

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie : N° S19-0018397

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHAMID Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661 97 34 27 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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.

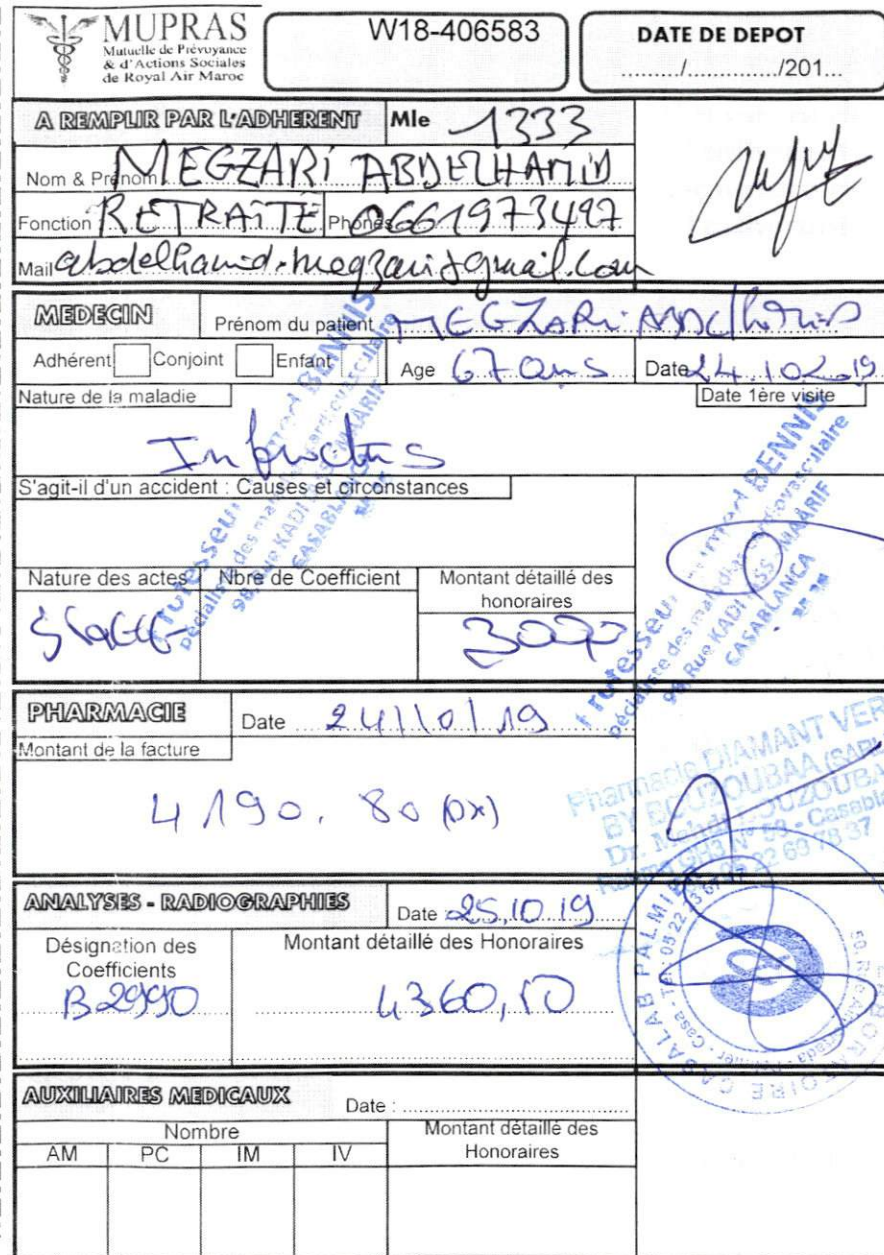
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES				
<p>Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins. Veuillez fournir une facture Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canauxaires, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Montant des soins <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Début d'exécution <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Fin d'exécution <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Montant des soins <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Date du devis <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> Fin de <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> D <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> <div style="text-align: right;"> G </div> </div>			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> VOILET ADHERENT </div> <div style="width: 45%;"> NOM : </div> </div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DECLARATION N° </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> W18-406583 </div> </div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> Date de Dépôt </div> <div style="width: 30%;"> Montant engagé </div> <div style="width: 30%;"> Nbre de pièces Jointes </div> </div>				
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle				





Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

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

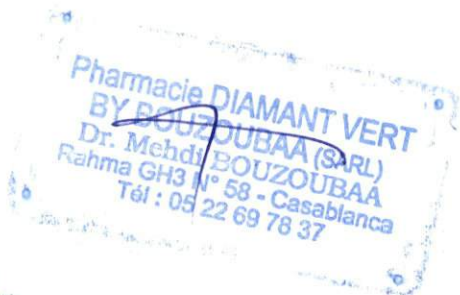
Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 24/10/2019



M. ABDELHAMID MEGZARI

862,0003

2586,00

1) UPERIO 200 MG

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

2) CARDENSIEL 5 MG BT/ 30 CP

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

3) INSPRA 50 MG

1 le matin, pendant 3 mois

4) KARDEGIC Poudre Pour Suspension Buvable Sachet à 160 mg Bte 30

Sachet

Prendre 1 sachet à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

5) ESAC 20

1 le matin, avant le repas, pendant 3 mois

6) TAHOR 20

1 le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

4190,80

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAÂRIF
CASABLANCA
Tél : 0522 25 36 00

Sacubitril/Valsartan

Upério 200 mg

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احذر! - يرجى قراءة التعليمات بعناية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 862 DH

6 118001 031733

Sacubitril/Valsartan

Upério 200 mg

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احذر! - يرجى قراءة التعليمات بعناية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 862 DH

6 118001 031733

Sacubitril/Valsartan

Upério 200 mg

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احذر! - يرجى قراءة التعليمات بعناية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 862 DH

6 118001 031733

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

58,10

TAHOR 20 mg
Boîte de 28 comprimés

Lot : 1277408

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 05 / 2022

Pfizer

Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - US

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.9 Route de Ouadidia 24000 El Jadida
P.P.V: 103DH40

6 118000 250807

Lot : 195701
PER: 10 2/20

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

TAHOR 20 mg
Boîte de 28 comprimés

Lot : 1277408

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 05 / 2022

Pfizer

Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - US

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.9 Route de Ouadidia 24000 El Jadida
P.P.V: 103DH40

6 118000 250807

inspra 50 mg
Eplerénone

INSPIRA 50MG 30 CPS
P.P.V : 396DH00

6 118001 171705

Laboratoires Pfizer S.A.

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef

Ibn Rochd c

Ancien Pré

Fellow of TI

Fellow of T

logie du CHU

larocaine de Cardiologie

of Cardiology

College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi

(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866 - Mail : bennis_cardio@yahoo.fr

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAÂRIF
CASABLANCA
Tél. : 0522 25 36 00

Le : 24.10.2018
Bilan Biologique

Nom / Prénom : MEGZALI

Age : 42 ans

Sexe : H ☒ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☒ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☒ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ PP
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☒ Cl-
- ☒ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☒ Bicarbonates (HCO3-)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycerides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ Gamma- GT
- ☐ haptoglobine
- ☒ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP
- ☐ protidémie
- ☐ albumine

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Antibiogramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h

Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β -HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps Anti-nucléaires
- ☐ Anticorps Anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément C3 - C4 - CH50

Autres :

Thyroidal - 2 for
N5 to R12 - 1 for

FACTURE N° 1910253069

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 25-10-2019

INPE : 093002574

Mr Abdelhamid MEGZARI

Demande N° 1910253069

Date d'examen : 25/10/2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0138	Creatinine phosphokinase C P K	B100	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0165	Triiodothyronine libre :T3L	B300	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
	NT-proBNP-NT Pro Brain Natriuretic Peptide (ECLIA-COBAS ROCHE)	B600	B
	Sodium	B30	B
	T4 libre (FT4)	B200	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 2990

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **4360.50 DH** *
quatre mille trois cent soixante dirhams cinquante centimes



MARQUEURS TUMORAUX

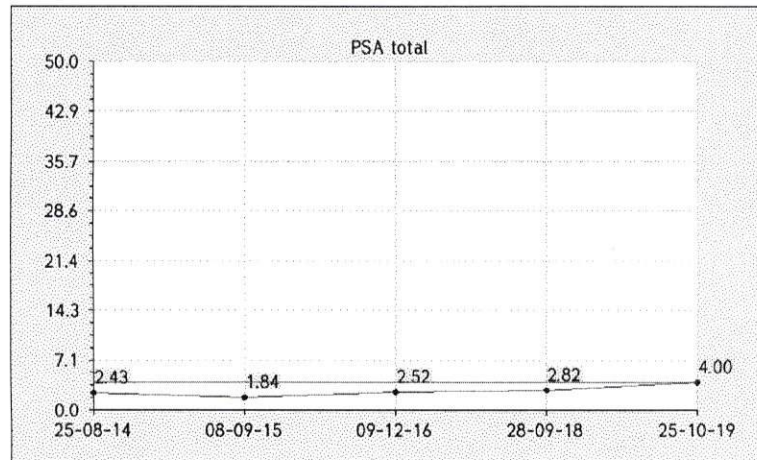
28/09/2018

PSA total

(Technique ECLIA, Cobas 6000.)

4,00 ng/mL (<4,00)

2,82



MARQUEURS CARDIAQUES

27/06/2018

NT-proBNP-NT Pro Brain Natriuretic Peptide .

(ECLIA -COBAS Roche)

446,0 pg/mL (<100,0)

574,8

52,6 pmol/L (<11,8)

67,8

IMPORTANT :

Les intervalles de références ci-dessous sont destinés aux patients ambulatoire dans le cadre du dépistage de l'insuffisance cardiaque chronique.

Valeurs de Références

de 18 à 75 ans	< 100
> 75 ans Féminin	< 191
> 75 ans Masculin	< 151

25/08/2014

Troponine I

(ECLIA, COBAS 6000.)

0,013 ng/mL (<0,014)

0,020

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI

9 / 9

BILAN ENDOCRINIEN

09/12/2016

TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

1,96 mUI/L

(0,27-4,20)

2,15

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

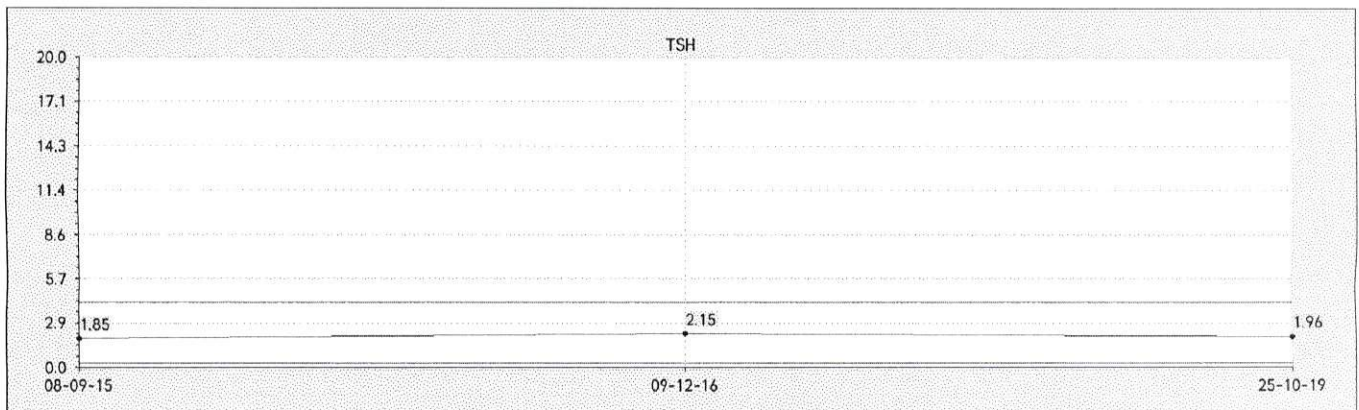
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



T3 - Triiodothyronine Libre

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

4,9 pmol/L

(3,1-6,8)

T4L - Thyroxine libre

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

1,25 ng/dl

(0,90-1,70)



09/12/2016

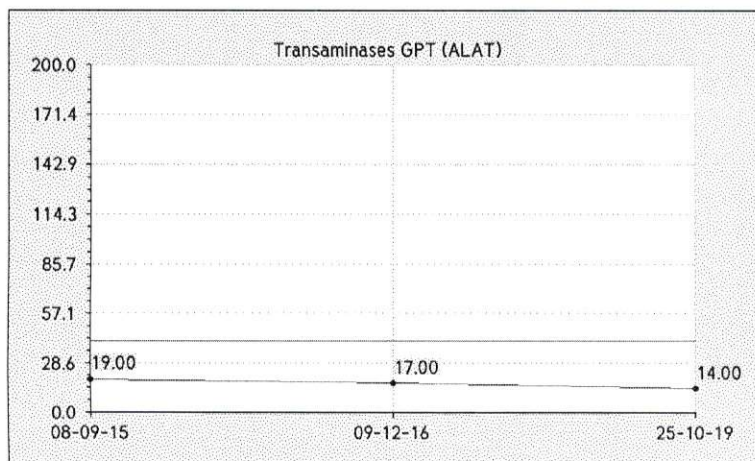
Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique)

14 U/L

(0-41)

17



09/12/2016

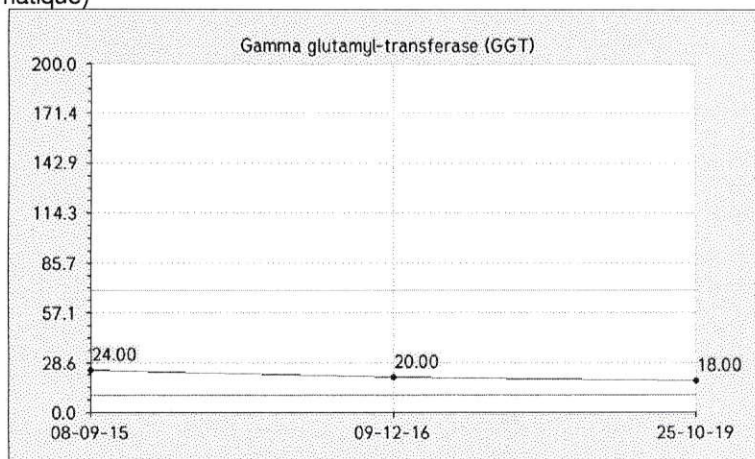
Gamma glutamyl-transferase (GGT)

(Test colorimétrique enzymatique)

18 U/L

(10-70)

20



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI

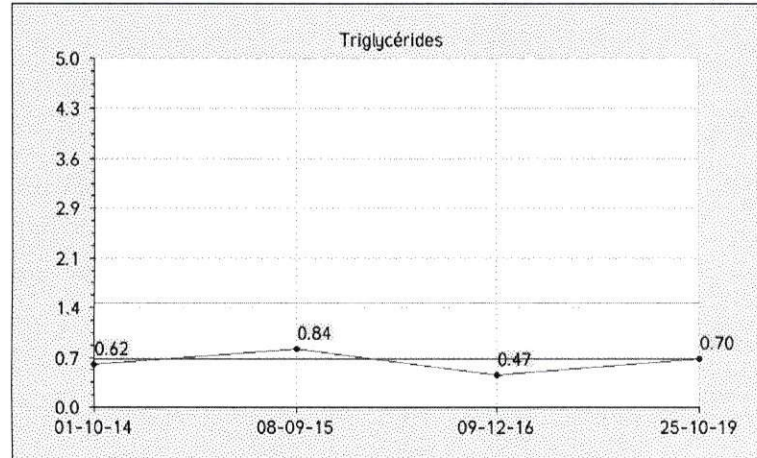
7 / 9

09/12/2016

Triglycérides (Dosage enzymatique)

0,70 g/L (0,00–1,50)
0,79 mmol/L (0,00–1,70)

0,47
0,53



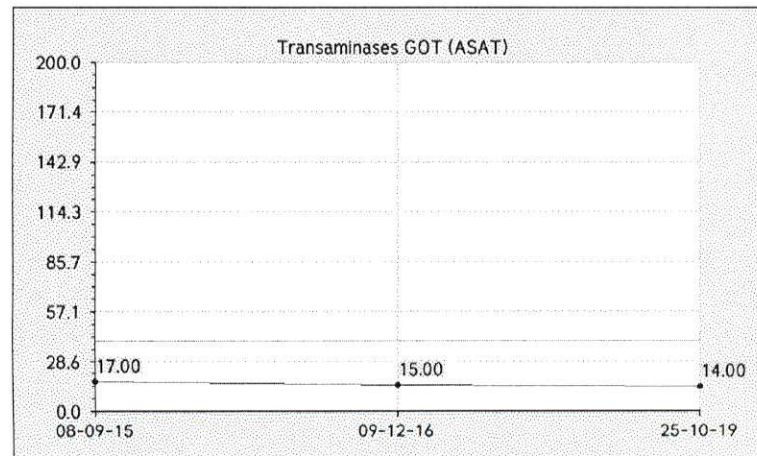
Enzymologie

Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)

14 U/L (0–40)

15

09/12/2016



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI

6 / 9

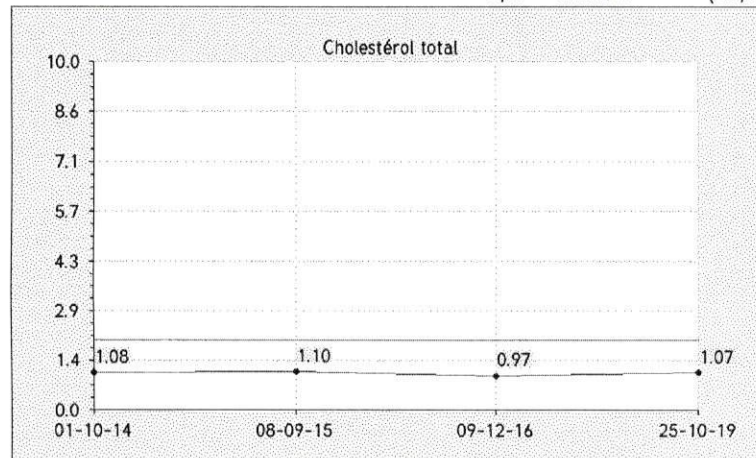
Métabolisme Lipidique

Cholestérol total (Dosage enzymatique)

1,07 g/l (<2,00)
2,77 mmol/L (<5,17)

09/12/2016

0,97
2,51



HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)

0,39 g/l (>0,40)
1,01 mmol/L (>1,03)

09/12/2016

0,41
1,06

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

<u>Femmes :</u>	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<u>Homme :</u>	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL

(calculé selon la formule de Friedwald)

0,54 g/L (<1,30)
1,40 mmol/L (<3,36)

0,47
1,22

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL < 1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques



Métabolisme Glucidique

HBA1c

(Par méthode de référence HPLC: Chromatographie liquide haute performance (HLC-723.G7))

5,5 %

(4,0-6,0)

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

—Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

—Bon contrôle: < ou = à 6.5%

—Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%

—Mauvais contrôle : > à 8%

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H)

0,93 g/L

(0,74-1,09)

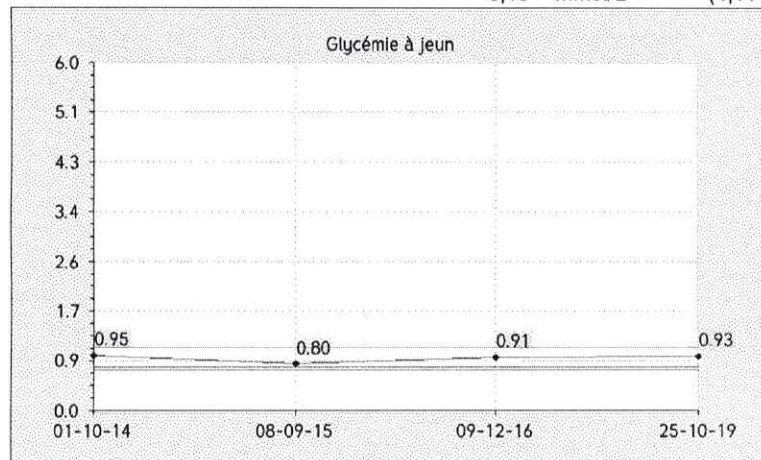
5,16 mmol/L

(4,11-6,05)

09/12/2016

0,91

5,05



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI

4/9

24/04/2019

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

10,0 mg/L

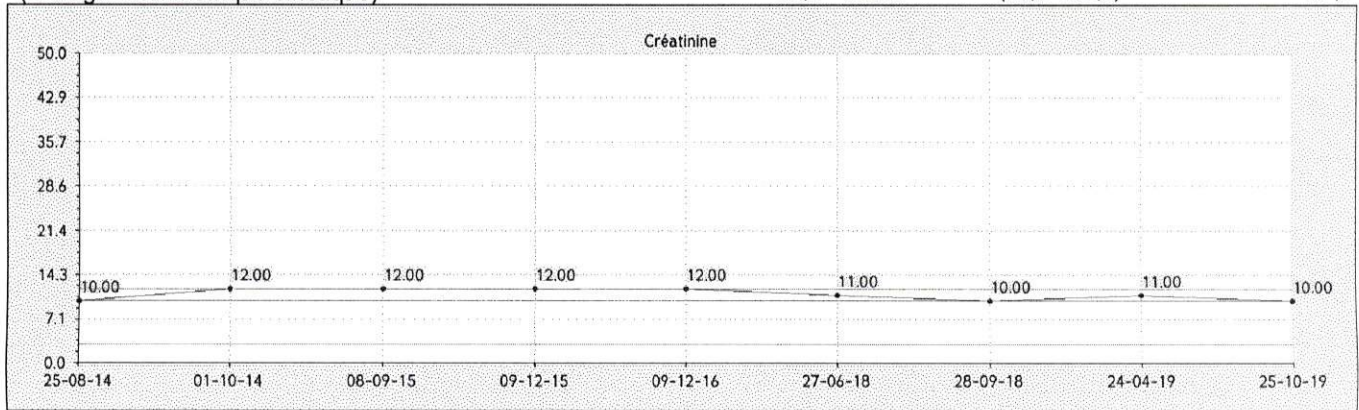
(3,0–12,0)

11,0

88,5 umol/l

(26,6–106,2)

97,4



09/12/2016

Acide Urique

(Dosage enzymatique)

57,00 mg/L

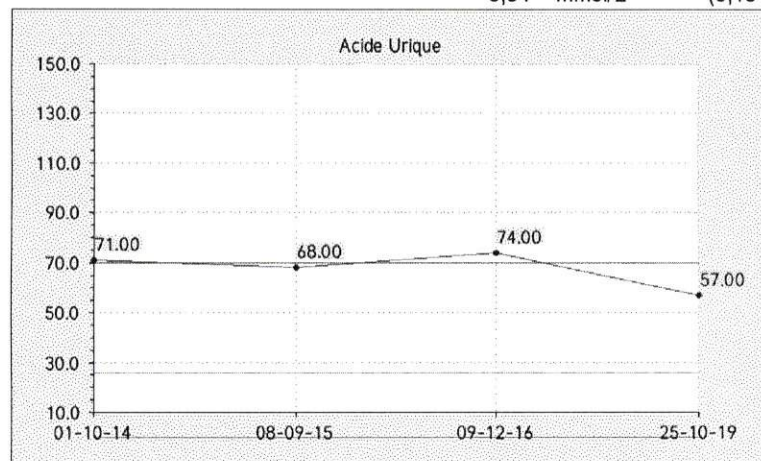
(26,00–70,00)

74,00

0,34 mmol/L

(0,15–0,41)

0,44



08/09/2015

CPK

(TEST UV.)

110 UI/L

(39–308)

96

Calcium

(Arsenazo III)

90,5 mg/L

(84,0–102,0)

2,26 mmol/L

(2,10–2,55)



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI

3 / 9

BIOCHIMIE

08/09/2015

Ferritine
(ECLIA)

134,0 ng/ml

157,0

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

01/10/2014

Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

140,0 mmol/L (135,0-145,0)

142,0

24/04/2019

Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

4,65 mmol/L (3,60-5,20)

4,59

Chlore (Cl)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

105 mmol/L (96-108)

Métabolisme des protides

24/04/2019

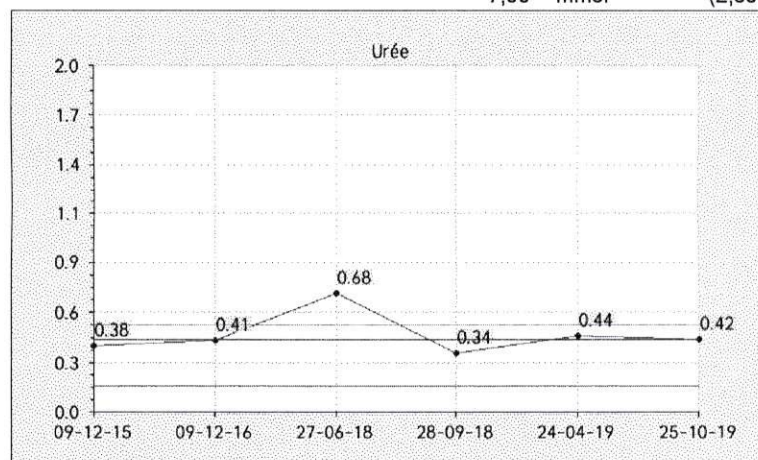
Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,42 g/l (0,15-0,50)
7,00 mmol (2,50-8,34)

0,44

7,33



Dossier n° 1910253069 de Mr Abdelhamid MEGZARI



URGENT

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N° : **1910253069** Patient N° : 1408253070

Résultats de : **Mr Abdelhamid MEGZARI**

Né(e) le : 16/04/1952 - 67 ans

N° CIN :

103 RUE ALI ABDERAZZAK MAARIF
20000 CASABLANCA

0.00

**Monsieur Le Pr AHMED BENNIS
(Cardio)**

98 Angle Kadi Liass et Abou Salt Andaloussi
Maârif
20000 CASABLANCA

Edition du : 26-10-2019 à 12:06
Dossier enregistré le 25-10-2019 10:43 par BEN

Prélèvement du 25/10/2019 à (heure non communiquée) par FIC

< Compte-rendu complet remplace le rapport partiel du 26/10/2019 validé techniquement par : ZEH >

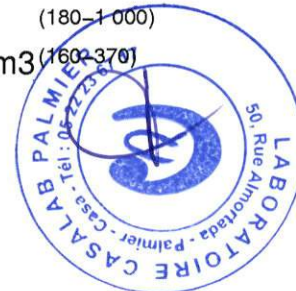
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

09/12/2016

Leucocytes :	8,130	10 ³ /mm ³	(3,600-10,500)	6,410
Hématies :	5,020	10 ⁶ /mm ³	(4,000-5,650)	4,760
Hémoglobine :	14,70	g/dL	(12,50-17,20)	13,90
Hématocrite :	44,7	%	(37,0-49,0)	43,4
VGM :	89,0	fL	(80,0-101,0)	91,2
TCMH :	29,3	pg	(27,0-34,0)	29,2
CCMH :	32,9	g/dL	(31,5-36,0)	32,0
RDW :	13,8	%	(0,0-18,5)	13,2
Neutrophiles :	50,5	%		68,8
Soit:	4 106	/mm ³	(1 400-7 700)	4
Eosinophiles :	3,7	%		2,5
Soit:	301	/mm ³	(20-630)	0
Basophiles :	1,1	%		0,8
Soit:	89	/mm ³	(0-110)	0
Lymphocytes :	37,0	%		20,4
Soit:	3 008	/mm ³	(1 000-4 800)	1
Monocytes :	7,7	%		7,5
Soit:	626	/mm ³	(180-1 000)	0
Plaquettes :	299	10 ³ /mm ³	(160-370)	245



Dossier n° 1910253069 - Mr Abdelhamid MEGZARI

1 / 9



MEGZARI ABDELHAMID

FC 56 /min

Axes

P 43 °

QRS -56 °

T 60 °

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION HYPERGAUCHE, HEMI-BLOC GAUCHE ANTERIEUR, QRS(T) MODIFIE., INFARCTUS ANTER., AGE INDETERMINE

RI6.02

Rapport non confirmé

Né(e) le 16.04.1952
Age 67 ans
Sexe Masculin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA 120/67 mmHg
Remarque

Intervalles

RR 1081 ms

P 132 ms

PR 180 ms

QRS 92 ms

QT 432 ms

QTc 419 ms

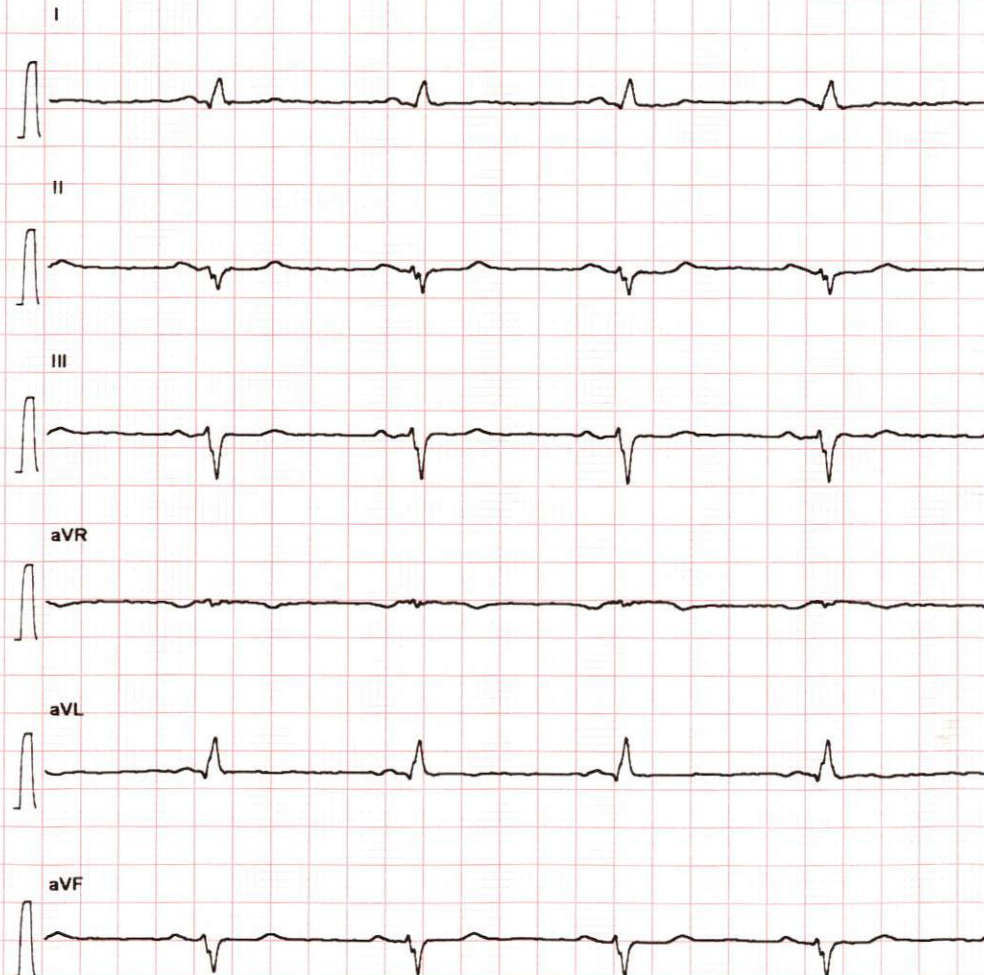
(Bazett)

P (II) 0.08 mV

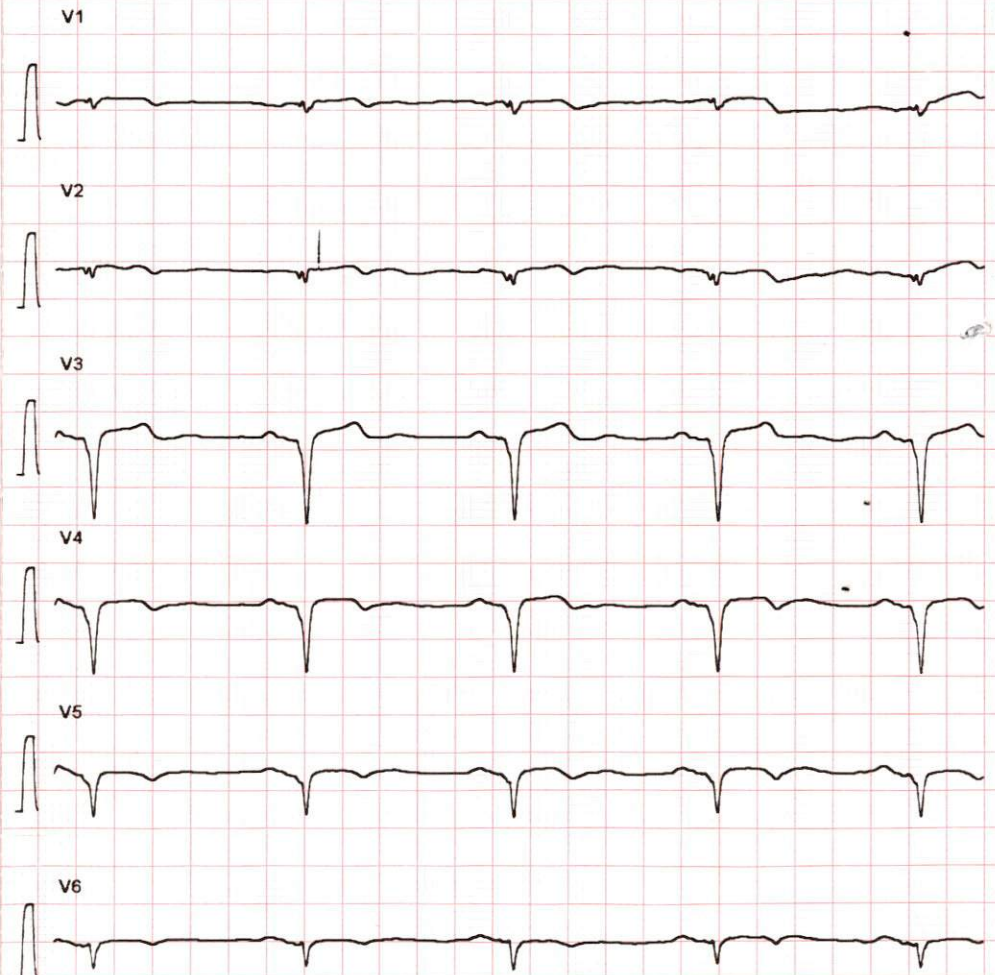
S (V1) -0.15 mV

R (V5) - mV

Sokol. 0.21 mV



10 mm/mV 25 mm/s



10 mm/mV 25 mm/s