

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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.

Déclaration de 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° P19-0010365

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

21950

Matricule :

1769

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENJILILI DRiss

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

06.05.1912.05

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiologie

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
12/11/2022 22/11/2022 23/11/2022	Consultation Bébé/Bébés	2507	850	Dr. HADJ AÏCHA Cardiologue Généraliste 44-40-49-05-024

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE du PORT 157, Bd. Tahar Alaoui 1522 26 1794 - Casablanca	13/12/2019	924, 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœur et Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شو لادي
طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الدورة الدموية وإرتفاع الضغط الدموي

خريج كلية الطب بباريس

الكشف بالأمواج مأ فوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le

Le 13.12

الدار البيضاء

Mr. Ressil ZARUA

53,10 x 3 + Febatil 100
47,90 x 2 + Alogidene 200
20,1
86,90 + Sirdamid 100
3 ml + Sibralen 100



46,90 x 2 + ActiCort 100
95,00 + Ziff 2
2900 x 2 + APIXOL 500



sur rendez - vous



50. زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39
50, Rue Mostapha El Maâni - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49

75,00 x 9 Verset gel 
2 x 

300

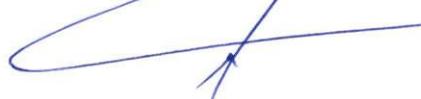
100,00 x 1 Ketim gel 

60,40 x 1 Dime 100
1 drap l'os



DR CHOULADI Abdelkalek
Cardiologue
50, Rue Mustapha El Maâri
Casablanca
Tél. : 0522 44 49 49 / 0522 44 33 39


9 24,00


PHARMACIE du PORT
357, Bd. Tahar El Alou
(tel 0522 44 47 94 - Casablanca)

BENGEL DRiSS

fla 2769

1- Relaxol 500mg

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : 19E001
PER : 06.2022
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : 19E002
PER : 06.2022
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : 19E004
PER : 09.2022
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

2- ALGIXENE & CO

naproxène

47,90

naproxene

47,90

3- Acticarbine

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

4- Ipp

mg
ules
PPV : 95,00 DH

5- Sirdalud

6 118001 030293

SIRDALUD® 4 mg
Comprimé pelliculé

PPV = 86,70 DH

6- Apidol

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79,00 DH

À consommer
avant le:
PPC: 79,00 DH

7- Venodyl gel.

60 05 22
LOT PER
Prix
75,00
ULL

PER : FEV 2022
PPV : 100 DH 00

8- Ketum

PPV 60DH40

9- Di-Indol

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

MME BENJLIL ZAHRA

Casablanca, le 13/12/2019

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ECHO:

- **Ventricule gauche de taille et de fonction normale**
 - **Fonction systolique normale avec FE= 58%**
 - **Valves mitrale : Souple avec cinématique normale pas de végétation**
 - **Valves aortiques : Sigmoïdes aortiques non épaissies avec ouverture normale**
 - **Parois : Hypertrophie septale**
 - **Cavités cardiaques droites non dilatée**
 - **Péricarde : Pas d'épanchement péricardique**

DOPPLER

- E/A <1
 - Insuffisance mitrale minime
 - Insuffisance aortique minime
 - Les autres flux sont normaux

CONCLUSION

- HVG AVEC HYPERTROPHIE SEPTALE
 - FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE AVEC FE=58%
 - INSUFFISANCE MITRALE MINIME
 - INSUFFISANCE AORTIQUE MINIME
 - TROUBLE DE RELAXATION
 - PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE

CABINET DE CARDIOLOGIE ET EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE

Mme BENJLIL ZAHRA

Casablanca, le 13/12/2019

NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION.....250DH

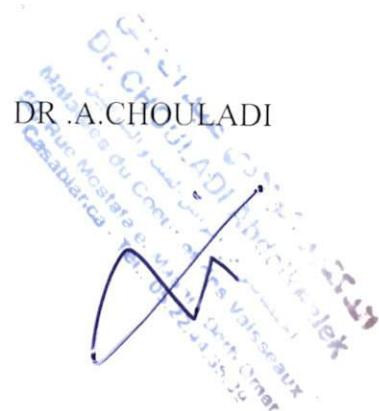
ECHO CARDIAQUE850 DH

TOTAL 1100DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

DR .A.CHOULADI



ECG

Dr A. CHOULADI

NOM: BENJLIL ZAHRA ID: _____ Genre: _____ Age: _____ DDN: 01-01-1960 Date Test: 13-12-2019 16:32
Case #: _____ Investigation #: _____ Médecin Référent: Dr A. CHOULADI

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence : 1000 Hz Interval.QT : 418 ms
Durée ECG : 6 s Interval.QTc : 421 ms
FC : 61 bpm Axe P : 66.9°
Durée P : 130 ms Axe QRS : 10.8°
Durée QRS : 72 ms Axe T : 56.2°
Durée T : 316 ms RV5/SV1 : 0.94/0.44mV
Interval.PQ : 192 ms RV5+SV1 : 1.38mV

Suggestion :

Total Batts 7, Batts Normaux 7, *** Anormal ECG, Infarctus septal du myocarde, - Age indéterminé, - avec 1 bloc AV, ECG