

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

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.

ND: 34429

Déclaration de Maladie : N° P19-0003685

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2230

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EZZAAN SAWAD

Date de naissance : 30.04.59

Adresse : 66 LOT ALADARISSA

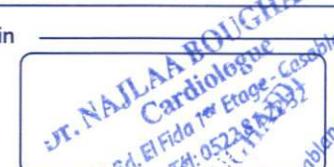
SIDI DABOUR

Tél. : 0649.11.22.48

Total des frais engagés : 981,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 Juil 2020

Nom et prénom du malade : EZZAAN SAWAD Age : 61

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypercholesterolemie

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : ALCUEIL 2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13 Juil 2020	CEC		270000	Dr. NAJLA BOUCHACHI Cardiologue 391 64 5544 1232 Tél: 0522 812321 09116941

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL ABE Dr. Sana CHRAIBI 48, Lpt. Essalam Madrif Casablanca Tél: 05 22 07 40 65	13/07/2020	1336.80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE Tél: 0522 335511 Fax: 05 22 33 55 11 R.D.PT Sidi Abdellah	14/07/2020		3967.20

AUXILIAIRES MEDICAUX

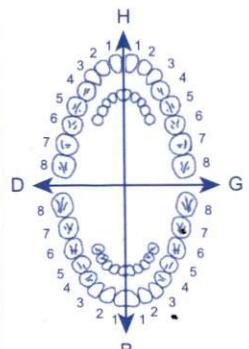
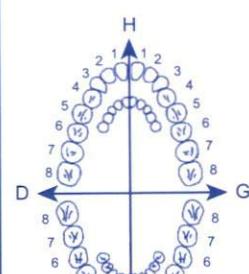
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
				<input type="text"/>
				Date du devis

Dr. Najlaâ BOUGHAIIDI

Spécialiste en Pathologie Cardiovasculaire
 DIU d'Echoangiographie, Bordeaux 2
 DIU d'Imagerie Vasculaire, Paris 11
 DIU d'Exploration du SNA, Rabat
 Ancienne Interne CHU strasbourg



الدكتورة نجلاء بوعزي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
 حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى جامعية بوردو 2
 حاصلة على دبلوم تصوير الأوعية جامعية باريس 11
 حاصلة على دبلوم فحص الجهاز العصبي التحفيزي
 طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ

Le: 13/07/2020



cezgau Smaad

①

79.00 x 3

Tahor 10



ACP de sir

49.60 x 2

2)

D cure forte



1amp / 15F

2Bnts

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20D06
 EXP: 04/2023

Dr. NAJLAA BOUGHAIIDI
 Cardiologue

391, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
 Tél: 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 75

13 336.20

Pharmacie AL ABE
 Dr. Sana CHRAIBI
 48, Lot. Essalema
 sidi Maâkour Casablanca
 Tél: 05 22 97 40 66

391, Bd. El Fida 1er Etage (en face pharmacie Diouri) - Casablanca
 Tél: 0522 81 22 32 - Gsm: 0697 66 85 25 - cabboughaidi@gmail.com
 Patente: 33502114 - IF: 15174145 - ICE: 0016456840000001

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20D06
 EXP: 04/2023



Dr. Najlaâ BOUGHAIIDI
CARDIOLOGUE

Diplômée des Facultés de Médecine
 de Rabat, Paris et Bordeaux
 HTA, Echodoppler Cardiaque
 et Vasculaire, Holters



د. نجلاء بوعيدي
 اختصاصية في أمراض
 القلب والشرايين

خريجة كليات الطب
 بالرباط، باريس و بوردو

Casablanca, le

13/07/2020

الدار البيضاء في

Dr. Najlaâ BOUGHAIIDI

SANG

Lignées sanguines

- NFS
 Plaquettes

- Vs
 CRP

Lipides

- Cholestérol Total
 Cholestérol HDL/LDL
 Triglycérides

Diabétologie

- Glycémie

- HbA1c

- Na+
 K+

Ionogramme

- Créatinine
 Urée

- Acide Urique
 Iono complet

Hépatologie

- Transaminases
 Gama GT

- Ag HBs
 Ac anti HVC

Enzymologie
 Cardiaque

- Troponine I
 CPK
 CPK Mb

- BNP
 D-Dimères
 LDH

Hémostase
 Coagulation

- TP + INR
 TCA

- A.T .III
 VIT. D

Thyroïde

- TSHus

Autres

- PSA

URINES

- Micro albuminurie/24
 Protéinurie/24
 E.C.B.U

*Dr. NAJLA BOUGHAIIDI
 Cardiologue
 391, Bd. El Fida 1er Etage Casablanca
 Tél. 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25*



01:23

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	167 ms	Prompt:
Temps d'écha	98s	QT Interval:	384 ms	
FC:	69bpm	QTc Interval:	411 ms	
P Interval:	96ms	P Axis:	37.60°Cb	
QRS Interval:	93 ms	QRS Axis:	67.90°Cb	
T Interval:	189 ms	T Axis:	52.60°Cb	

RRS à 69 Bpm
 Pas de trb de
 la repolarisa^o

Dr. NAJLA BOUGHAIIDI
 391, Ed. El Fida 1^{er} Etage - Casablanca
 Tel: 0522 81 22 32

Signature Medecin :



ختبر التحاليل الطبية سيدى مهروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 14/07/2020

Code Patient : 15-00999

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 140720-005 Pvt du: 14/07/2020 7:46

Nom : Mme EZZAAM Souad

Demandé par Dr : BOUGHAIIDI NAJLAA



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Chimie	Unité	Valeurs Usuelles	Antériorité
CHOLESTEROL TOTAL (Tech. enzymatique colorimétrique au CHOD)	g/l mmol/l	(Inférieur à 2,2) (Inférieur à 5,16)	3,03 (25/02/15)
HDL-CHOLESTEROL (Dosage enzymatique direct oxydase/PEG)	g/l mmol/l	(Supérieur à 0,4) (Supérieur à 1,05)	0,82 (25/02/15)
LDL-CHOLESTEROL (calcul: formule de Friedwald pour les valeurs de triglycérides < 3,4 g/l)	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 3,89)	2,04 (25/02/15)
TRIGLYCERIDES (Enzymatique)	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	0,86 (25/02/15)
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	UI/l	(Inférieur à 40)	13 (25/02/15)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	UI/l	(Inférieur à 45)	12 (25/02/15)

Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol (g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*
Selon l'AFSSAPS.

- Présence de 0 à 1 facteur de risque : LDL < 1,6
- Présence de 2 facteurs de risque ou plus : LDL < 1,3
- Présence d' antécédents de maladies cardiovasculaires : LDL < 1

*Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, le tabagisme, l'HTA, diabète type de type 2 et HDL < 0,40 g/l

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tel: 0522 33 52 09 / 0568 15 24 24
Fax: 0522 33 88 73

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 14/07/2020

Dossier N°: 140720-005 du: 14/07/2020

Médecin Dr: BOUGHAIIDI NAJLAA

Patient :Mme EZZAAM Souad

Analyse	Valeur en B	Montant
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
Prélèvement sang veineux	1	20,00
Total :		395,20

*LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Tél: 0522 3352 00 - 0668 15 24 24
FAX: 0522 33 05 71 - CASA
RUE SIDI MAAROUF - 20000 CASABLANCA
IF. N°: 40606866 - T.P. N°: 36159885
ICE. N°: 001681692000015
CNSS. N°: 986124 - RC. N°: 410236*



pli confidentiel

Le: 13/07/2020

of me

Dr. NAJLAâ BOUGHAIÐI
Cardiologue
391, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25

Présente une Hypercholestérolémie
nécessitant un traitement
& régime et un contrôle
biologique tous les 3 mois
au début puis 6 mois

Dr. NAJLAâ BOUGHAIÐI
Cardiologue
391, Bd. El Fida 1er Etage Casablanca
Tél: 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25