

## 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.

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° W19-528137

45301

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 03096

Société : veuf / EL BOUAKHER AHMED

Nom & Prénom : ABA SAID FATIMA

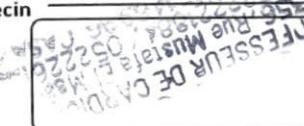
Date de naissance : 20/04/1956

Adresse : 94 RUE Mohamed elcouri Apt 17 Casa

Tél. : 06 11 01 31 42 Total des frais engagés : 1687 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/10/2010

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FATIMA e Rayma

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous-plconfidential 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 : Casablanca

Le : 19/10/2010

Signature de l'adhérent(e) :



MUPRAS

ACC 10/10/2010

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/10/2019	Consultation	1	300 Dhs	INP
			1000 Dhs	DR MESSILY

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU SOLEIL RUE MOHAMMED V CASABLANCA 16/12/2023	16/12/2023	48712

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Imagerie Médicale Boulevard de l'Indépendance BP 1000 - 16000 ALGER Télé : 05 22 22 05 10 Fax : 05 22 22 05 10	16/11/2020	2 17	200 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	<b>H</b> 25533412 00000000	<b>G</b> 21433552 00000000		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
	<b>D</b> 00000000 35533411	<b>B</b> 00000000 11433553		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>			

**Docteur Saâd SOULAMI**

*Professeur de Cardiologie*

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

*M. ABASSI*

Patient:

**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Casablanca, le

16.6.2020

*Fébrile*

128,00 x 3

*ZAN D 10 S.V.*

Traitement de:  
Trois (03) mois

*1 q. lemnos*

*Debut serial 10*

*1/2 - 01/2*

27,00

*Ali Mtar SD*

*S.V.*

HARMAZ D. SOULAMI  
EL RTO. M. - Pharmacie Dioury  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91  
356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 20 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

*Gelle*

*HARMAZ D.  
EL RTO. M. - Pharmacie Dioury  
356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 20 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96*

*Algrase*

*S.V.*

*1/2 q. lemnos*

*PHARMACIE DU SOLEIL  
EL ATIQ M. - Pharmacie  
356, Rue Mohamed Dioury  
Casablanca  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 20 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96*

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 20 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

~~47,90 Algérienne 250~~

(S.V.)

1 - 1

(S.V.) 43 reg

~~28,80 vitaneel 50~~

1 - 1 - 1 43 reg

~~PHARMACIE DU SOLEIL~~

~~EL ATIQ M. - Pharmacie  
43, Rue Mohamed Dioury  
CASABLANCA  
Tél.: 05 22 30 77 09 / 05 22 30 12 31~~

487170

**Dr. Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA

Tél.: 05 22 22 18 84 / 05 22 26 13 36

~~PHARMACIE DU SOLEIL~~  
~~EL ATIQ M. - Pharmacie~~  
~~43, Rue Mohamed Dioury~~  
~~Tél.: 05 22 30 77 09 / 05 22 30 12 31~~



# ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Chlorhydrate de lercanidipine

## Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables contiennent une substance appelée chlorhydrate de lercanidipine. C'est un médicament de la classe des Antagonistes calciques /Antihypertenseurs. Il est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables dans les cas suivants:

- allergie connue à l'un des composants du comprimé,
- angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement,
- infarctus dans le mois précédent,
- en cas de maladie grave du foie ou du rein.

Ce médicament EST GENERALEMENT DECONSEILLE EN cas d'association au dantrolène, au kétocanazole et à l'itraconazole (voir Prise ou utilisation d'autres médicaments).

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

## Faites attention avec ZANIDIP 10 mg, comprimé sécable:

### Mises en garde

Chez les patients présentant certains troubles cardiaques, le traitement par lercanidipine sera instauré sous surveillance particulière.

En raison de la présence de lactose, ce médicament doit être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies rares).

### Précautions d'emploi

En cas d'insuffisance cardiaque, le patient sera tout particulièrement surveillé en début de traitement.

## Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament ne doit pas être utilisé avec certains médicaments (voir Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables).

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment le dantrolène (perfusion), le kétocanazole, l'itraconazole, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## Liste des excipients à effet notoire : Lactose.

## 3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

### Posologie

La posologie usuelle est d'un comprimé par jour en une prise (soit 10 mg/j). Dans certains cas la posologie peut être d'un demi-comprimé par jour et, dans d'autres cas, elle peut être de 2 comprimés par jour.

### Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler avec un peu de liquide, ce liquide ne devant pas être du jus de pamplemousse.

Les comprimés doivent être pris chaque jour à la même heure, de préférence le matin avant le petit déjeuner.

### Fréquence d'administration

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### Durée du traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables que vous n'auriez dû:

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables:

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous oubliez de prendre une dose, continuez le traitement.

LOT 192334 1  
EXP 10/2022  
PPV 128.00

ZANIDIP® 10 mg  
28 comprimés pelliculés sécables  
Remboursable AMM



ces rares  
tremblement,  
avec certains

ité, des  
é signalés

# ALGIXENE®

naproxène

## COMPOSITION

naproxène

excipients

## ALGIXENE 250

gélules

250 mg

q.s.p

## ALGIXENE 500

suppositoires

500 mg

q.s.p

## PROPRIETES :

ALGIXENE est un anti-inflammatoire non stéroïdien qui possède également un effet analgésique et antipyrrétique.

## INDICATIONS :

ALGIXENE est indiqué dans :

- Traitement des rhumatismes chroniques, notamment : polyarthrose invalidante, spondylarthrose, goutte.

- Traitements de courte durée :

• Rhumatismes abarticulaires, lombalgies, radiculalgies...

• Affections douloureuses non articulaires :

douleurs post-opératoires, douleurs traumatiques.

• Dysménorrhée

• Coliques néphrétiques.

• Phlébite superficielle.

- Locaux : la forme suppositoires pour une irritation rectale, douleur. En cas d'intolérance rectale, le traitement peut être interrompu.

## MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Voie orale ou rectale :

### Chez l'adulte :

\* rhumatisme inflammatoire :

- traitement d'attaque : la posologie est généralement de 1 g par jour : soit 4 gélules, ou 2 suppositoires par jour en 2 prises espacées de 12 heures, après repas.

- traitement d'entretien : 1 g par jour.

est de  
tr en 2  
siteoir

# ALGIXENE® 250

naproxène

47,90

ALGIXENE 250

30 Gélules



6 118000 230069

g par  
s.

مرطب

العلج

lineurs

topique

ministré à distance de

SEPTUAGÉME :



**Docteur Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Echo Doppler Couleur - Holter



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient:

Soulami

Casablanca, le

19/10/2022

Soulami

Nile Shura

- Echo Doppler Couleur

1kun = 1000 Dt

Nile Shura

~~PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE  
356 RUE Mostafa El Maâni  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96  
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922~~

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetssoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922



# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السنوني

خريج كلية الطب  
بمونيولي

I.R.M

SCANNER SPIRALE ■  
CORPS ENTIER - 3D  
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER ■

**CASA LE : 16.10.2020**

RADIOLOGIE ■  
Conventionnelle  
Numérisée

RACHIS ENTIER ■  
Numérisée

GONOMETRIE ■  
Numérisée

ECHOGRAPHIE ■  
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE ■  
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE ■  
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO ■  
Biphotonique

PANORAMIQUE ■  
DENTAIRE  
Numérisée

TELERADIO A 4 M ■  
Numérisée

CONE BEAM ■

RADIO - PHOTO ■

**NOM : ABA-SAID FATIMA**

**DR :**

**RX : POUMON DE FACE**

- ❖ La transparence parenchymateuse est normale.
- ❖ Les culs de sac costo-diaphragmatiques sont libres.
- ❖ Cardiomégalie.

**CONFRATERNELLEMENT  
DR. BERRADA SOUNNI. K.**

**RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE**  
12, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 26 56  
05 22 29 94 72



# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبولي

I.R.M

SCANNER SPIRALE ■  
CORPS ENTIER - 3D  
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER ■

RADIOLOGIE ■  
Conventionnelle  
Numérisée

RACHIS ENTIER ■  
Numérisée

**CASABLANCA, LE 16/10/2020**

GONOMETRIE ■  
Numérisée

**FACTURE N° : 6858/2020**

ECHOGRAPHIE ■  
pluridisciplinaire

**NOM ET PRENOM : ABA-SAID FATIMA**

ECHOGRAPHIE ■  
Doppler couleur

**EXAMEN : POUMON**

MAMMOGRAPHIE ■  
Tomosynthèse

**MONTANT TOTAL : 200 DHS**

OSTEO-DENSITO ■  
Biphotonique

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

PANORAMIQUE ■  
DENTAIRE  
Numérisée

**DEUX CENTS DIRHAMS.**

TELERADIO A 4 M ■  
Numérisée

*RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE  
12, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 26 56  
05 22 22 08 10*

CONE BEAM ■

RADIO - PHOTO ■

**CNSS 1707572 PATENTE 35503945 3945 IF 40400480 ICE 001598548000033**

12،نقطة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) – الدار البيضاء – الهاتف : 05 22 29 94 72 – الفاكس : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41  
12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com

# Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

إختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Casablanca, le 19 OCT 2020

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : Mme ABA-SAID Fatima

Indication : HTA avec Dyspnée

### Mesures TM:

Aorte : 30,3 mm O.V.A : 20,1 mm

OG : 38,4 mm

### Valves mitrales:

Surface mitrale : 4,9 cm<sup>2</sup>

### Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique : 41,5 mm

Diamètre télésystolique : 23,7 mm

Pourc. de raccourcissement : 45 %

Fraction d'éjection : 77 %

Contractilité globale : bonne

Contractilité segmentaire : bonne

ParoiPost : 12,1/16,7 mm

SeptumIV : 11,6/15 mm

Ventriculedroit : 29 mm

Valves tricuspides : R.A.S.

Valves pulmonaires : R.A.S.

### Commentaires :

Les sigmoïdes aortiques sont fines, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte ascendante est de calibre normal et non athéromateuse. Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.

L'oreillette gauche est de taille normale et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

La valve mitrale est de texture fine, souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral n'est pas remanié. La surface mitrale est normale. L'étude du flux mitral ne retrouve pas d'IM au doppler couleur et il n'y a pas de trouble de la fonction diastolique de la relaxation du VG. Le temps de relaxation isovolumétrique est à 75 msec.

RS

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

**Le ventricule gauche** est de taille normale, avec une cinétique globale et segmentaire normales et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante. **Le septum inter-ventriculaire est normal** et le septum inter-auriculaire est normal (**pas d'anévrysme**)  
**Le ventricule droit** a une cinétique globale et une taille normale.

**La valve tricuspidie est fine et son flux au doppler est normal. Le flux d'IT permet de calculer la pression pulmonaire à 25 mmHg.**

**Les sigmoïdes pulmonaires sont fines et leur flux au doppler est normal.**

**Il n'y a pas d'épanchement péricardique .**

**AU TOTAL :**

**Examen échocardiographique normal.**

**Pas de signes échocardiographiques en faveur d'un retentissement de l'HTA sur le cœur ( Pas de cardiopathie hypertensive ).**

**Bonne contractilité segmentaire .**

**Pr.S.SOULAMI**

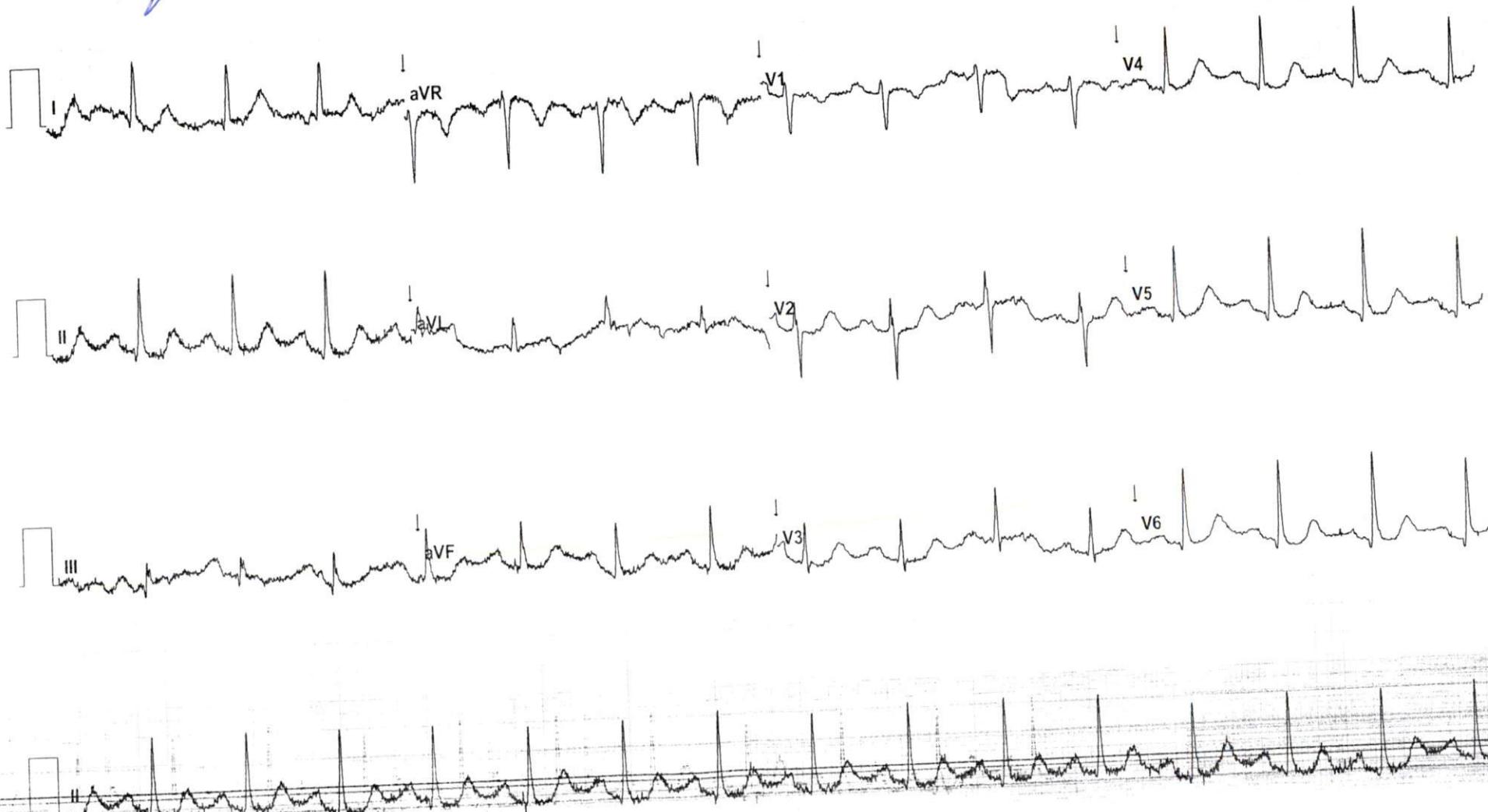
*Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mohamed Maoui  
CASABLANCA  
Tél: 0522 22 16 84/0522 26 13 36*

Last: ABA-SAID  
First: FATIMA  
ID:  
DOB:  
Age: 0ans  
Sex:

16-Oct-2020 14:20:46

Fréq.Card: 91 BPM  
Int PR: 206 ms  
Dur.QRS: 92 ms  
QT/QTc: 364 / 412 ms  
Axes P-R-T: 85 46 39  
Moy RR: 658 ms  
QTcB: 448 ms  
QTcF: 418 ms

RYTHME SINUSAL  
Sous décalage de ST modéré [de 0,05+ mV]  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION  
Non confirmé



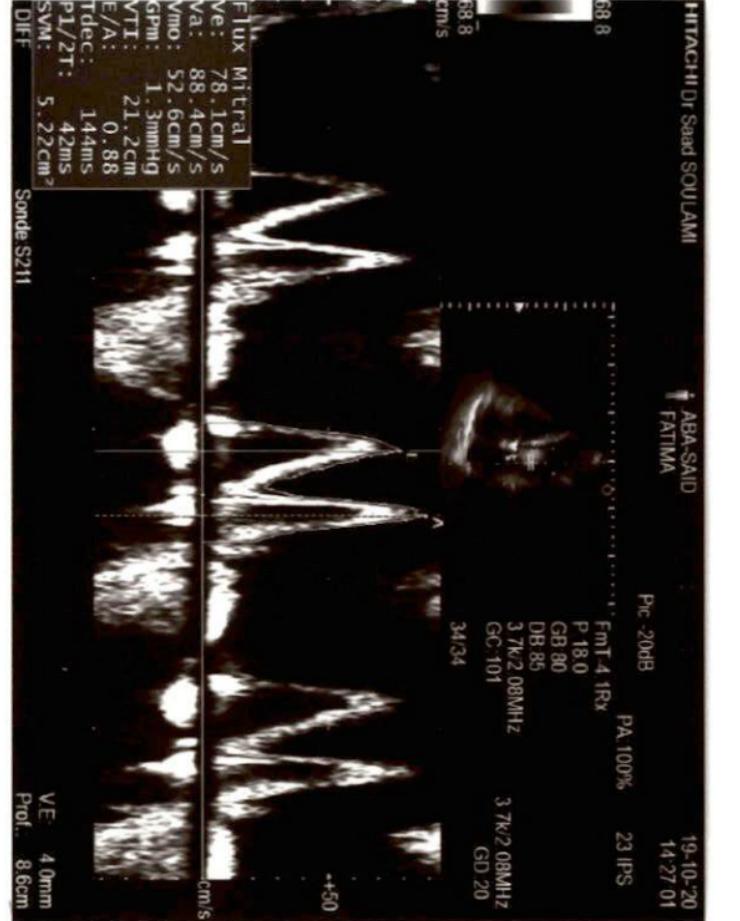
Zoom 0.73

DROIT

10 cm

# HITACHI Dr Saad SOULAMI

ABA-SAID  
FATIMA



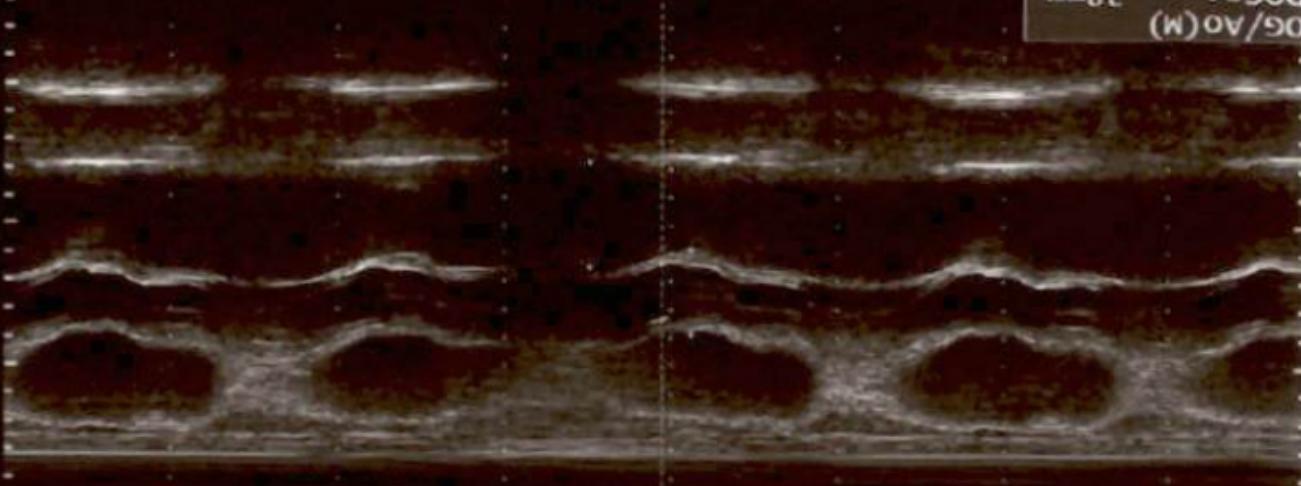
HITACHI Dr Saad SOULAMI

ABA-SAID  
FATIMA



Teichholz(M)	
SIVd:	1.2mm
DIVGd:	41mm
PPVGd:	1.4mm
SIVs:	1.7mm
DIVGs:	2.3mm
PPVGs:	1.9mm
FE:	77.2%
FR:	45.5%
Avg:	2.279
Diff:	Sonde S211

DIFC  
CWDW-C9H  
DVAS: 20mm  
DODS: 30mm  
DGs: 38mm  
DG/Ao(m)



372372

DM-56  
GM-63  
P-180  
FMT-4 IRX

DB-85

GB-80

P-180

FMT-4 IRX

PA 100% 37 IPS

14-25-31  
19-10-20

FATIMA