

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.

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19-0027012

107868

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792

Société : R A M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

CDB RETRAITE

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR H

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11 RUE JABIR BOUENBLANE CIL GABA

Tél : 0663 12 8664

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 MARS 2022

Nom et prénom du malade : CHARABI AKBAR Nod

Age : 1907

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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) :

107868

RELEVÉ 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
10 MARS 2022	CARTE		300,00	Dr BENCHERBOU DRISS Cardiologue - M.D. RÉS. BEN OUMER - TEL. 05 22 23 25 05 / 05 22 23 22 67 MAARIF - CASABLANCA - TEL. 05 22 23 25 05 / 05 22 23 22 67 CHEKROUN DRISS diabète MAARIF - TEL. 05 22 23 22 67
10 MARS 2022	TR/2ue		1000,00	

10 MARS 2022

Habitat T

300,000

1000,00

RES
Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie AMRANI 44, Bis Boulevard de l'Indépendance (Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca Tél: 05 22 25 34 85	10.03.22	1140,60.

Date

Montant de la Facture

10.03.22

ЛНЧО, ВЧ.

44, Bis Boulevard André Bonaldi
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 25 34 85

INPE: 002051283

[illegible]

Date _____

Montant
des Honoraires*[illegible]

Date des Soins

Nombre

A M

PC

IM

IV

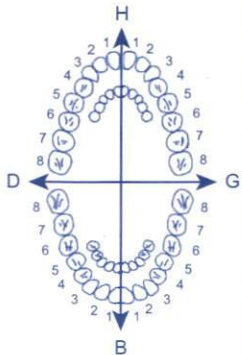
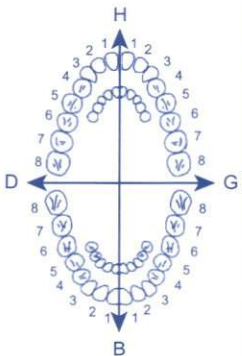
Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

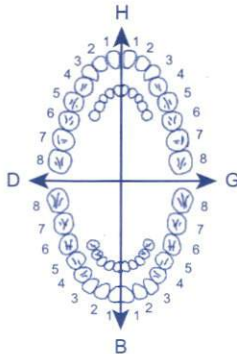
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION										
														
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan c

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

12	21433552
00	00000000

D

00000000

- G

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur BENCHEKROUN DRISS
DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE
CARDIOLOGUE

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux
SUR RENDEZ-VOUS

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

Casablanca, le

10/3/2022

الدار البيضاء في

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

Dr. AMRANI

AKRAN Nadiq



* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

AMRANI
Pharmacie
44, Rue Bouloumi - Oasis - Casablanca
(Ex. Jerrada) - Tél: 05 22 25 34 85

INPE: 09205128

87.50 x 7

Nebilet (5) 1 cp

53.00 x 6

Dipicol (5) 1 cp

13.40 x 9

Colchicine 1 cp

89.50

D3 Norm 200

4 gts 1/2

1140.60

traitement de 6 (six) mois à 1

Encefaryl 200 2 cp x 2/2 (2 b/j)

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RUE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MAAARIF - CASABLANCA
Tél: 05 22 25 06 06 / 05 22 23 22 67 - FAX: 05 22 23 22 67 - URGENCE: 06 61 14 46 25
Email: benchekeurdriss@hotmail.com

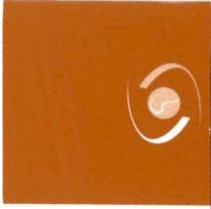
إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء
RÉSIDENTICE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MAAARIF - CASABLANCA
TÉL.: 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX: 05.22.23.22.67 - URGENCE: 06.61.14.46.25
Email: benchekeurdriss@hotmail.com

ديسكور 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا - فارما
AFRIC-PHAR



53,00

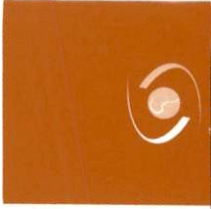
ديسكورت 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا - فارما
AFRIC-PHAR

53,00



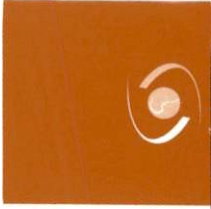
ديسكور 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا-فار
AFRIC-PHAR

53,00



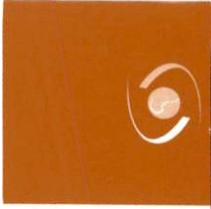
ديسكور 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا-فار
AFRIC-PHAR

53,00



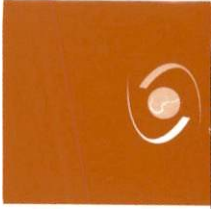
ديسكور 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا-فار
AFRIC-PHAR

53,00



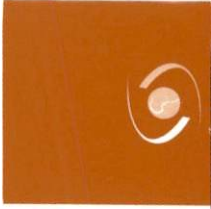
ديسكور 5 ملغ

آملودیپین

30 قرصا

افریقا-فار
AFRIC-PHAR

53,00



D3 NORM

200 UI

GOUTTES BUVABLES



Ossature
& Immunité



30 ml

*Thér*apharm
LABORATOIRES

D3 NORM[®]

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

A consommer
avant le:

210704
09/2024

PPC : 89,50 DH

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPROCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPROCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPROCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

13,40

كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPROCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

TA = 150/70 mmHg

ECG : RRS = 74 /mm

PR = 0.18 /Sec

aQRS = -10

QT = 0.36 /Sec

Dr BENCHEKROUN DRISS

WAB

INPE N° : 091021618

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur BENCHEKROUN Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"
Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.22.67

ELECTROCARDIOGRAMME

de M

**CHRAIBI
NADIA
10/03/2022**



CABINET DE CARDIOLOGIE

Dr Driss BENCHEKROUN

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Casablanca, le 10/02/2022

Mme CHRAIBI AKBAR Nadia

NOTE D'HONORAIRE

- Holter tensionnel de 24h..... 1.000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Dr. D. BENCHEKROUN

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
Rés. BENOMAR - Immeuble "B" - Rue Ibn Nafiss Maârif - IMR 63
MAAHRIF - CASABLANCA - Tél : 05.22.23.22.67 / 05.22.22.22.67
INPE N° : 021618

Résidence BENOMAR, Immeuble " B " Rue Ibn Nafiss Maârif – Casablanca

Tel 05.22. 25.06.06/ 05.22.23.22.67 Patente : 35701077 IF : 40703715 ICE: 001678806000047

Informations sur le patient

Nom : CHRAIBI AKBAR ,Nadia

ID : 1003/2022

Date de naissance : 05/10/1955

Age : 66 Ans

Médicaments : Dose : Heure

Nébulisé 5 1cp/1h
Dipricon 5 1cp/1h

Sexe : Féminin

Taille :

Poids :

Type : Non spécifiée

Médecin: Benchekekroun, Dris

Infirmier/Technicien:

Durée : 23h42

Début de l'enregistrement : 10/03/2022 11h06 Jeu

Fin de l'enregistrement: 11/03/2022 10h48 Ven

Mesures réussie(s) : 56 100%

Indications :

Résumé général

	MOY	Ecart type	MIN	MAX	Dipping
Systolique :	112	11.36 mmHg	89 (03h06 Ven)	134 (16h26 Jeu)	8.0%
Diastolique :	59	5.85 mmHg	49 (02h06 Ven)	75 (10h48 Ven)	3.4%
PAM :	78	7.71 mmHg	65	100	6.4%
Pression différentielle :	53	9.36 mmHg	27	76	
Fréquence cardiaque :	68	5.37 bpm	59	84	

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite :

Mesure(s)

Durée

Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite :

25.0%

19.5%

0%

-

Période(s) de veille 07h00 - 23h00

	MOY	Ecart type	MIN	MAX
Systolique :	113	11.13 mmHg	93 (12h29 Jeu)	134 (16h26 Jeu)
Diastolique :	59	6.03 mmHg	50 (16h06 Jeu)	75 (10h48 Ven)
PAM :	79	7.81 mmHg	66	100
Pression différentielle :	54	9.33 mmHg	27	76
Fréquence cardiaque :	68	5.28 bpm	59	84

Mesure(s)

Durée

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite > 120mmHg :

29.2%

35.0%

Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 80mmHg :

0%

-

Nombre de mesures en période(s) de veille : 48

Période(s) de sommeil 23h00 - 07h00

	MOY	Ecart type	MIN	MAX
Systolique :	104	9.26 mmHg	89 (03h06 Ven)	116 (00h06 Ven)
Diastolique :	57	4.45 mmHg	49 (02h06 Ven)	63 (06h06 Ven)
PAM :	74	6.09 mmHg	65	82
Pression différentielle :	47	6.80 mmHg	35	59
Fréquence cardiaque :	63	2.45 bpm	59	66

Mesure(s)

Durée

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite > 120mmHg :

0%

-

Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 80mmHg :

0%

-

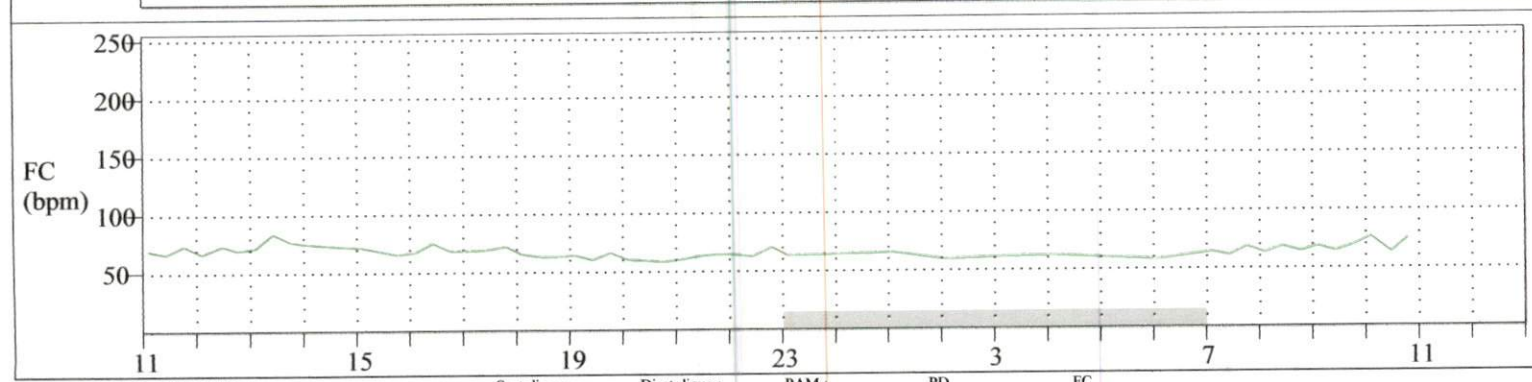
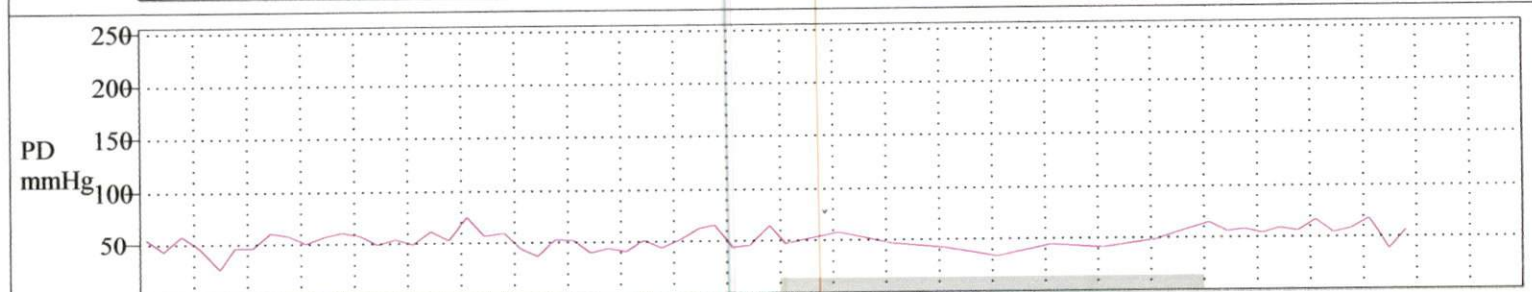
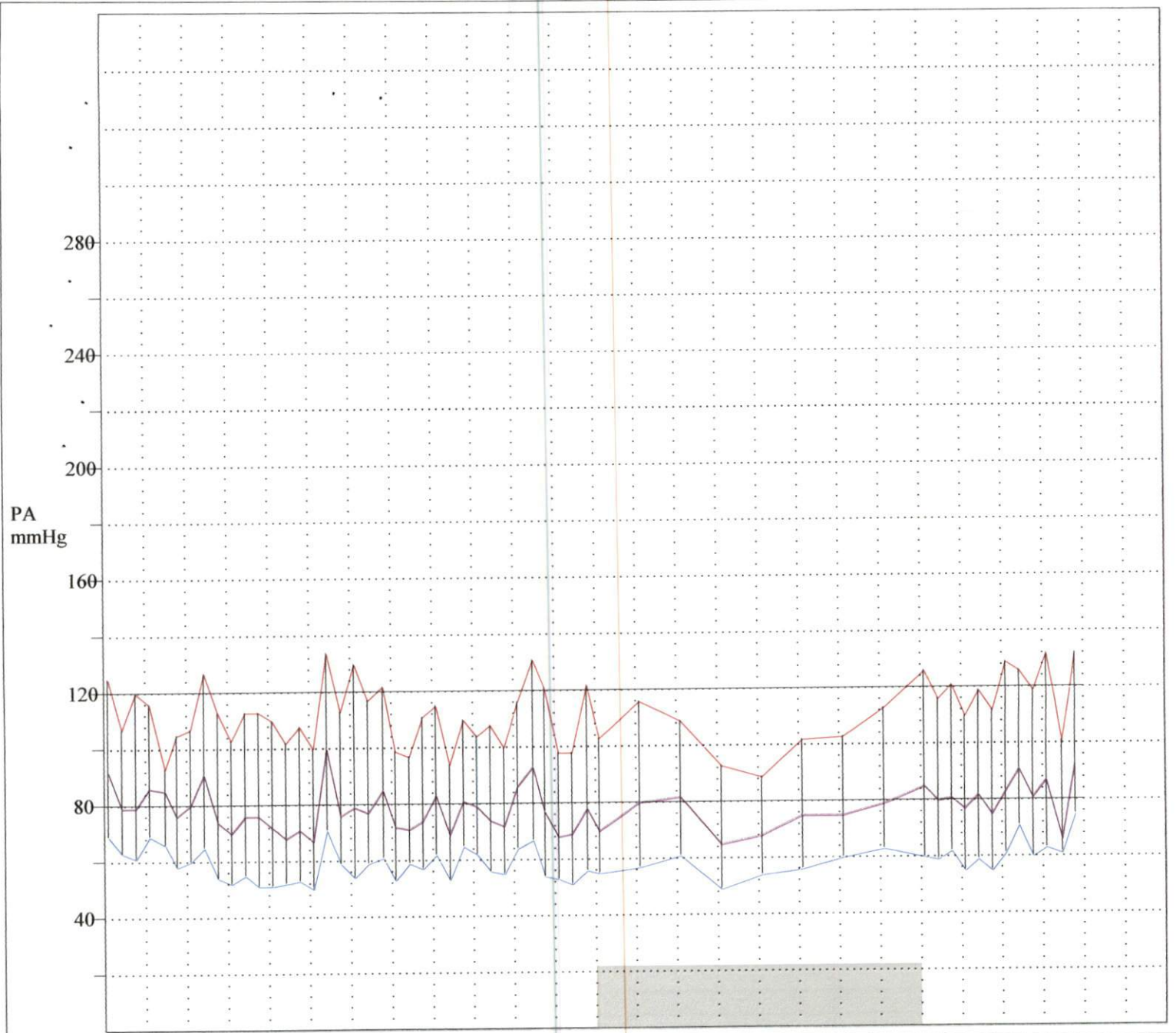
Nombre de mesures de période(s) de sommeil : 8

Interprétation

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RÉS. BEN OMAR - RUE EL NAFISS - IMM 48
MÁARIF - CASABLANCA
INPE N° : 091021618

Chiffres tensionnels systolo-diastoliques
bien contrôlés par le traitement
sur le 2nd
Rythme nyctheméral respecté

Date



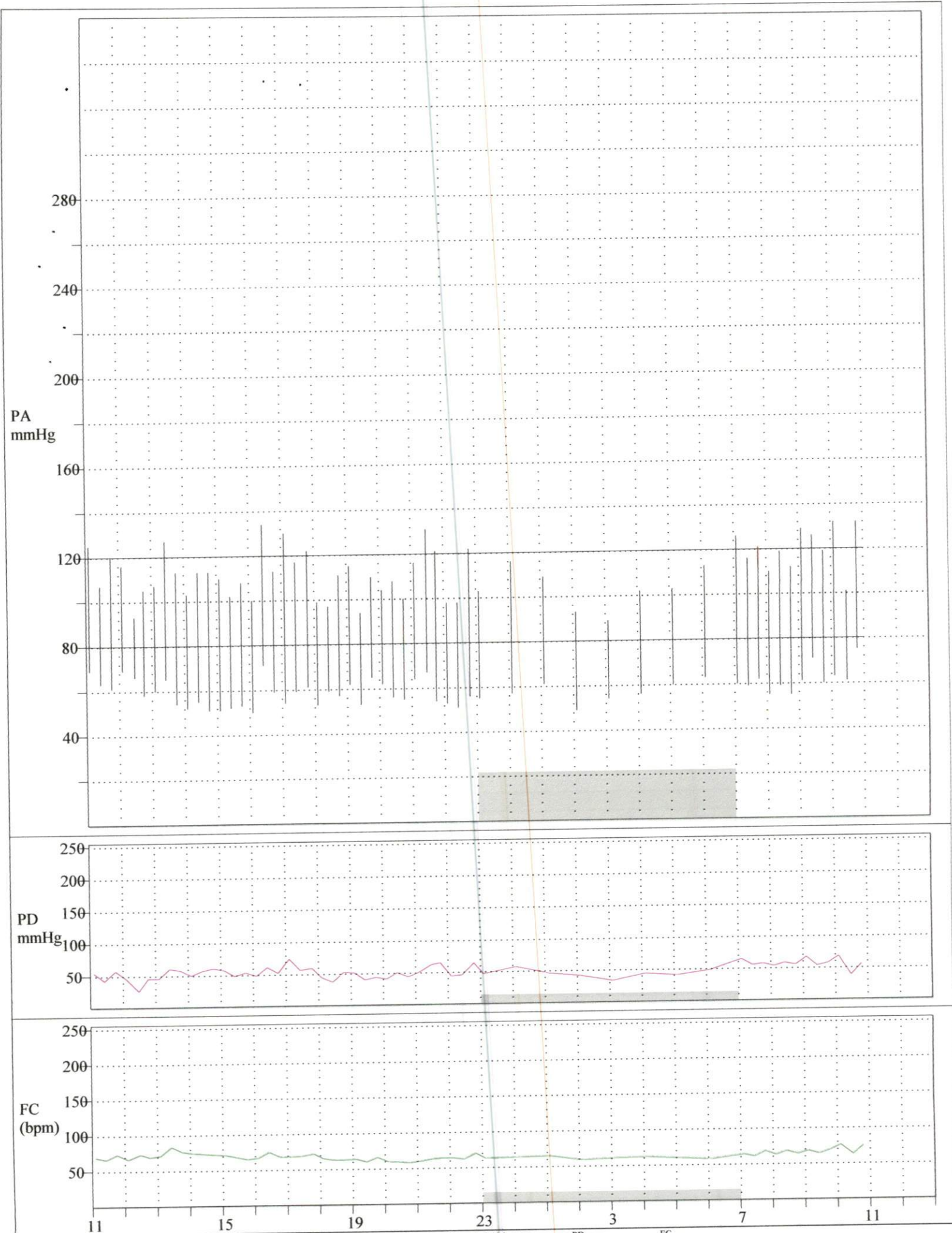
#		Durée	Sys	Dia	PAM	PD	FC	Activités du journal	#		Durée	Sys	Dia	PAM	PD	FC	Activités du journal
1	M	11h06 Jeu	125	69	92	56	70		45		03h06	89	54	68	35	62	
2		11h26	107	63	79	44	67		46		04h06	102	56	75	46	63	
3		11h46	120	61	79	59	74		47		05h06	103	60	75	43	61	
4		12h06	116	69	86	47	67		48		06h06	113	63	79	50	59	
6	R	12h29	93	66	85	27	74		49		07h06	126	60	85	66	65	
7		12h46	105	58	76	47	70		50		07h26	116	59	80	57	62	
8		13h06	107	60	80	47	72		51		07h46	121	62	81	59	69	
9		13h26	127	65	91	62	84		52		08h06	110	55	77	55	64	
10		13h46	113	54	74	59	77		53		08h26	119	59	82	60	69	
11		14h06	103	52	70	51	75		54		08h46	112	55	75	57	65	
12		14h26	113	55	76	58	74		55		09h06	129	61	83	68	69	
13		14h46	113	51	76	62	73		56		09h26	126	71	91	55	65	
14		15h06	110	51	72	59	72		57		09h46	119	60	81	59	70	
15		15h26	102	52	68	50	69		58		10h06	132	63	87	69	77	
16		15h46	108	53	71	55	66		60	R	10h29	101	61	66	40	64	
17		16h06	100	50	67	50	68		62	R	10h48	132	75	93	57	76	
18		16h26	134	71	100	63	76										
19		16h46	113	59	76	54	69										
20		17h06	130	54	79	76	69										
21		17h26	117	59	77	58	70										
23	R	17h48	122	61	85	61	73										
24		18h06	99	53	72	46	66										
25		18h26	97	59	71	38	64										
26		18h46	111	57	74	54	64										
27		19h06	115	62	83	53	65										
28		19h26	94	53	69	41	61										
29		19h46	110	65	81	45	67										
30		20h06	104	62	79	42	61										
31		20h26	108	56	74	52	60										
32		20h46	100	55	72	45	59										
33		21h06	116	64	86	52	61										
35	R	21h29	131	67	93	64	64										
36		21h46	121	54	77	67	65										
37		22h06	98	53	68	45	65										
38		22h26	98	51	69	47	63										
40	R	22h48	122	56	78	66	71										
41		23h06	103	55	70	48	64										
42		00h06 Ven	116	57	80	59	65										
43		01h06	109	61	82	48	66										
44		02h06	93	49	65	44	60										

R = Relance automatique
M = Lancement manuel

ME = Modification Événement
MM = Modification manuelle

MA = Modification automatique
< > = Estimé

Heure	#	Systolique	Diastolique	PAM	PD	Fréquence cardiaque
11h06 Jeu	3	117	64	83	53	70
12h00	3	105	64	82	40	70
13h00	3	116	60	82	56	78
14h00	3	110	53	74	57	74
15h00	3	107	52	70	55	69
16h00	3	116	60	81	56	71
17h00	3	123	58	80	65	71
18h00	3	102	56	72	46	65
19h00	3	106	60	78	46	64
20h00	3	104	58	75	46	60
21h00	3	123	62	85	61	63
22h00	3	106	53	72	53	66
23h00	1	103	55	70	48	64
00h00 Ven	1	116	57	80	59	65
01h00	1	109	61	82	48	66
02h00	1	93	49	65	44	60
03h00	1	89	54	68	35	62
04h00	1	102	56	75	46	63
05h00	1	103	60	75	43	61
06h00	1	113	63	79	50	59
07h00	3	121	60	82	61	65
08h00	3	114	56	78	57	66
09h00	3	125	64	85	61	68
10h00	3	122	66	82	55	72
Moyennes de la moyenne :		110	58	77	52	66



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=74
5/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1 0:00 3.2s HR=75
0Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=74
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=72
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

