

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 caractére 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

Nº P19- 0026800

ND: 44 951

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 09677 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAMHANNAAD ABDELLAH

Date de naissance : 16/03/1966

Adresse : 87 Rue IBNOU PARIS MAARIF CASA

Tél. : 06621061664 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/2020

Nom et prénom du malade : Lamhannnaad abdelh

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Système

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 MINI-ANALIS QABBAJ BAIWI Doctor en Pharmacie 13/10/2020 461.10	13/10/2020	461.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

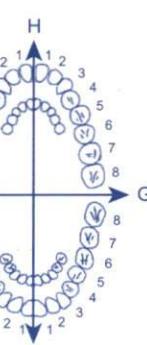
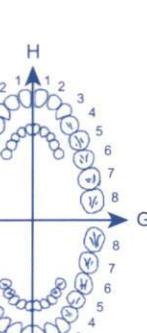
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553
				Coefficient des travaux
				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'EXECUTION

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشاف
أمراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

عيادة بكلية الطب ببروكسيل

Casablanca, le... 13/10/2000.

N° Lambhannad. asdelech -

126,00 x 3

1/ diprivan 50/12,5

27,70 x 3 1y/j Latin .

2) Cardio aspirine 1y/j Latin .

461,10

ltt 3 mois .

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue
N° 17, Place Charles Nicolle
Casa - Tel. : 05 22 48 44 01
06 61 45 08 06

PPV 126DH00
PER 08/23
LGT J2202



Veuillez lire attentivement les informations importantes pour :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres questions, parlez-en à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a peut-être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés et dans quels formats ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé ET DANS QUELS FORMATS ?
Classe pharmacothérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - co-DIPREZAR® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par voie de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela augmente la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs, entraînant une dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide aide à éliminer plus d'eau et de sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle. DIPREZAR® est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (première ligne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants de ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques, antibiotiques tels que le cotrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre pharmacien).
- Si votre fonction hépatique est gravement altérée,
- Si vous avez un faible taux de potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium corrigés par un traitement,
- Si vous souffrez de goutte,
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (Il est également préférable d'éviter de prendre ce médicament pendant la grossesse – voir rubrique « Grossesse »),
- Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament qui peut augmenter la pression artérielle contenant de l'aliskiren.

EN CAS DE DOUCE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés :

Mises en garde et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien avant de prendre DIPREZAR®. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte ou si vous êtes enceinte. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR®.

- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la main,
- Si vous prenez des diurétiques,
- Si vous faites un régime sans sel,
- Si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
- Si vous avez une insuffisance cardiaque,
- Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé »),
- Si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale,
- Si vous avez un rétrécissement des artères (athérosclérose), de l'angine de poitrine ou fait d'une mauvaise fonction cardiaque,
- Si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves cardiaques),
- Si vous avez une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaissement du muscle cardiaque),
- Si vous êtes diabétique,
- Si vous avez eu de la goutte,
- Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie de la peau, des articulations, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé),
- Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime sans sel,
- Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale et faire des tests pour vérifier votre fonction parathyroïdienne, vous devez informer votre pharmacien que vous prenez des comprimés de losartan potassique et d'hydrochlorothiazide,
- Si vous avez une hyperaldostéronisme primaire (un syndrome associé à une augmentation d'aldostéronone suite à une anomalie des glandes surrénales),
- Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle :
- Un IEC (par exemple énalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des antécédents de diabète,
- l'aliskiren.

Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle et vos électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.



PPV 126DH00
PER 08/23
LGT J2202



Veuillez lire cette notice importante pour :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres questions, parlez-en à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a peut-être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés et dans quels formats ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé ET DANS QUELS FORMATS ?
Classe pharmacothérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - co-DIPREZAR® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par voie de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela augmente la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs, entraînant une dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide aide à éliminer plus d'eau et de sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle. DIPREZAR® est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (première ligne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants de ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques, antibiotiques tels que le cotrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre pharmacien).
- Si votre fonction hépatique est gravement altérée,
- Si vous avez un faible taux de potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium corrigés par un traitement,
- Si vous souffrez de goutte,
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (Il est également préférable d'éviter de prendre ce médicament pendant la grossesse – voir rubrique « Grossesse »),
- Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament qui peut augmenter la pression artérielle contenant de l'aliskiren.

EN CAS DE DOUCE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés :

Mises en garde et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien avant de prendre DIPREZAR®. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte ou si vous êtes enceinte. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR®.

- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la main,
- Si vous prenez des diurétiques,
- Si vous faites un régime sans sel,
- Si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
- Si vous avez une insuffisance cardiaque,
- Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé »),
- Si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale,
- Si vous avez un rétrécissement des artères (athérosclérose), de l'angine de poitrine ou fait d'une mauvaise fonction cardiaque,
- Si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves cardiaques),
- Si vous avez une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaissement du muscle cardiaque),
- Si vous êtes diabétique,
- Si vous avez eu de la goutte,
- Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie de la peau, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé),
- Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime sans sel,
- Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale et faire des tests pour vérifier votre fonction parathyroïdienne, vous devez informer votre pharmacien que vous prenez des comprimés de losartan potassique et d'hydrochlorothiazide,
- Si vous avez une hyperaldostéronisme primaire (un syndrome associé à une augmentation d'aldostéronone suite à une anomalie des glandes surrénales),
- Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle :
- Un IEC (par exemple énalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des antécédents de diabète,
- l'aliskiren.

Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle et vos électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.

PPV 126DH00
PER 08/23
LGT J2202



Veuillez lire cette notice importante pour :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres questions, parlez-en à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a peut-être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés et dans quels formats ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé ET DANS QUELS FORMATS ?
Classe pharmacothérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - co-DIPREZAR® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par voie de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela augmente la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs, entraînant une dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide aide à éliminer plus d'eau et de sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle. DIPREZAR® est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (première ligne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants de ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques, antibiotiques tels que le cotrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre pharmacien).
- Si votre fonction hépatique est gravement altérée,
- Si vous avez un faible taux de potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium corrigés par un traitement,
- Si vous souffrez de goutte,
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (Il est également préférable d'éviter de prendre ce médicament pendant la grossesse – voir rubrique « Grossesse »),
- Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament qui peut augmenter la pression artérielle contenant de l'aliskiren.

EN CAS DE DOUCE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimés pelliculés :

Mises en garde et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien avant de prendre DIPREZAR®. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte ou si vous êtes enceinte. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR®.

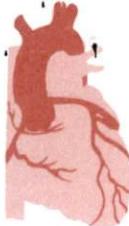
- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la main,
- Si vous prenez des diurétiques,
- Si vous faites un régime sans sel,
- Si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
- Si vous avez une insuffisance cardiaque,
- Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR® 50 mg/12.5 mg, Comprimé pelliculé »),
- Si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale,
- Si vous avez un rétrécissement des artères (athérosclérose), de l'angine de poitrine ou fait d'une mauvaise fonction cardiaque,
- Si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves cardiaques),
- Si vous avez une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaissement du muscle cardiaque),
- Si vous êtes diabétique,
- Si vous avez eu de la goutte,
- Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie de la peau, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé),
- Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime sans sel,
- Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale et faire des tests pour vérifier votre fonction parathyroïdienne, vous devez informer votre pharmacien que vous prenez des comprimés de losartan potassique et d'hydrochlorothiazide,
- Si vous avez une hyperaldostéronisme primaire (un syndrome associé à une augmentation d'aldostéronone suite à une anomalie des glandes surrénales),
- Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle :
- Un IEC (par exemple énalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des antécédents de diabète,
- l'aliskiren.

Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle et vos électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشاف
أمراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

محل ب الطبيب سروسيبل
Casablanca, Tel.

Dr LAN HANNAH Adel El Bah

LA FACTURE

CONSULTATION CARDIO +ECG : 300 DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000DH

ECHODOPPLER VX DU COU : 1000 DH

TOTAL : 2300 DH

Deux mille trois cents dirhams

Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.B)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca Tel.: 022 48 44 06
GSM : 061 45 08 06

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: Iamhannad

Date naissance: 16/03/1966

Prénom: abdelilah

Date examen: 13/10/2020

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: syncopes dyspnée précordialgies

Aorte

Diam Ao: 28 mm N: 20-36 mm Vmax Ao: 4,2 m/sec N: 1-1.7 m/s

Ouverture VAo: 9 mm Gradient Ao max: 70,6 mm Hg

Aspect et dynamique: Calcifiée sténosée Gradient Ao moy: 42 mm Hg

Insuffisance aortique: Légère Pressure half time: 700 msec

Ventricule gauche

Septum IV diast: 15 mm N: 6-11mm FR: 37,3 %

Septum IV syst: 22 mm FE (Pombo): 75,3 %

Paroi post diast: 15 mm FE (Teichholz): 66,9 %

Paroi post syst: 22 mm FE (planimétrie): %

Diam VG diast: 51 mm FE (estimée): 65 %

Diam VG syst: 32 mm N: 25-41mm

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

Pente diast: mm/sec N: 50-150 mm/s

Vmax E: 1,6 m/sec N: 0.6-1.3 m/s Rapport A/E: 0,9

Vmax A: 1,4 m/sec Gradient moy VM: mm Hg

Pressure half time: msec Orifice mitral: cm² (P1/2)

Temps décélération: 150 msec Orifice mitral: cm² (Planimétrie)

Insuffisance mitrale: Minime

Timing IM: Protosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Diam OG: 43 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Néant

Rapport OG/Ao: 1,5

Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGIE (U.L.B)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél: +212 34 44 01
GSM : 061 45 08 08

/..

Nom patient: lamhannad

Date naissance: 16/03/1966

Prénom: abdelilah

Date examen: 13/10/2020

Médecin demandeur: dr chami

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale

V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s

T pic: msec

TEVD: msec

Profil VP: Normal

Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VD: 10 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspidie

Aspect et dynamique: Normale

V max: 2 m/sec

Pression syst AP: 26,0 mm Hg

Insuffisance tricuspidie: Minime

Timing: Protosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

valve aortique cacifiée avec sténose HD significative 1 cm²

gradient moyen 42mmHg et I Ao gr 2

Hypertrophie VG modérée.

Fonction VG systolique globale et régionale normales.FE=65%

Aucune lésion embolique décelable.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

N°17 Place Charles Nicolle ; Pasteur Build 2ème Etage. Casablanca Tel: 48 44 01



Rapport image ultrason.

Page 2 of

Patient

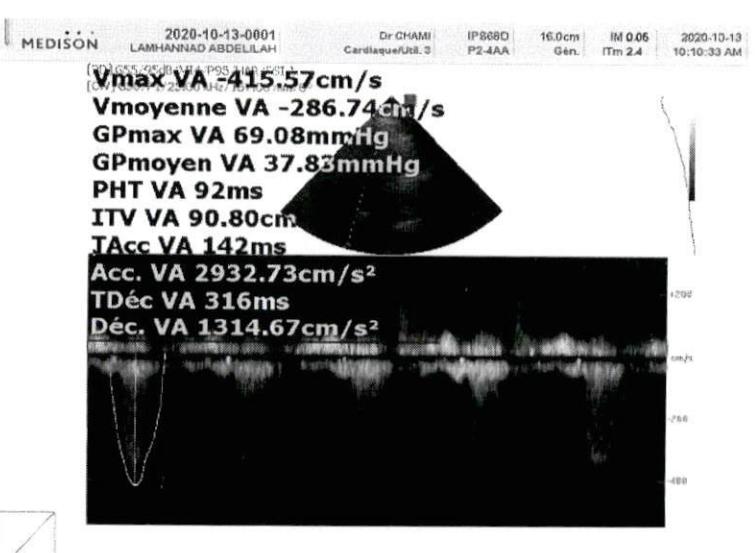
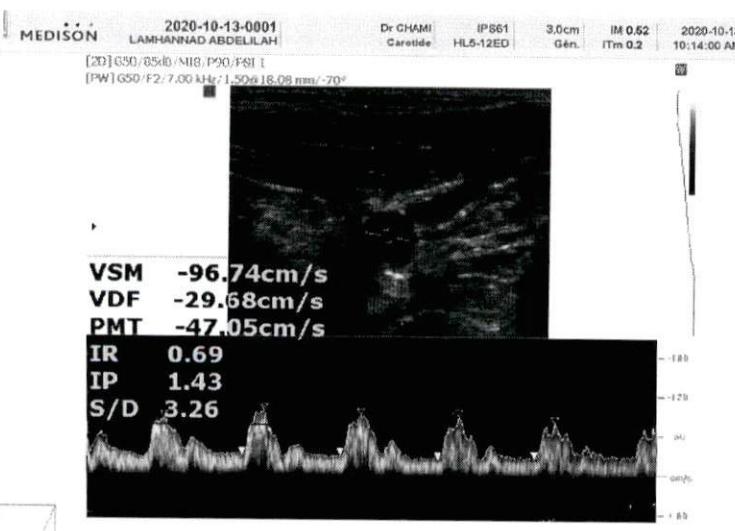
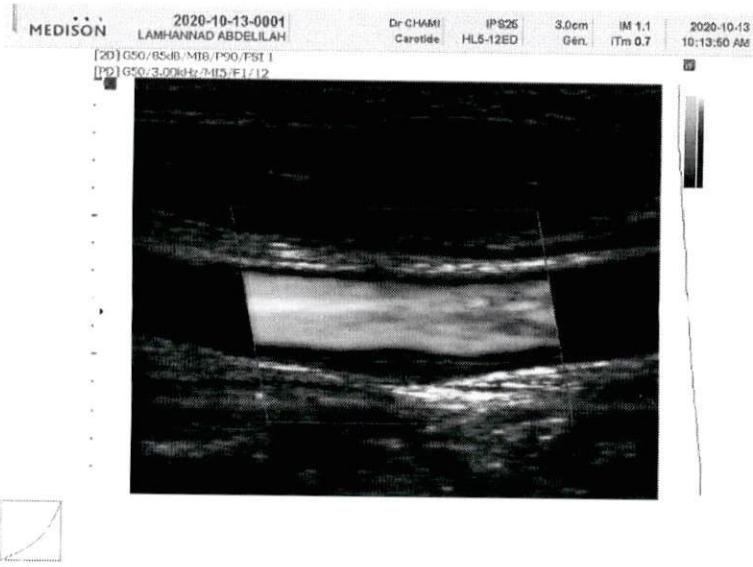
N°
Nom
D. naissance
Sexe

2020-10-13-0001
LAMHANNAD ABDELILAH
Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

2020101



Rapport image ultrason.

Page 1 of

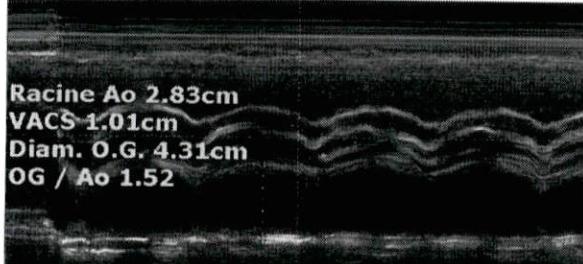
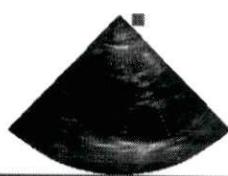
Patient

N° 2020-10-13-0001
Nom LAMHANNAD ABDELILAH
D. naissance
Sexe

Examen

N° d'accès
Date 2020101
Description
Echographiste

MEDISON 2020-10-13-0001
LAMHANNAD ABDELILAH
[M] G55-95dB/M12/P95/HAR/FSI]



MEDISON 2020-10-13-0001
LAMHANNAD ABDELILAH
[M] G55-95dB/M12/P95/HAR/FSI]

[VG (TM)]

SIVd 1.48cm

DIVGd 5.15cm

PPVGD 1.52cm

SIVs 2.36cm

DIVGs 3.21cm

PPVGS 2.45cm

FR 37.71%

VE 85.44ml

FE 67.46%

Masse 336.96g

SIV% 60.00%

PPVG% 61.11%

SIVd/PPVGD 0.97

SIVs/PPVGS 0.97



MEDISON 2020-10-13-0001
LAMHANNAD ABDELILAH
[2] [1] V1 166.23cm/s

Dr CHAMI

Cardiaque/Util. 3

IP868D

P2-4AA

16.0cm

Gén.

IM 0.06

ITm 2.4

2020-10-13

10:08:51 AM

GPmax (V1) 11.05mmHg

V2 25.40cm/s

GPmax (V2) 0.26mmHg

Heure 208ms

Acc. 676.10cm/s²

[2] V1 129.29cm/s

GPmax (V1) 6.69mmHg

Heure 0ms



MEDISON 2020-10-13-0001
LAMHANNAD ABDELILAH
[2] [1] Vmax VA 420.18cm/s

Dr CHAMI

Cardiaque/Util. 3

IP868D

P2-4AA

16.0cm

Gén.

IM 0.05

ITm 2.4

2020-10-13

10:11:35 AM

Vmoyenne VA -305.30cm/s

GPmax VA 70.62mmHg

GPmoyen VA 41.79mmHg

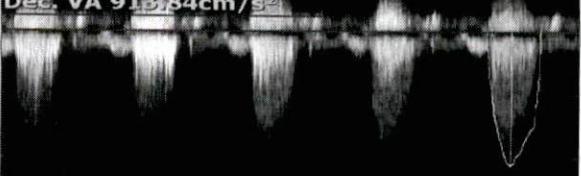
PHT VA 133ms

ITV VA 95.41cm

TAcc VA 142ms

Acc. VA 2965.31cm/s²

TDéc VA 460ms

Déc. VA 913.84cm/s²

Dr Chami mohamed

Cabinet de consultation et
d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Mr lamhannad abdelilah

13/10/2020

ECHO – DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiennne :

Courbes vélocimétriques : Normales

Analyse spectrale des flux :

Flux ophthalmique :

Index de résistance :

Vertébrales :

<i>Calibres :</i>	NORMAUX
<i>Echo-structure pariétale :</i>	; infiltration légère
<i>Courbes vélocimétriques :</i>	normales
<i>Analyse spectrale des flux :</i>	Flux normal
<i>Orientations testées :</i>	normales

CONCLUSION:

L'examen met en évidence une athéromatose légère de la carotide interne droite ne déterminant pas de sténose hemodynamiquement significative

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.B.)
N° 17 Place Charles Nicolle
Cobabianca - Tél : 022 48 44 05
GSM : 001 45 08 06

ECG

DR CHAMI

NOM: lamhannad abdelilah ID : Sexe : Age : Date : 13-10-2020



Signature Médecin: