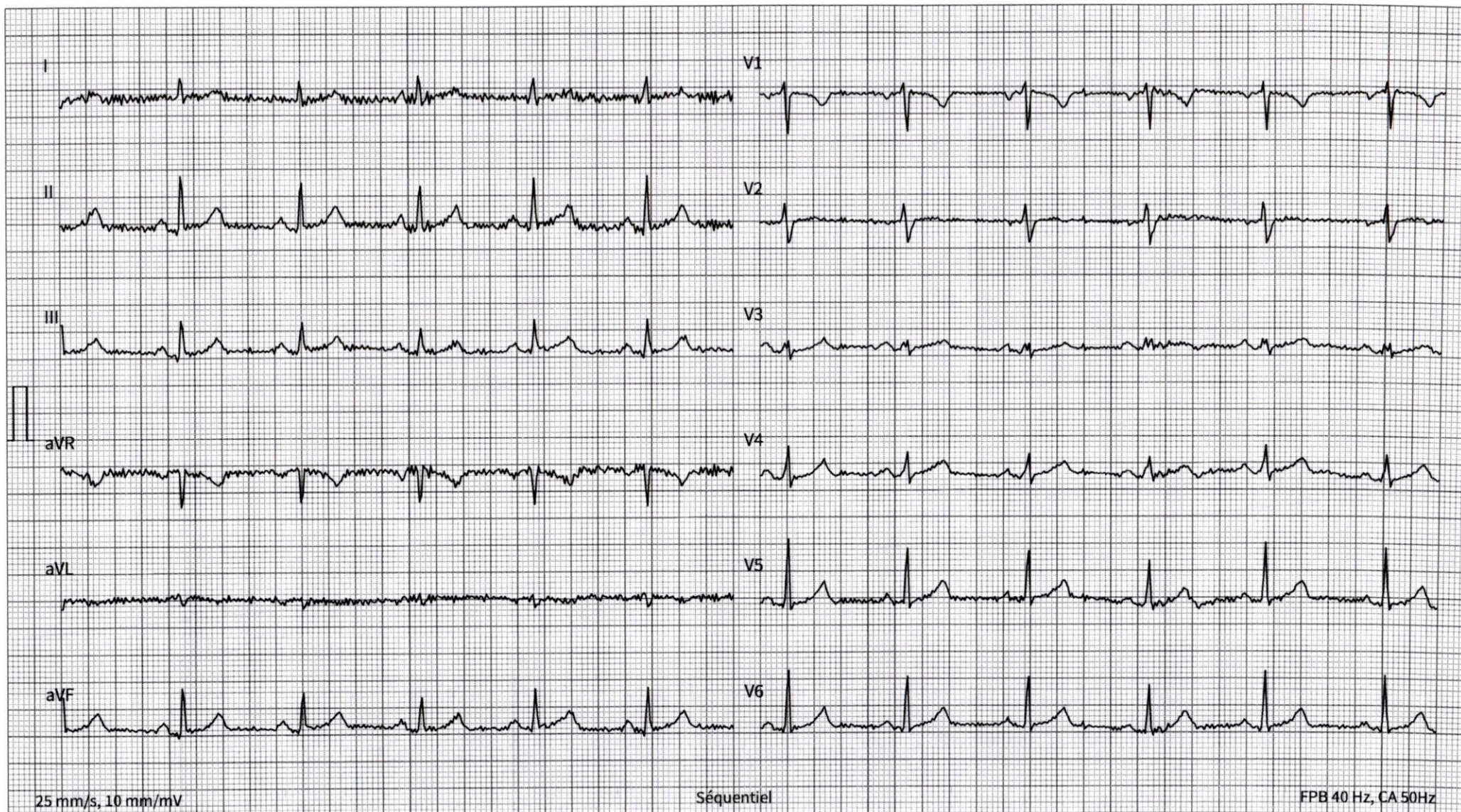
### Debout

Phase 01:43 min MET 1,0  
Charge 0 W TA 123/95 mmHg  
FC 69 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST
I	0.3 mm	0.4 mV/s
II	0.5 mm	0.0 mV/s
III	0.1 mm	-0.4 mV/s
aVR	-0.4 mm	-0.2 mV/s
aVL	0.1 mm	0.4 mV/s
aVF	0.3 mm	-0.2 mV/s

	Point J: 60 ms	
V1	-0.3 mm	-0.2 mV/s
V2	0.2 mm	1.0 mV/s
V3	0.3 mm	0.3 mV/s
V4	0.4 mm	0.4 mV/s
V5	0.3 mm	0.3 mV/s
V6	0.4 mm	0.3 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



SCHILLER  
The Art of Diagnostics

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 1

Phase 03:00 min MET 2.3  
Charge 25 W TA 145/93 mmHg  
FC 77 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST
I	0.1 mm	0.5 mV/s
II	0.6 mm	0.7 mV/s
III	0.3 mm	0.1 mV/s
aVR	-0.3 mm	-0.6 mV/s
aVL	-0.2 mm	0.0 mV/s
aVF	0.5 mm	0.5 mV/s

	Point J: 60 ms	
V1	-0.1 mm	0.0 mV/s
V2	0.2 mm	0.8 mV/s
V3	0.4 mm	0.7 mV/s
V4	0.3 mm	0.7 mV/s
V5	0.3 mm	0.5 mV/s
V6	0.3 mm	0.5 mV/s

Traitement  
Remarque





Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 2

Phase 06:00 min MET 3.5  
Charge 51 W TA 156/95 mmHg  
FC 84 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms		
I	0.2 mm	-0.1 mV/s	V1	-0.1 mm	0.0 mV/s
II	0.5 mm	0.4 mV/s	V2	0.2 mm	0.6 mV/s
III	0.3 mm	0.3 mV/s	V3	0.3 mm	0.5 mV/s
aVR	-0.4 mm	0.0 mV/s	V4	0.3 mm	0.7 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.2 mV/s	V5	0.5 mm	0.9 mV/s
aVF	0.4 mm	0.5 mV/s	V6	0.5 mm	0.8 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 2

Phase 06:00 min MET 3.5  
Charge 51 W TA 156/95 mmHg  
FC 84 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.2 mm	-0.1 mV/s	V1 -0.1 mm 0.0 mV/s
II	0.5 mm	0.4 mV/s	V2 0.2 mm 0.6 mV/s
III	0.3 mm	0.3 mV/s	V3 0.3 mm 0.5 mV/s
aVR	-0.4 mm	0.0 mV/s	V4 0.3 mm 0.7 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.2 mV/s	V5 0.5 mm 0.9 mV/s
aVF	0.4 mm	0.5 mV/s	V6 0.5 mm 0.8 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivation standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 3

Phase 07:20 min MET 4.6  
Charge 76 W TA -- mmHg  
FC 106 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms		
I	0.2 mm	0.4 mV/s	V1	0.0 mm	0.1 mV/s
II	0.4 mm	0.4 mV/s	V2	0.1 mm	0.7 mV/s
III	0.2 mm	-0.1 mV/s	V3	0.0 mm	0.5 mV/s
aVR	-0.3 mm	-0.4 mV/s	V4	0.2 mm	0.6 mV/s
aVL	0.0 mm	0.3 mV/s	V5	0.2 mm	0.6 mV/s
aVF	0.2 mm	0.0 mV/s	V6	0.4 mm	0.6 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



**SCHILLER**  
The Art of Diagnostics

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 4

Phase 02:10 min MET 7.0  
Charge 129 W TA -- mmHg  
FC 152 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.4 mm	0.3 mV/s	V1 -0.1 mm -0.3 mV/s
II	0.6 mm	1.6 mV/s	V2 0.3 mm 0.0 mV/s
III	0.3 mm	1.6 mV/s	V3 -0.1 mm 1.2 mV/s
aVR	-0.4 mm	-1.1 mV/s	V4 0.5 mm 1.4 mV/s
aVL	0.1 mm	-0.7 mV/s	V5 0.3 mm 1.8 mV/s
aVF	0.4 mm	1.7 mV/s	V6 0.4 mm 1.8 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 4

Phase 10:20 min MET 7.0  
Charge 129 W TA -- mmHg  
FC 153 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.3 mm	0.1 mV/s	V1 -0.2 mm -0.8 mV/s
II	0.5 mm	1.8 mV/s	V2 0.1 mm -0.2 mV/s
III	0.3 mm	1.9 mV/s	V3 -0.2 mm 1.2 mV/s
aVR	-0.4 mm	-1.0 mV/s	V4 0.4 mm 1.5 mV/s
aVL	0.0 mm	-0.8 mV/s	V5 0.1 mm 1.6 mV/s
aVF	0.4 mm	1.9 mV/s	V6 0.3 mm 1.6 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 5

Phase 00:31 min MET 10.1  
Charge 196 W TA -- mmHg  
FC 158 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

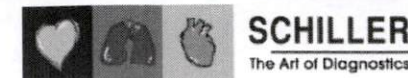
	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.2 mm	0.1 mV/s	V1 -0.4 mm -0.9 mV/s
II	0.4 mm	1.6 mV/s	V2 0.0 mm -0.2 mV/s
III	0.3 mm	1.8 mV/s	V3 -0.2 mm 1.1 mV/s
aVR	-0.3 mm	-0.9 mV/s	V4 0.4 mm 1.5 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.8 mV/s	V5 0.0 mm 1.6 mV/s
aVF	0.4 mm	1.8 mV/s	V6 0.2 mm 1.4 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 5

Phase 12:25 min MET 10.1  
Charge 196 W TA -- mmHg  
FC 161 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms		
I	0.3 mm	0.5 mV/s	V1	-0.5 mm	-1.1 mV/s
II	0.6 mm	2.2 mV/s	V2	-0.2 mm	-0.4 mV/s
III	0.3 mm	1.8 mV/s	V3	-0.2 mm	1.1 mV/s
aVR	-0.4 mm	-1.4 mV/s	V4	0.2 mm	1.6 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.6 mV/s	V5	0.2 mm	2.1 mV/s
aVF	0.5 mm	2.0 mV/s	V6	0.1 mm	1.5 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivation standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Effort 6

Phase 12:42 min MET 13.4  
Charge 269 W TA -- mmHg  
FC 163 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

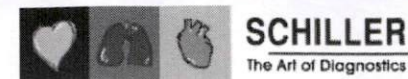
	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.3 mm	0.6 mV/s	V1 -0.5 mm -1.1 mV/s
II	0.7 mm	2.3 mV/s	V2 -0.2 mm -0.5 mV/s
III	0.4 mm	1.9 mV/s	V3 -0.1 mm 1.0 mV/s
aVR	-0.5 mm	-1.5 mV/s	V4 0.2 mm 1.5 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.5 mV/s	V5 0.2 mm 2.2 mV/s
aVF	0.6 mm	2.0 mV/s	V6 0.2 mm 1.5 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Récupération 1

Phase 03:00 min MET 2.1  
Charge 22 W TA 175/116 mmHg  
FC 100 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms
I	0.4 mm	0.5 mV/s	V1 -0.4 mm -0.7 mV/s
II	1.0 mm	1.7 mV/s	V2 0.0 mm 0.1 mV/s
III	0.8 mm	1.3 mV/s	V3 0.6 mm 1.1 mV/s
aVR	-0.8 mm	-1.2 mV/s	V4 0.6 mm 1.4 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.2 mV/s	V5 0.4 mm 1.3 mV/s
aVF	0.9 mm	1.5 mV/s	V6 0.4 mm 1.1 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivations standard



**SCHILLER**  
The Art of Diagnostics

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

## Récupération 2

Phase 06:00 min MET 2.1  
Charge 22 W TA 115/101 mmHg  
FC 93 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms	
I	0.1 mm	0.3 mV/s	V1	0.0 mm 0.0 mV/s
II	0.3 mm	0.7 mV/s	V2	0.1 mm 0.6 mV/s
III	0.2 mm	0.3 mV/s	V3	0.1 mm 0.5 mV/s
aVR	-0.2 mm	-0.6 mV/s	V4	0.1 mm 0.5 mV/s
aVL	-0.1 mm	-0.1 mV/s	V5	0.0 mm 0.7 mV/s
aVF	0.3 mm	0.5 mV/s	V6	0.1 mm 0.6 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom **HANANE AZAMI IDRISSE**  
N° patient **D554541**

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivation standard



**SCHILLER**  
The Art of Diagnostics

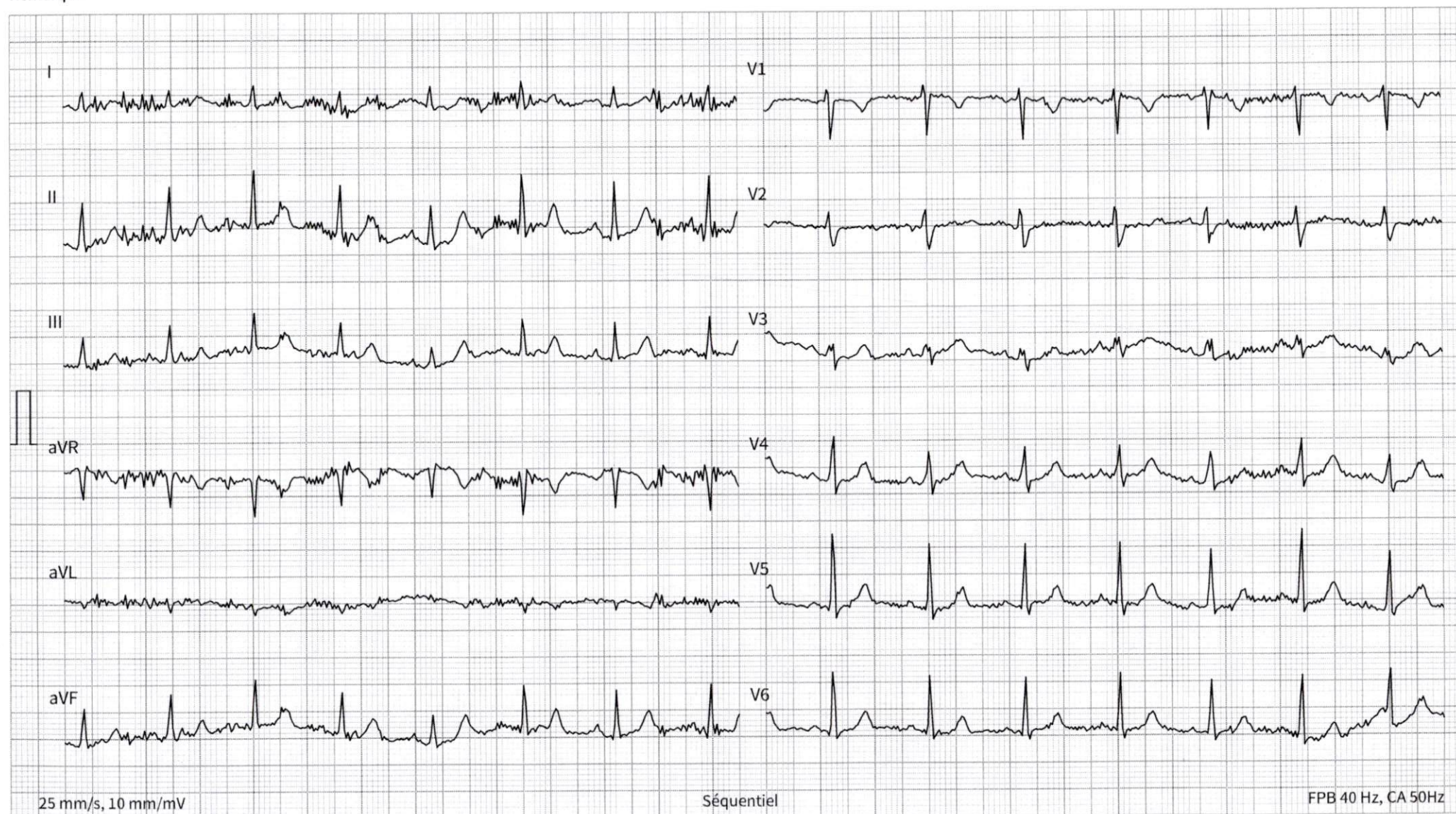
Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg  
N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

### Récupération 3

Phase 07:02 min MET 2.1  
Charge 22 W TA -- mmHg  
FC 88 bpm Lact. -- mmol/l  
SpO2 -- % ESV --  
MPE --

	Amplitude ST	Pente ST	Point J: 60 ms	
I	0.1 mm	0.3 mV/s	V1	-0.1 mm 0.0 mV/s
II	0.3 mm	0.5 mV/s	V2	0.0 mm 0.5 mV/s
III	0.2 mm	0.1 mV/s	V3	0.0 mm 0.4 mV/s
aVR	-0.2 mm	-0.4 mV/s	V4	0.0 mm 0.5 mV/s
aVL	0.0 mm	0.1 mV/s	V5	-0.1 mm 0.6 mV/s
aVF	0.3 mm	0.4 mV/s	V6	0.2 mm 0.6 mV/s

Traitement  
Remarque



Nom HANANE AZAMI IDRISSE  
N° patient D554541

17.08.2023 10:44:47  
12 dérivation standard



SCHILLER  
The Art of Diagnostics

Date de nais... 30.09.1976  
Âge 046Y  
Sexe Féminin  
Ethnique Non défini  
Taille 160 cm  
Poids 75 kg

N° visite  
Chambre  
N° requête  
Émetteur de...  
Méd. réf.  
N° appareil 1110-011310

Protocole Mod-Bruce\*  
Ergomètre MTM1400\_Trackmaster  
Tensiomètre BP-200 plus  
FC repos 69 bpm  
TA repos 123 / 95 mmHg

E PREUVE D EFFORT MENE A 97% FMT  
NEGATIVE CLINIQUEMENT ET ELECTRIQUEMENT ASCENSION RAPIDE DE  
LA TA ET PAS DE TR DU RYTHME

Rapport non confirmé

Traitement  
Remarque

Phase préL. 01:42 min  
Échauffement 00:00 min  
Effort 12:41 min  
Récupération 07:01 min  
Total 21:24 min

Charge max. 269 W (208% de 129 W)  
MET max. 11.0 (156% de 7.0)  
Puissance/p... 3.6 W/kg  
CTP 130 -- W (-- W/kg)  
CTP 150 -- W (-- W/kg)  
CTP 170 -- W (-- W/kg)

FC max. 163 bpm (94% de 174 bpm)  
TA max. : -- / -- mmHg  
TA\*FC min. 8487 mmHg/min  
TA\*FC max -- mmHg/min  
Facteur DP --

Tel.: 0639 33 24 74 - 0663 83 81 76  
N°PE : 161214259  
15, Rue Sidi Mohamed Ben Abdellah  
Medecin Cardiologue  
DR. AMIN ASMAS

Motif d'arrêt --

Étape	Phase [mm:ss]	MET	FC [bpm]	TA [mmHg]	J60 I [mm]	J60 I [mV/s]	MPE	Lactate [mmol/l]	ESV	SpO2 [%]
Debout	01:42	1.0	69	123/95	0.3	0.4	--	--	--	--
Effort 1	03:00	2.3	77	145/93	0.1	0.5	--	--	--	--
Effort 2	06:00	3.5	84	156/95	0.2	-0.1	--	--	--	--
Effort 3	07:20	4.6	106	--	0.2	0.4	--	--	--	--
Effort 4	10:20	7.0	153	132/114	0.3	0.1	--	--	--	--
Effort 5	12:24	10.1	161	--/--	0.3	0.5	--	--	--	--
Effort 6	12:41	13.4	163	--	0.3	0.6	--	--	--	--
Récupération	103:00	2.1	100	145/93	0.4	0.5	--	--	--	--
Récupération	206:00	2.1	93	115/101	0.1	0.3	--	--	--	--
Fin du test	07:02	2.1	88	--	0.1	0.3	--	--	--	--

STmax (V2) -0.4 mm | -0.6 mV/s @ +15:10

