

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

197869
 Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12352

Société : QAH

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL BOUHÉN HASSANE

Date de naissance : 93-03-53

Adresse : Résidence DYAR AK HOUSSINE

RTE AZEMMOUR CASA N° 02

Tél. : 06 03 16 09 29 Total des frais engagés : 504678 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Hassane EL CONNEN Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Voir Compte rendu d'hospitalisation

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Docteur attestant le Paiement des Actes
06/10/2014	Voir		3529,-	Dr. MABIU LASSINA Anesthésiste Réanimateur CHU de DAKAR 07/10/2014
07/10/2014	facture			07/10/2014
07/10/2014	caisse			07/10/2014
07/10/2014	ordemancs			07/10/2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSEE de la Corniche Rte. d'Azemmour Oulad El Hamd Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca Tél : 05 22 90 00 00	07/01/24 07/01/24	376,80 1139,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient des travaux
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



مَسْجِدَةُ دَارُ السَّلَامِ
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 7/1/24

Concern Hassan

128, 173 x 2

Ceratane 5 mg

S.V.

LCP Matin

et Soir

1/3/26, 20

D M

Pharmacie R.C.S. de la Corniche
Rte. d'Azemmour, Culad El Hamdi
Dar Bouazza Km 3,50 - Casablanca
Tél : 05 22 90 62 98

مَسْجِدَةُ دَارُ السَّلَامِ
CLINIQUE DAR SALAM
Casablanca 20100
Tél : 05 22 830 880
Fax : 05 22 830 880
E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

مستعجلات URGENCES 24/24

728, Bd Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

14011019



مخبريات سرفيريه - فرنسا
Les Laboratoires Servier - France



التصنيع:

Les Laboratoires Servier Industrie
905, route de Saran
45520 Gidy - France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO - Lot. FATH 4
Route d'Azemmour
Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

14011019



مخبريات سرفيريه - فرنسا
Les Laboratoires Servier - France



التصنيع:

Les Laboratoires Servier Industrie
905, route de Saran
45520 Gidy - France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO - Lot. FATH 4
Route d'Azemmour
Casablanca



Casablanca, le 07/07/24.

17 - el courrier Hassan.

24/07

15.000 - S.V.

102.000 - 1 cpl. x 1700

30/07 24 Persuchosal S.V.

522.000 29. 2 gouttes / 6 heures

Spiriva S.V.

1 gel en injection

buccal profonde/jour

x 1700.

51.000 47. Kintex Sir. S.V.

1 canule

URGENCES 24/24 مستعجلات

BAKHATAR
Centre 1er Etage Bd Anouar
Tél: +212 522 99 66 24
Casablanca

Pharmacie R.O.C. de la Corniche
Rte. d'Accès au Oued El Hamdi
Dar Bouazza Km 3000 - Casablanca
Tel : 0522 90 62 98

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا® 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

PPV : 522 DH 00

68696-05

LOT 221075
EXP 11/2024
PPV 74.10DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

OEDES

oméprazole

40 mg
Voie orale


COOPER
PHARMA

Kintex®

Formulation à base de plantes

CODE No / No DU CODE
MH/DRUGS/AYU-146
B No / No LOT CK00642
MFD/FAB 04/2022
EXP 03/2026
(01) 18901111009250
(21)P6ALCX4C3D9D2



PPC: 55.00 DH

N°DA 20150907328 DMP/20UCA/MAv3

OSOLOGIE:

adulte : 15 ml trois fois par jour

fant : 5 à 10 ml trois fois par jour selon l'âge

AGITER LE FLACON
AVANT CHAQUE UTILISATION

ERVER À UNE TEMPÉRATURE
INFÉRIEURE À 30°C.
ABRI DE LA LUMIÈRE.

indiqué pendant
l'allaitement
n'est pas un médicament
à portée des enfants
la dose recommandée.

Kintex®

Formulation à base de plantes

CODE No / No DU CODE
MH/DRUGS/AYU-146
B No / No LOT CK00642
MFD/FAB 04/2022
EXP 03/2026
(01) 18901111009250
(21)P6ALCX4C3D9D2



PPC: 55.00 DH

N°DA 20150907328 DMP/20UCA/MAv3

OSOLOGIE:

adulte : 15 ml trois fois par jour

fant : 5 à 10 ml trois fois par jour selon l'âge

AGITER LE FLACON
AVANT CHAQUE UTILISATION

ERVER À UNE TEMPÉRATURE
INFÉRIEURE À 30°C.

ABRI DE LA LUMIÈRE.

indiqué pendant
l'allaitement
n'est pas un médicament
à portée des enfants
la dose recommandée.

Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort
Respiratoire**

Suspension buvable

100 ml

Bronchodual®

50 microgrammes/
20 microgrammes/

Solution pour inhalation
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice
avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

برونكودوال®

بروميديرول (فينوتيرول) / برومور (إپراتروپيوم) لا مالى

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قارورة
مخصوصة

6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)
Solution pour inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90

112843-70


Boehringer
Ingelheim

Bronchodual®

50 microgrammes/
20 microgrammes

Solution pour inhalation
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice
avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

برونكودوال®

بروميديرول (فينوتيرول) / برومور (إپراتروپيوم) لا مالى

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قارورة
مخصوصة

6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)
Solution pour inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90

112843-7-02


Boehringer
Ingelheim

Bronchodual®

50 microgrammes/
20 microgrammes

Solution pour inhalation
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice
avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

برونكودوال®

بروميديرول (فينوتيرول) / برومور (إپراتروپيوم) لا مالى

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قارورة
مخصوصة

6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)
Solution pour inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90

12837-02


Boehringer
Ingelheim

70.08

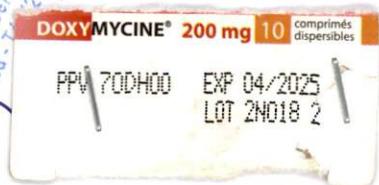
Doxycycline 200:

1gds x 8



71 1139,80

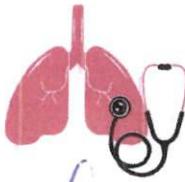
BAKHA TAR
Pharmacie ROSE de la Corniche
Rte. d'Azemmour Oujad El Hamdi
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca
Tél : 05 22 90 62 98



Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de
Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص)

المعلم، بمستشفى يوجون، داريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأ

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

الدسم

Ex Appareil à appareiller pour déplacement

35. Let Radical

Pr. Abdellaziz BAKHATAR
Pneumo-Physiologue Allergologue
416, Bd. Abdessalamen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center - 1er étage N°5
Casablanca - Tél. (212) 322898824



Casablanca, le 18.01.24.

M^r EL GOUTEN HASSANE , 70 ans ,
grand tabagique , BPCC , et admis aux
USI le 06.01.24 pour "Dépression respiratoire"
faisant suspecter une décompensation de
BPCC ± une embolie pulmonaire .

Après avis cardiolopape et pneumolo-
gique , le traitement symptomatique
permet une amélioration au bout de
24 heures aux USI .

Le 07.01.24 , ce patient est sortant
pour un suivi pneumologique et cardiolopape



URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



Casablanca, le 6/01/24

M. El couhen Hassan

N.F.S

- TP
- TCA
- fGMO
- Glycémie
- Urée
- Créatinine
- D-Dimer
- Protéine C
- Procalcitonin



URGENCES 24/24 مستعجلات



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 06/07/2012.

M. El couhen Hassan

E. C. C



مستعجلات URGENCES 24/24

728, Bd Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 6 janvier 2024

Monsieur EL COUHEN HASSAN

DAR SALAM

FACTURE N°	66243
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
D-DIMER -----	B	280	
Protéine C réactive -----	B	100	
Procalcitonine -----	B	380	Total : B 1170

TOTAL DOSSIER 1 567,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Sept Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES
Dr HAIZOUN Adil
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73



Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
- BIOLOGISTE

Dossier ouvert le : 06/01/24
Prélèvement reçu à 20:40
Edition du : 06/01/24



- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Monsieur EL COUHEN HASSAN

Réf. : 24A491

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hématologie SYSMEX XS-1000i)

Normales
(Homme Adulte)

GLOBULES ROUGES

Hématies ----- :	4,39	M/mm ³	4,3 - 5,76
Hémoglobine ----- :	13,5	g/100 ml	13,5 - 17,2
Hématocrite ----- :	42,0	%	39,5 - 50,5
- V.G.M. ----- :	95,7	µ ³	80 - 99
- T.C.M.H. ----- :	30,8	pg	27 - 33,5
- C.C.M.H. ----- :	32,1	g/100 ml	30 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes ----- :	9 320	/mm ³	3900 - 10200
-----------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	79,4	* %	50 - 70
Soit :	7 400	/mm ³	1500 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	1,0	%	1 - 3
Soit :	93	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles ----- :	0,2	%	< 1
Soit :	19	/mm ³	< 100
Lymphocytes ----- :	13,9	* %	20 - 40
Soit :	1 295	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes ----- :	5,5	%	1 - 10
Soit :	513	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat ----- :	367 000	/mm ³	150000 - 450000
------------------	---------	------------------	-----------------

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES
Dr HAIZOUN Adil
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 06 96 05 74 73

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 24A06184450

NOM DU PATIENT M. EL COUHEN Hassan

DATE D'ENTREE 2024-01-06 18:44:50

DATE DE SORTIE 2024-01-07 10:00:00





F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202312475	07/01/2024	M. EL COUHEN Hassan	Payant	06/01/2024 07/01/2024

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
UNITE DE SOINS INTENSIFS			1	1 000,00	1 000,00
ECG			1	150,00	150,00
PHARMACIE			1	411,93	411,93
TOTAL CLINIQUE					1 561,93

AUTRES PRESTATIONS

DR. EQUIPE REANIMATION(ANESTH / REAN)			1	400,00	400,00
DR. EL FILALI HIND(Cardologue)	gratuit		1	0,00	0,00
LABO HAIZOUNE			1	1 567,80	1 567,80
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					1 967,80

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS MILLE CINQ CENT VINGT-NEUF DIRHAMS SOIXANTE-TREIZE CENTIMES	TOTAL GENERAL	3 529,73
--	----------------------	----------

POLYCLINIQUE
DAR SALAM
728, Bd. Modibo keita
Casablanca - Tel: +212 5 22 851 414
Fax: +212 5 22 830 880

مستعجلات URGENCES 24/24

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

Séjour : Du 06/01/2024 au 07/01/2024

Patient : M. EL COUHEN Hassan

N° Dossier : 24A06184450

Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDE DE GAZ 3MX10CM	10,00 Dh	1	10,00 Dh
COMPRESSE 7.5x7.5(10)	6,00 Dh	1	6,00 Dh
CORALAN 5MG /28CPS	6,73 Dh	2	13,46 Dh
ELECTRODE A ECG	3,00 Dh	3	9,00 Dh
GANTS JETTABLES MEDIUM	0,50 Dh	10	5,00 Dh
GLUCOMEN	8,00 Dh	9	72,00 Dh
INTRANULE ROSE G20	10,00 Dh	1	10,00 Dh
LAME DE BESTOURI CH 24	3,00 Dh	1	3,00 Dh
LANCETTE	2,00 Dh	3	6,00 Dh
LOVENOX 40MG INJ	38,67 Dh	1	38,67 Dh
LUNETTE A OXYGENE ADULTE	20,00 Dh	1	20,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE 40MG	13,70 Dh	6	82,20 Dh
MINI NEBILISEUR ADULTE	30,00 Dh	1	30,00 Dh
OEDES 40 MG/5 FL	49,80 Dh	2	99,60 Dh
SERINGUE 10 CC	3,50 Dh	2	7,00 Dh
			411,93 Dh

POLYCLINIQUE
DAR SALAM
728. Bd. Moudibokeita
Casablanca - Tél: 0522 85 14 14
Fax: 0522 83 08 80

06.01.2024 18:42:54

Utilisat:
Méd. requérant:
Méd. référent:
Méd. soignant:

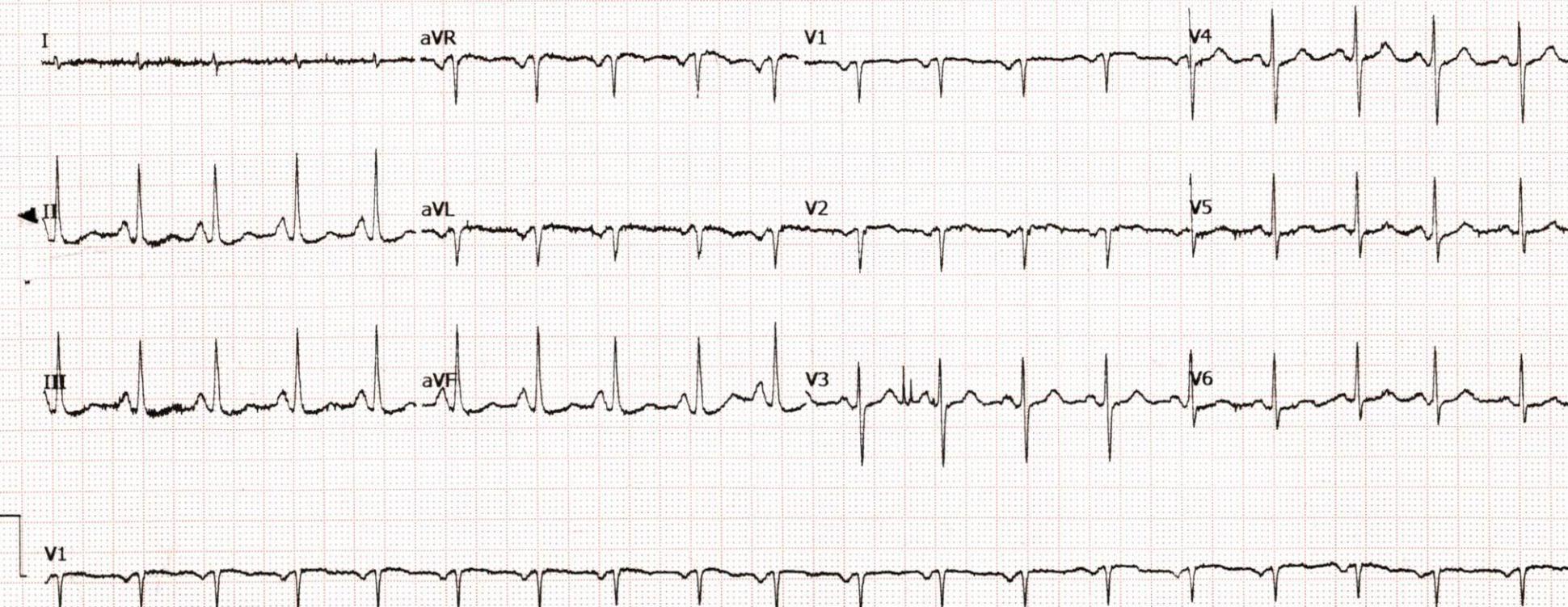
QRS : 66 ms
QT / QTc Baz : 320 / 438 ms
PQ : 114 ms
P : 94 ms
RR/PP : 530 / 530 ms
P/QRS/T : 84 / 88 / 75 degrés

Localité:
Numéro d'ordre:
Indication:
Médicament 1:
Médicament 2:
Médicament 3:

Chambre:

113 /min
-- / -- mmHg

113 EL COOMEN HASSAN.



GE MAC1600

1.0.4

12SL™ v239

25 mm/s 10 mm/mV

0.31-100 Hz 50 Hz

Non validé

4x2.5x3_25_R1

1/1