


Signature de l'adhérent(e) :

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
11/02/2020	Exam Cardiaque		2500H 6500H	Docteur CHISLOU CARDIOLOGUE Bd. Bourgoigne Angle Abou Waki Khalaf Résidence Dar Annakhil 11 App. N°1 RDC - Casablanca Tél: 05 22 47 43 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/2/20	1156,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

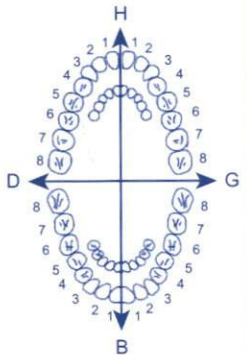
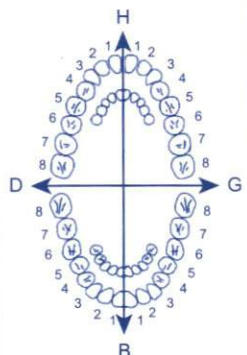
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☒ **valable 3 mois**

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Bd. Bourgoine Dar Annakhil
Khalaf Residence - Casablanca
App. N° 43.82

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ME SBAOUBI IMANE

Présente

une hypertension artérielle

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Nabilol 5mg 1/2 - 0 - 1/2
- Amlor 5mg 1 - 0 - 1

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Ghislaine CHERKAoui

Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension
Artérielle



الدكتورة غزلان الشرقاوي

إختصاصية في أمراض القلب
والشرايين وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le: 11

FEV 2020



INAVE

3 x 161.60

1) Nebilet

9 x 28.80

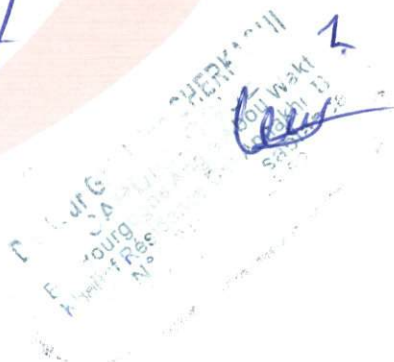
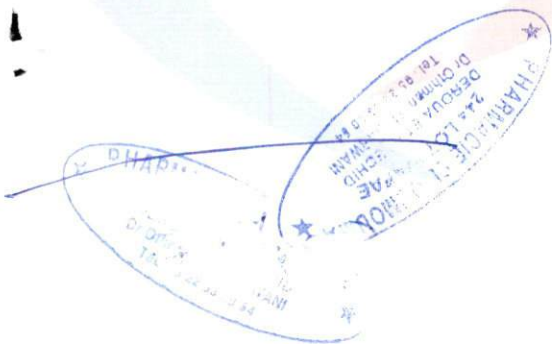
2) Vitaneil fol

1/2

3 x 136.60

3) Exlor sup

TOUT DE 003
MOIS



115680

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 162DH60

PPV 162DH60

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○

* VIGNETTE

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

PPV

LOT

PER



28,80

UT.AV : 0 4 2 0 2 2

P.P.V.

1 3 6 6 0

LOT N°: 1 2 7 4 2 8 1

UT.AV : 0 4 2 0 2 2

P.P.V.

1 3 6 6 0

LOT N°: 1 2 7 4 2 8 1

UT.AV : 0 4 2 0 2 2

P.P.V.

1 3 6 6 0

LOT N°: 1 2 7 4 2 8 1

Docteur Ghislaine CHERKAOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension
Artérielle



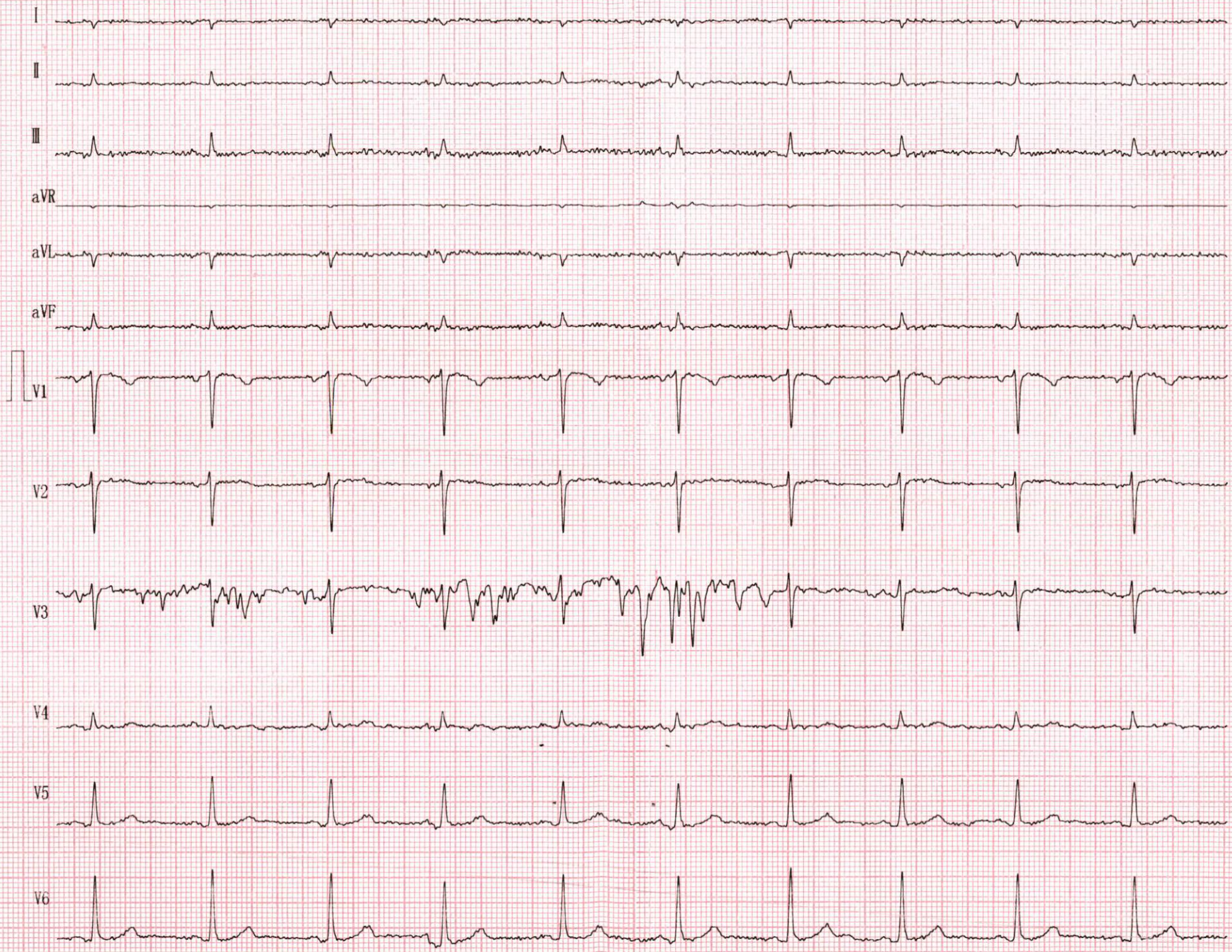
الدكتورة غزلان الشرقاوي

إختصاصية في أمراض القلب
والشرايين وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le: 11 FEB 2020

M^{me} NESSAOUI INANE a
besoin d'effectuer un bilan.
sagittale (bilan du
retournement de l'HFA) et pr
bilan de perfusions et blocage

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou Wakt
Khallaf Résidence Dar Annakhil II
Apprt. N°1 RDC - Casablanca
Tél: 05 22 47 47 47



TA = 135/80 mmHg

Name: ALJALILY

Vent. Rate(BPM): 64

<ECG Analysis Result>

ID.: 412740

PR Int.(ms): 146

112 Dextrocardia(?), Check Again

Sex

P/QRS/T Int.(ms): 117 110 230

816 SupraVentricular rhythm

Age(Y):

QT/QTc Int.(ms): 430 444

743 Suspect Lateral Infarction

Ht.(cm):

P/QRS/T Axis(Deg.): 106 108 99

Wt.(Kg):

RV1/SV5 Amp.(mV): 0.12 0.00

B.P.(KPa):

RV5/SV1 Amp.(mV): 0.95 1.11

2020-02-11 12:11

V3.0

Technician :

Note : Unconfirmed Report Reviewed By:





Le 11/02/2020

Mme MESSAOUDI IMANE

Compte rendu Echocoeur transthoracique

Ao: 20
OG: 34

SIV: 10
PP: 9

VG: 43/24
FR: 42%

FE: 74%

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique segmentaire et globale.

FEVG : 74%.

- Profil mitral normal.

- Valves mitrales non épaissies, de bonne ouverture.

→ Pas de RM avec IM grade I.

- Sigmoides aortiques au nombre de trois cusps, souples sans sténose ni fuite aortique. Flux aortique à 1.34m/s

- OG non dilatée avec surface à 18 cm².

- Cavités droites non dilatées : VD à 21 mm, bonne fonction VD, TAPSE : 21mm.

- VCI fine mesurant 13 mm et compliant.

Au total :

- VG de taille et de fonction systolique globale et segmentaire normales.

- OG non dilatée.

- Fuite mitrale grade I.

- Cavités droites de taille et de fonction systolique normales.

- Pas HTAP.

- VCI fine et compliant.

- Péricarde sec.

Docteur Ghislaine CHERKAoui
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne, Angle Abou Wakt
Khallaf Résidence Dar Annakhil II
Apprt. N°1, RDC - Casablanca
Tél : 05 22 47 43 82

Casablanca le : 11/02/2020

NOTE D'HONORAIRES

PATIENTE: Mme **MESSAOUDI IMANE**

CONSULTATION+ECG.....250.00DH
ECHODOPPLER CARDIAQUE.....650.00DH

.....
Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
NEUF CENT DIRHAMS

Docteur Ghislaine MESSAOUDI
C.A.R.D. 11/02/2020
Bd. Bouregma, Anglo, 1er Wakt
Khanat, Casablanca - Casablanca II
Appt. N° 1 RDC - Casablanca
Tél: 06 22 47 43 82