

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horige Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-415376

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	07470	Société :	RAN : 10587
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ASNI Abderrahmane			
Date de naissance :	06-01-1962		
Adresse :	Rue 9 Jan 19 April 5 Nazule cosa		
Tél. :	06 72 22 83 33		Total des frais engagés : 2196,90 Dhs

Cachet du médecin :	 Date de consultation : 17/07/2023	
Nom et prénom du malade :	KSMI Javiera	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	SACOVIDOSE	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :		
<small>Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</small>		

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 : 7/07/2020 à 08:00

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/11/2022		①	300	INP : 03A05511 Professeur pneumo-Pratic Bd. Abéliname 22 93 62 21 00 02051431000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr Abdellatif Lamri</i>	<i>10/02/2018</i>	<i>198,20</i>
	<i>10/02/2018</i>	<i>398,90</i>

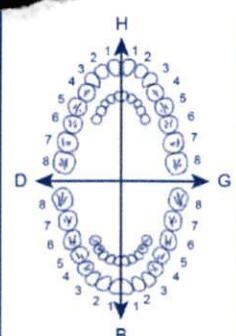
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire et Radiologue Casablanca Tunisie 93/04/93 - Fax 01/12/2020	18/07/2020	TM THORASCO Radiolar EPR	130,00 Dhs 200,00 Dhs 600,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

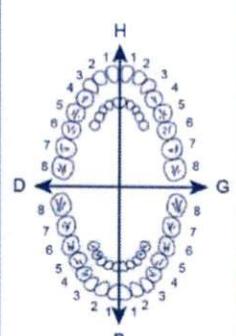


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES COINCS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

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.L.C.O. / Gaz du sang

17.07.2020



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

العمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

الدار البيضاء، في

Mme KSIMI JAMILA

20.00

1 - DOLIGRIPPE 500 MG SACHET

1 le matin, à midi et le soir pendant 3 jours.

2 - AEROMAX

Faire 1 pulvérisation dans le nez le matin, pendant 1 mois.

3 - DIFLUCAN 150 MG

un comprimé par semaine pendant 04 semaines

DR TIR ABDELAZIZ
PHARMACIE POLYCLINIQUE
58, Route Mly Thami Hay Hassan,
Casa
Tél : 0522 90 21 67
Fax : 022 88 12 50
E-mail : bakhataraziz@gmail.com

Professeur Abdelaziz BAKHATAR
Pneumô-Phtisologue Allergologue

416, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual

Rés. Anoual Capital Center 1er Etage N°5

Tél : (+212) 5 22 99 66 24 - Casablanca

ICE : 002081431000012

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassan,
Tél: 0522 90 21 67 Casa



DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

Granulés pour solution buvable en sachet

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
• Gardez cette notice pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition :
• Paracétamol
Acide Ascorbique
Maléate de Phéniramine

- Composition qualitative : Mannitol, acide citrique, Composition de l'arôme : E414, Acide Ascorbique E300,
• Excipients à effet thérapeutique : Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmaco-thérapeutique : le type d'activité

DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie des MEDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salive,
- Une action antalgique antipyrrétique permettant une sédatrice de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,
- Des éternuements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

Pasologie

Reservé à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau, froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/mn), l'intervalle entre 2 prises sera d'au moins 8 heures.

Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, dans les cas suivants :

- Enfant de moins de 15 ans,
- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,
- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),
- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,
- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Effets indésirables

PPV
PER:
LOT:
20DH00
12/22
12945

500 mg

200 mg

25 mg

Aspartame, arôme fruits rouges, Jodextrine, Eau, Gomme Arabique

LOT:0036N017
PER:06/2021
PPV:190,00 dh

Aeromax®

Budésonide

COMPOSITION :

Budésonide (DCI)	100 µg
Excipients q.s.p.	1 dose
Excipients à effets notoires : Chlorure de Benzalkonium, Glucose.	

FORME ET PRÉSENTATION :

Suspension pour pulvérisation nasale à 100 µg/dose; flacon pulvérisateur de 22 g suffisant pour 200 doses.

INDICATIONS :

TraITEMENT de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

TraITEMENT symptomatique de la polyposé nasale de l'adulte.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Posologie : Adulte et enfant de plus de 6 ans : 1 application (100 µg) dans chaque narine, matin et soir. Le traitement sera poursuivi en s'efforçant de diminuer progressivement les doses dès l'amélioration des symptômes (en général 1 à 2 semaines). Chez les malades âgés ou avec insuffisance hépatique ou rénale, il n'est pas nécessaire de faire des altérations de la dose recommandée.

Mode d'administration : Agiter le flacon avant emploi. Lors du premier usage, agiter le flacon et amorcer la pompe par quelques pulvérisations dans l'air. Si l'appareil n'est pas utilisé quotidiennement, il doit être réamorcé de nouveau en pompant simplement une fois dans l'air.

Nettoyage : il convient de nettoyer régulièrement la partie supérieure en plastique. Pour cela, le bouchon et l'embout nasal seront ôtés et les parties en plastique seront rincées à l'eau chaude puis séchées complètement avant d'être remises en place.

CONTRE-INDICATIONS :

- Allergie à l'un des composants.
- Troubles de l'hémostase, notamment épistaxis.
- Infection oro-bucco-nasale et ophtalmique par herpès virus.

DIFLUCAN® 150mg



(FLUCONAZOLE)

188170

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination commerciale: DIFLUCAN®.

Principe actif: fluconazole.

COMPOSITION

COMPOSITION ET CONCENTRATION

UT. AV.:

P.P.V.

LOT N°:

09366022/4

fluconazole.

lurate, amidon de maïs, silice colloïdale anhydre, sulfate de sodium.

JE

et 4 gélules.

TRAPEUTIQUE ou type d'activité

A : Antimicrobien (J : Anti-infectieux)

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament est préconisé dans le traitement des :

- infections vaginales à Candida,
- dermatomycoses : tinea pedis, tinea corporis, tinea cruris, onychomycose (tinea unguum).

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- hypersensibilité connue à ce médicament et aux dérivés apparentés,
- association avec le cisapride.
- pendant la grossesse et l'allaitement, sauf avis médical.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE

En cas de survenue de symptômes évocateurs d'atteinte hépatique grave (fatigue importante, anorexie, nausées persistantes, vomissements, jaunisse), vous devez consulter votre médecin. Si vous avez préalablement présenté une réaction cutanée associée à la prise de fluconazole ou à un autre dérivé azolé, en cas de survenue de lésions bulleuses, vous devez consulter votre médecin le plus rapidement possible.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous êtes enceinte.

Chez la femme en période d'activité génitale, une contraception efficace est indispensable.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

OMNIPAQUE™ 300mg I/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHESOL 1x50ml



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM : 310/13 DMP/21/NNP

Pour 1 mL de solution : iohexol 647 mg q.s.p.
300 mg diode.
Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique
eau p.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas +30°C, à l'abri de la lumière et des rayons UV.

Le produit peut être conservé 1 mois à une température de +37°C

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

جہنم الہی دروکلوریٹ ۔

ستعمال واحد.

ارسالی ۳۰ درجه

مکان درجہ

۱۷۰

۱۰

DE : 17/99/08C 017/212 التسجيل: ٢٠١٧/٩٩/٠٨ محرر:

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Casablanca le ..11/08/20

187.-0-

OMNIPAQUE 300 : 50cc
11.20



Une seringue : 50cc Visse



198,-0

صيدلية المناج
Pharmacie El Manaj
Dr Naiwa Bennani
320 Bd. Oum Errabia, Oulfa
Tél: 05 22 93 56 22

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Errabia - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
tel: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 22

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.L.C.O. / Gaz du sang

الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة التدريب المتخصص
المعمق بمستشفى بوجون، باريس
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم



Casablanca, le

٢٠٢٠/١٢/٢٥

الدار البيضاء، في

Sauvadec Dr. Bak T.

Tom Stewar &
Lavelle

Centre de Radiologie El Oulja
Bd. Oum Râbia - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel 0522930493 - Fax 0522935677

Professeur Abdelaziz BAKHATAR
Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
DÉPARTEMENT DE PHYSIologie
RUE 50 - BOULEVARD OUM RAÏA - CASABLANCA - MAROC
Tél : (+212) 5 22 99 66 24 - GSM : (+212) 6 61 08 99 15 - E-mail : bakhataraziz@gmail.com



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.L.C.O. / Gaz du sang*



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعتمد بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

17 Juillet 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Madame KSIMI JAMILA

concernant l'examen EFR + RADIO THORAX FACE

la somme de 800 DHS

Professeur ABDELAZIZ BAKHATAR
Pneumo-Physiologue Anesthésologue
416, Bd. Abdelloumen en Anoual Capital Center, 1er étage N°5
Rés. Anoual Capital Center, 1er étage N°5 - Casablanca
Tel : (+212) 5 22 99 66 24
ICE : 002051231000012



CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 18/07/2020

FACTURE N°05162/2020

NOM & PRENOM: KSIMI JAMILA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1300 DH
TOTAL	1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE TROIS CENTS DH TTC

*Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 - Casablanca - 20220
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com*

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

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.L.C.O. / Gaz du sang*

الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة التدريب المتخصص A.F.S.A.

المعهد المستشفى بوجون، باريس

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

17 Juillet 2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

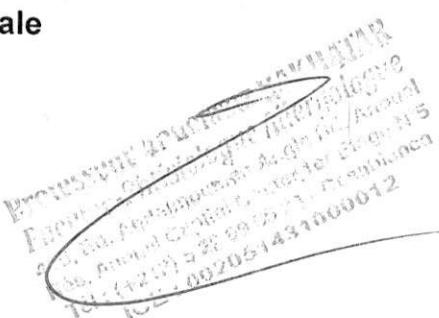
Radio du thorax face

Nom : KSIMI

Prénom : JAMILA

Qualité du cliché : bonne

Interprétation : normale





Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

PATIENT

: KSIMI JAMILA

Casablanca le 18/07/2020

MEDECIN TRAITANT

: PR. BAKHATAR ABDELAZIZ

EXAMEN(S) REALISE(S)

: TDM Thoracique

Technique : Acquisition hélicoïdale en coupes fines de 1,25 mm avec reconstruction sagittale et coronale sans et après injection de produit de contraste.

Résultat :

Sur les fenêtres médiastinales :

- On retrouve des adénopathies de la chaîne para trachéale droite de 18x 14 mm et 27x 20 mm
- adénopathie sous-carinaire mesurant 24 x 17 mm (versus 33 x 22 mm)
- adénopathie interbronchique droite de 13 mm petit axe.
- absence d'adénopathie de taille significative de la fenêtre aortopulmonaire au niveau interbronchique gauche.

Sur les fenêtres parenchymateuses :

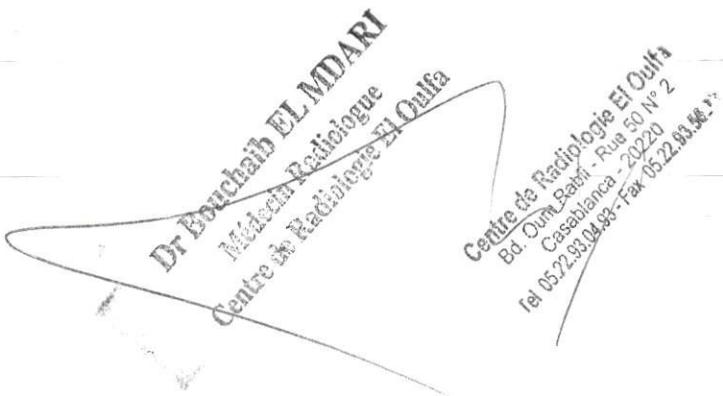
- Quelques Epaisseissement septaux et non-septaux bilatéraux prédominant au niveau des segments postérieurs.
- Fine atteinte interstitielle péri broncho-alvéolaire diffuse.
- Absence de nodule de taille significative.
- Absence d'hyperdensité en verre dépoli ou d'opacité de type alvéolaire.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Permeabilité des gros troncs du médiastin

Sur les fenêtres osseuses :

- absence de foyer d'ostéolyse ou d'ostéocondensation d'allure suspecte.

Conclusion :

- Comparativement aux données de l'examen du 16/12/2019 :
- Bonne évolution avec diminution des adénopathies médiastinales en taille et en nombre avec persistance d'une fine atteinte interstitielle moins marquée.



Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S*

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

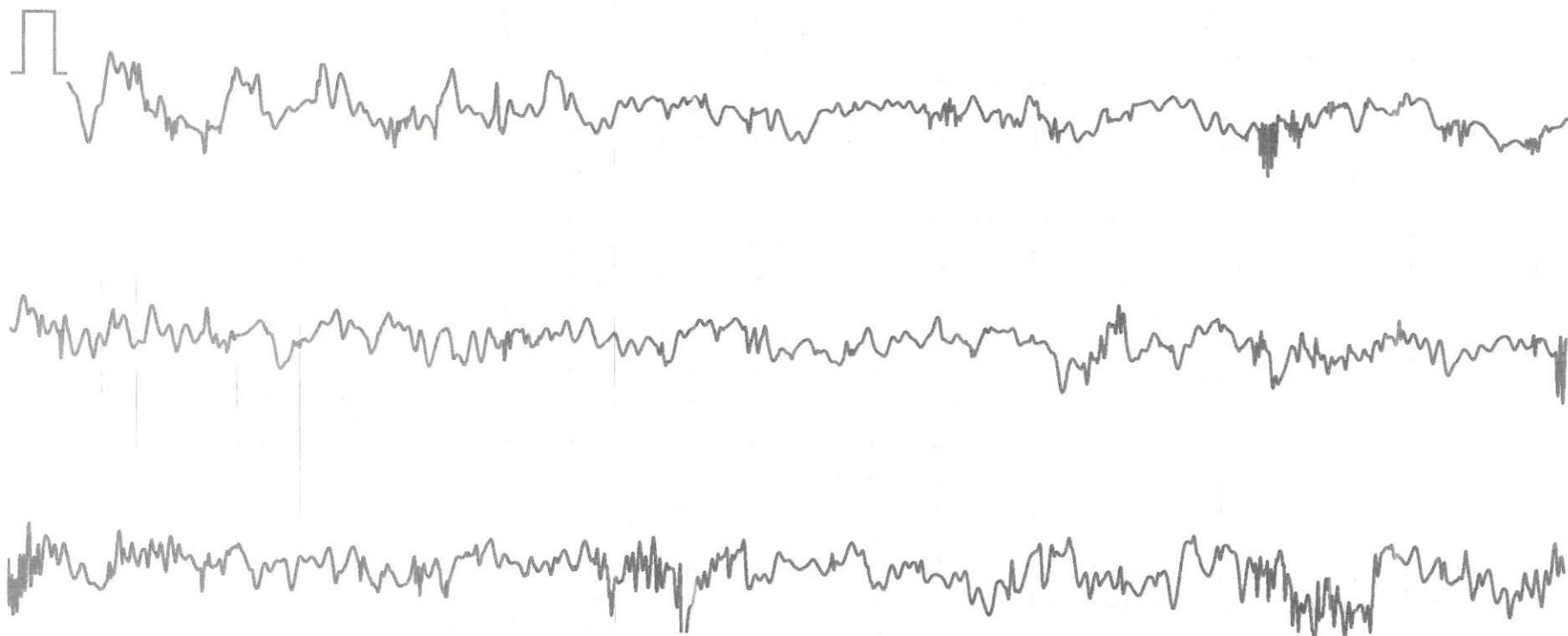
Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

Enregistré le 21 juil. 2020 à 13:04

Peu concluant — ❤ Moyenne de -- BPM

Cet ECG est peu concluant en raison de la mauvaise qualité de l'enregistrement.

7^{me} 18^{me} Jan 19



25 mm/s, 10 mm/mV, Déivation DI, 513 Hz, iOS 13.6, watchOS 6.2.8, Watch5,4 — La forme d'onde est similaire à un ECG à une dérivation (DI). Pour en savoir plus, consultez le mode d'emploi.

cabinet professeur BAKHATAR Abdelaziz
 Pneumo-phtisiologue Allergologue
 416,Bd Abdelmoumen Res.Anoual Capital Center
 1er étage N°5 (Tel: 0522996624)

Informations sur le patient

Nom Ksimi, Jamila
 ID #1905
 Age 58 (25/02/1962)
 Taille 160 cm
 Poids 88 kg IMC 34,4
 Sexe Féminin
 Ethnicité Caucasiens

Informations sur le test

Type de test CV et BDV
 Date du test 17/07/2020 14:19:32
 Heure post
 Interprétation GOLD(2008)/Hardie
 Val. théo.
 Sélection de valeur Meill. valeur
 BTPS (insp/exp) 1,09/1,02

Résultat du test

Votre VEMS/théorique: 106%

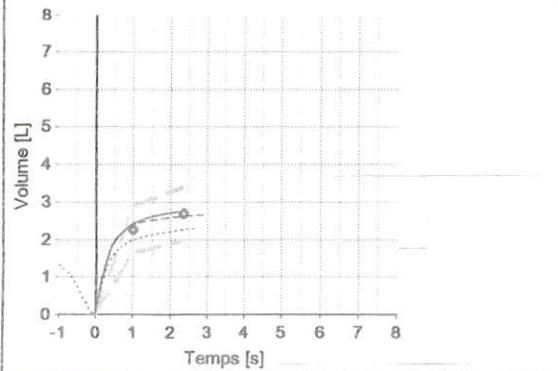
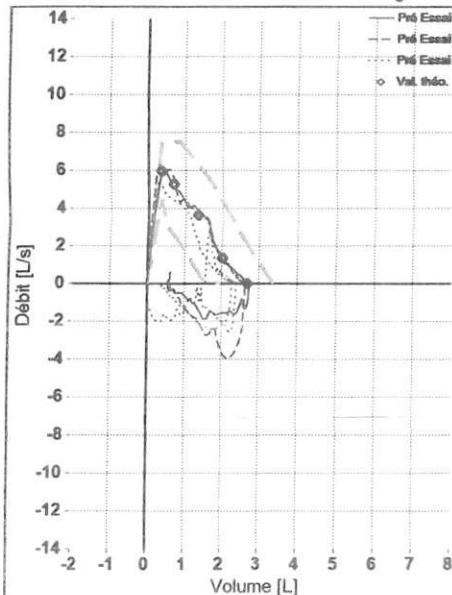
Pré

Paramètre	Théo.	Lin	Meilleur	Essai 4	Essai 2	Essai 3	%Théo.
CVF [L]	2,69	1,98	2,74	2,74	2,64	2,29	102
VEMS [L]	2,27	1,64	2,41	2,41	2,38	1,97	106
VEMS/CVF	0,780	0,672	0,879	0,879	0,901	0,863	113
DEF25-75% [L/s]	2,95	1,55	2,96	2,96	3,11	2,39	100
DEP [L/s]	5,95	4,47	6,30	5,97	6,30	5,37	106
CVIF [L]	2,69	1,98	2,14	2,14	1,98*	1,90*	80
DIP [L/s]	-	-	3,96	1,91	3,96	2,44	-
VEMS/VEM6	-	-	0,879	0,879	0,901	0,863	-
DEF25% [L/s]	5,30	3,08	5,00	5,00	5,68	4,59	94
DEF50% [L/s]	3,63	1,82	3,75	3,75	3,64	3,40	103
ATI	-	-	-	0,000	0,000	0,000	-
TEF [s]	-	-	2,3	2,3	2,9	2,8	-
DEF75% [L/s]	1,34	0,20	1,23	1,23	1,44	1,03	92

Qualité du test Pré B (VEMS Var=0,03L (1,4%); CVF Var=0,11L (3,8%))

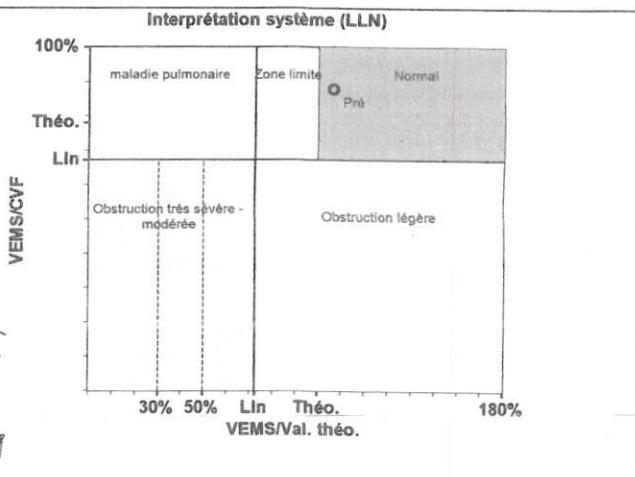
Interprétation système Pré Spirométrie normale

* Résultats inf. à la limite normale ou changement post test significatif.



Dernier réviseur

hj 17/07/2020



Obstruction très sévère - modérée
 Obstruction légère

PROBLEME RESPIRATOIRE
 PREMIER DE GRAD DE LA MALADIE
 AVEC UN REFLUX DE L'ACIDE
 ET UN DÉBIT D'AIR FAIBLE

cabinet professeur BAKHATAR Abdelaziz
 Pneumo-phtisiologue Allergologue
 416,Bd Abdelmoumen Res.Anoual Capital Center
 1er étage N°5 (Tel: 0522996624)

Informations sur le patient

Nom Ksimi, Jamila
 ID #1905
 Age 58 (25/02/1962)
 Taille 160 cm
 Poids 88 kg IMC 34,4
 Sexe Féminin
 Ethnicité Caucasiens

Informations sur le test

Type de test CV et BDV
 Date du test 17/07/2020 14:19:32
 Heure post
 Interprétation GOLD(2008)/Hardie
 Val. théo.
 Sélection de valeur Meill. valeur
 BTPS (insp/exp) 1,09/1,02

Résultat du test

Votre VEMS/théorique: 106%

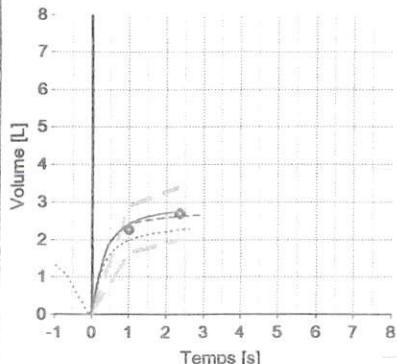
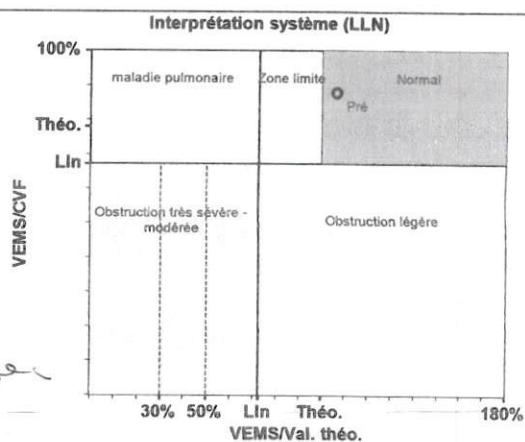
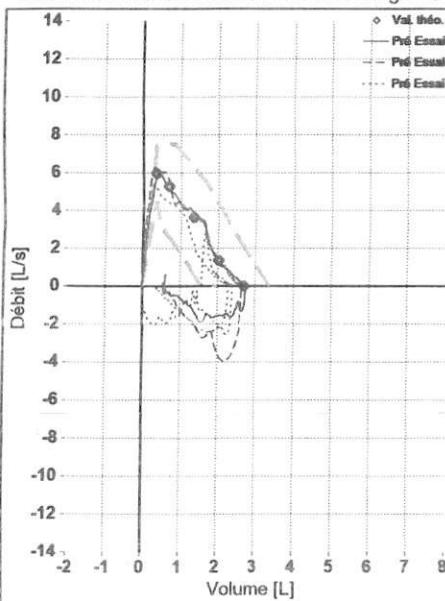
Pré

Paramètre	Théo.	Lin	Meilleur	Essai 4	Essai 2	Essai 3	%Théo.
CVF [L]	2,69	1,98	2,74	2,74	2,64	2,29	102
VEMS [L]	2,27	1,64	2,41	2,41	2,38	1,97	106
VEMS/CVF	0,780	0,672	0,879	0,879	0,901	0,863	113
DEF25-75% [L/s]	2,95	1,55	2,96	2,96	3,11	2,39	100
DEP [L/s]	5,95	4,47	6,30	5,97	6,30	5,37	106
CVIF [L]	2,69	1,98	2,14	2,14	1,98*	1,90*	80
DIP [L/s]	-	-	3,96	1,91	3,96	2,44	-
VEMS/VEM6	-	-	0,879	0,879	0,901	0,863	-
DEF25% [L/s]	5,30	3,08	5,00	5,00	5,68	4,59	94
DEF50% [L/s]	3,63	1,82	3,75	3,75	3,64	3,40	103
ATI	-	-	-	0,000	0,000	0,000	-
TEF [s]	-	-	2,3	2,3	2,9	2,8	-
DEF75% [L/s]	1,34	0,20	1,23	1,23	1,44	1,03	92

Qualité du test Pré B (VEMS Var=0,03L (1,4%); CVF Var=0,11L (3,8%))

Interprétation système Pré Spirométrie normale

* Résultats inf. à la limite normale ou changement post test significatif.



Dernier réviseur

hj 17/07/2020