

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.

Education :

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.

Le 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- 0024725

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9396 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Adresse :

Tél. : 0657813518

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RHIMI Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :


Dr. Mohammed Ali BENNAI
Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Reia Guedira
1^{er} Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00


Dr. Mohammed Ali BENNAI
Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Reia Guedira
1^{er} Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00

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 caractère légal des Actes
02/10/2019 C			25000	Dr. Mohammed Ali BEN JADID Spécialiste des Maladies du Coeur et de l'Appareil Digestif des Vaisseaux et de l'Hypertension Arterielle 1 Rue Alhd El Jadid et Bd Rida Guedira 1er Etage Tél/Fax : 05 22 22 50 50 Tunisie 1000 Spécialiste des Maladies du Coeur et de l'Appareil Digestif des Vaisseaux et de l'Hypertension Arterielle Dr. Mohammed Ali BEN JADID
02/10/2019 Fctw colen			65000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	02/10/19	393	150

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

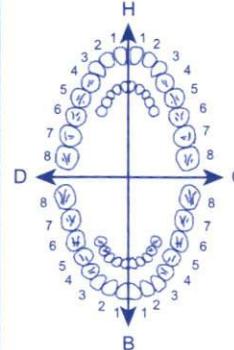
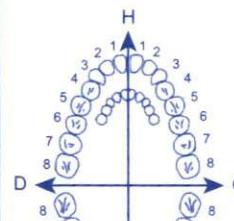
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552	G	
00000000	00000000			
00000000	00000000			MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553			
B				DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

li BENNANI



مركز فحوصات القلب والشرايين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

dies
aux
artérielle
doppler - Holter
rythmique
ces

Casablanca, le : 02/06/17

الشرايين

بية والدوبلر
دورة 24 ساعة
لمدة 24 ساعة

بالساق

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot:

111

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot:

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot:

Exp :

20,00

Exp :

20,00

KHYATE FATIMA

et RAHIMI

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

122,10

1) TRIAKEE

25,00

2) Digoxine

20,00 x7

3) Sinten

34,60 x2

4) losifex

37,00

5) ATENON

393,30

+++ 3 ->

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1er Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : Tél./Fax : 05 22 59 59 00 : الهاتف/الفاكس :

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
Tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



Dr. Mohamed Ali BENNANI
Centre d'explorations
cardiovasculaires
1er étage, 4 Ahed El Jadid et Bd. Reda Guedira
Casablanca 20520
Téléphone : 05 22 59 59 00

الدكتور محمد علي بناني
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المتتفحة بالساقي)
بالموعد

Casablanca, le :

Nom KHISTE Fatima Date : 02/10/2019

Date : 02/10/2019

No : KHISTE

Prcs : Fatima

Acte Echo-color.

Poche : 6502

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقيف الوصمة الموقعة في :

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1^{er} Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
الهاتف/fax : 05 22 59 59 00 - البريد الإلكتروني : bennanimedali@yahoo.fr

2000-00-00 00:00:00

12 pistes

Hôpital:
Confirmé par: BENNANI

ID: KHJAT

Fréq. cardiaque : 77 bpm Analyse des résultats

Nom: ATJA P

Fibrillation auriculaire

Micro-voltage QRS

Axe normal

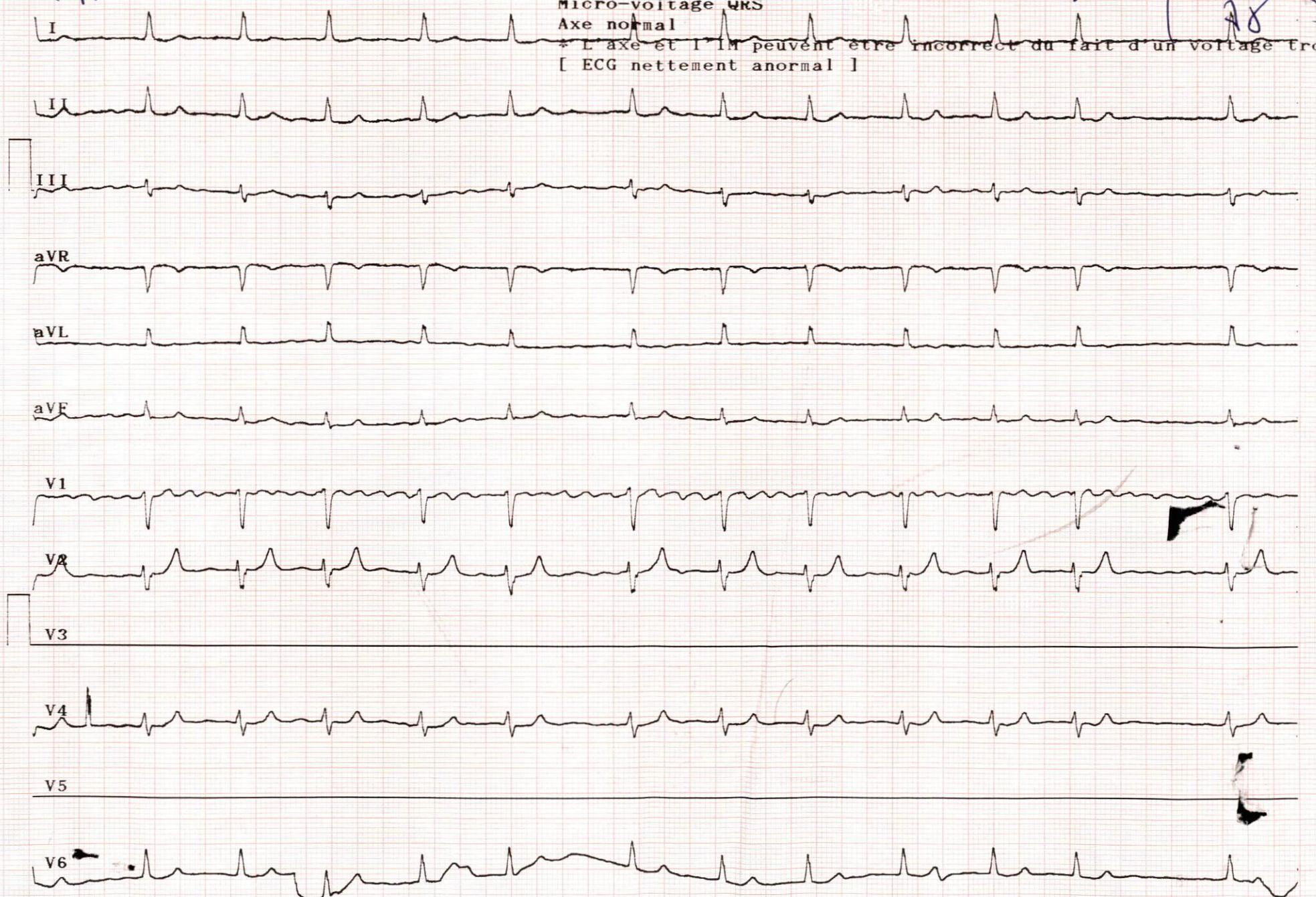
* L'axe et l'IM peuvent être incorrect du fait d'un voltage trop bas.
[ECG nettement anormal]

128 130

221 p 75

18

76





Mile 2320

Le 02.10.2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M : KHYATE Fatima T P RUMAL,

Présente

Tunisie France Austral

Nécessitant un traitement d'une durée de:

6 mois

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Dr Mohamed A. BENNANI
Spécialiste des Maladies du Coeur
des Vaisseaux et de l'Intervention Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Rédha Guedira
1er Etage Tel/Fax: 05 22 59 59 07

N° étude : 3115

Philips Healthcare

Nom : khiate, ep rahhal fatima
 N° dossier : rtrgfeds
 Né(e) le : 28/12/1962
 Age : 56 an(s)
 Sexe : Féminin

Date de l'examen : 02 /10/2019

Cardiaque

Taille :	SC :
Poids :	PA :
FC :	
Opérations antérieures :	
Raison de l'examen :	

Synthèse interprétationRemarques sur l'interprétationVentricule gauche

ventricule gauche dilate. Absence de thrombus. Le ventricule gauche présente une hypertrophie concentrique moyenne. La fraction d'éjection ventriculaire gauche est globalement normale. On ne note pas d'anomalie de la cinétique pariétale régionale.

Ventricule droit

Le ventricule droit est de taille normale. L'épaisseur de la paroi ventriculaire droite est normale. La fonction systolique ventriculaire droite est normale.

Oreillettes

L'oreillette gauche présente une dilatation sévère. L'oreillette droite est moyennement dilatée.

Valve mitrale

valves mitrales remaniées retrécissement mitral moyenne serre fuite excentrée derrière la grande valve mitrale estimée grade III sur le rapport des ITV supérieure à 1,3 méthode PISA peu fiable vu caractère excentrée de la fuite.

Valve tricuspidale

La valvule tricuspidale est normale.

Valve aortique

L'appareil valvulaire aortique est normal dans sa structure et dans son fonctionnement.

Gros vaisseaux

La racine aortique est mal visualisée, mais est probablement de taille normale.

Examen TM / 2D - Mesures & Calculs

SIV td (TM): 0,816 cm

DIVGd (TM): 5,56 cm

% race. (TM): 16,5 %

SIV ts (TM): 1,12 cm

DIVGs (TM): 4,64 cm

FEj (Teich) (TM): 0,342