

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-615302

163736

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3117 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DHIBI Mohammed

Date de naissance : 27/12/1957

Adresse : Résidence Aïmeur marine Imm S N°3 RT de Aïmeur DAR Pouda 32 Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/05/2023

Nom et prénom du malade : DHIBI Behel

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infirmité chronique

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

Le : 04/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/11/23 | Stc | | 300,- | INP : 0511000000 |
| 21/06/2023 | cs | | noté | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Dr. Mohamed ALLAOUI 20 Rue de France - Casablanca Tél: 05 22 29 08 29 | 25/11/23 | 3419,20 |
| | 21/06/23 | 24,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

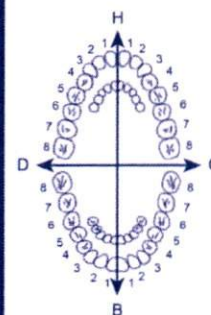
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. Mohamed ALLAOUI 20 Rue de France - Casablanca Tél: 05 22 29 08 29 | 25/11/23 | Stc | 700,- |
| | 21/06/23 | cs | 3500,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

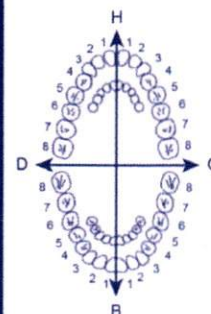
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| B | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | |
|-------------------------|--|
| DES TRAVAUX | |
| MONTANTS DES SOINS | |
| DEBUT D'EXECUTION | |
| FIN D'EXECUTION | |
| 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

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التّكيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى :
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

نواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
نواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا يستعمل لدى :

- المراهقات أو النساء في سن
الإخصاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة،
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7962160239

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والقلب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239

MONONITRIL[®] 20mg
5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés
Voie orale

LOT:202859 EXP:02/25
PPV:49DH50



MONONITRIL[®] 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

0 comprimés
voie orale

LOT 205876

EXP 05/25

PPV 49DH50

MONONITRIL[®] 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 221022

EXP 01/27

PPV 49DH50



CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Aln sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pellicul
film-coated table

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI 

Chaque comprimé contient

pagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé

Excipient à effet notoire : L

hydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

سوغه : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

قرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — نواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp1 comprimé ,

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou rchéchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

20,80

225/05/23

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAoui

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS
Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

220.00x3

1) Lopax 1/2 (neh)

49.00x3

2) Nomsit 2 1/2

103.40x3

3) Telor 2 1/2 (neh)

127.20x3

4) Vastrel 3 1/2

43.00x2

5) Loxor 5 1/2 (neh)

479.00x3

6) Loxor 10 1/2 (neh)

20.80x2

7) Glucophage 500 1/2 (neh)

58.10x3

8) Loxor 5 1/2 (neh)

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sari Au
Route 8 km pour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 33936 - T.P. : 379604

3419,20

Tit. A. Oasis

PPV 24DH60 EXP 06/2024
LOT 15024 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS

Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société
Française de Cardiologie

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Dr. H. Bi Jaw

Chc brop.

3 cav 17

S.V

3 J

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25

LES JARDINS
DE LOCEAN BAY
Route d'Armenia, km 15
Dar Bouazza, Casablanca
Tél: 05 22 29 08 29
Fax: 05 22 29 08 29

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 25 Mai 2023

Mr DHIBI Mohammed

FACTURE N° 014137/2023

| Date | Désignation | QT | Montant |
|------------|--------------------------------|----|---------|
| 25/05/2023 | Consultation Cardiologique+ECG | 1 | 300,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 300,00 |

Arrêtée la présent facture à la somme de :

Trois Cents dirhams (300,00 dhs)

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
Dr. Mohamed

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

**ANGIO-SCANNER DE L'AORTE ET DES ARTERES
DES MEMBRES INFERIEURS**

Nom : **DHIBI**
Prénom : **MOHAMED**
Médecin Traitant : **DR ALLAOUI MOHAMED**
Date : **le 31/05/2023**

*** Technique d'examen :**

Acquisition volumique en mode angiographique avec reconstruction 2D, 3D et VR.

*** Résultats :**

- Aorte sous-rénale athéromateuse présentant des plaques calcifiées sans sténose ou dilatation anévrysmale décelable.
- Absence de sténose significative des artères viscérales.
- Absence de sténose significative de l'artère iliaque primitive et stent perméable de l'iliaque externe droites.
- Occlusion de l'artère iliaque interne droite.
- Thrombose totale des artères iliaques gauches s'étendant à la fémorale commune avec reprise des fémorales superficielle et profonde grâce aux collatérales.
- Absence de thrombose ou de sténose segmentaire significative depuis les artères fémorales superficielles jusqu'aux poplitées.
- Artères jambières perméables jusqu'en distalité ne présentant pas d'anomalie segmentaire.

***Au total :**

- **Stent de l'artère iliaque externe droite perméable.**
- **Thrombose des artères iliaques et fémorale commune gauches avec reprise artérielle d'aval.**

CONFRATERNELLEMENT
DR M. ALLAOUI / DR M. BELCADI

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06 Fax: 05 22 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

h 25/05/23
1^{er} Dthi Pci Fed

Satut poly vasculay
Coronarien. Aterio
ds AI

Jeune au post cœur
ds AI

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 31 Mai 2023

N/Réf : Facture N° **FA0 0321/23SC**
Nom & Prénom : **DHIBI Mohamed**
Date d'examen : **31/05/2023**

| Examens | Honoraires |
|---|--------------------|
| ANGIO-SCANNER DES MEMBRES INFERIEURS | 3500,00 DHS |

Montant Total 3500,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

TROIS MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

25105623

DHIBI MOHAMED

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

• diabétique, hypertendu

• Coronarien

• Arterite des M.I.

• DE 8 et II

↳ Echo - Coeur

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

pressions de remplissage basses

absence d'anévrysme absence de thrombus

- OG non dilatée, libre déchos

- VM souple, pas d'IM ni RM

- VAo souple, flux normal

- Cavités droites non dilatées, bonne fonction VD

- Absence d'HTAP

- Péricarde sec

- VCI non dilatée

Conclusion

1. Aspect de cardiopathie hypertensive, Bonne fonction systolique du VG, FE=65%

Pas de valvulopathie mitro-aortique

Pas d'HTP

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France - Oudjda - Casa
Tél: 024 98 07 07 Fax: 0522 98 63 25

CLINIQUE DU COEUR CASA-OASIS

Date **25/05/2023**

Nom **dhibi, mohamed**

Diagnostic



| | | | | | |
|---|-------------------|-------|---|-----------------------------|-------|
| X | Non-interprétable | (--- | 4 | Dyskinétique | (4.0) |
| 1 | Normal | (1.0) | 5 | Anévrysmal | (5.0) |
| 2 | Hypokinétique | (2.0) | 6 | Akinétique avec cicatrice | (3.0) |
| 3 | Akinétique | (3.0) | 7 | Dyskinétique avec cicatrice | (4.0) |

2D

| | |
|---------------------|----------------------|
| OG Surf | 15.4 cm ² |
| OD Surf | 10.4 cm ² |
| VGd Long (A4C) | 6.9 cm |
| VG Vol tD (A4C sim) | 64 ml |
| VGs Long (A4C) | 4.9 cm |
| VG Vol tS (A4C sim) | 12 ml |
| FE VG (A4C sim) | 81 % |
| Véjec (A4C sim) | 52 ml |
| VGd Long (A2C) | 7.4 cm |
| VG Vol tD (A2C sim) | 67 ml |
| VGs Long (A2C) | 5.4 cm |
| VG Vol tS (A2C sim) | 23 ml |
| FE VG (A2C sim) | 65 % |
| Véjec (A2C sim) | 43 ml |
| FE (BP) | 75 % |
| VG Vol tD (BP sim) | 67 ml |
| VG Vol tS (BP sim) | 17 ml |

M-Mode

| | |
|----------------|--------|
| SIVd | 1.3 cm |
| VGd | 4.7 cm |
| PPVGd | 1.0 cm |
| SIVs | 1.5 cm |
| VGs | 2.5 cm |
| PPVGs | 1.1 cm |
| Vol tD (Teich) | 102 ml |
| Vol tS (Teich) | 23 ml |
| FE(Teich) | 78 % |
| FR% | 46 % |
| Véjec (teich) | 79 ml |
| Racine Ao Diam | 2.5 cm |
| OG Diam | 3.9 cm |
| OG/Ao | 1.52 |

Doppler

| | |
|--------------|----------------------|
| VM E Vit | 0.93 m/s |
| VM Tdec | 219 ms |
| VM Pente Déc | 4.3 m/s ² |
| VM A Vit | 0.84 m/s |
| VM E/A Ratio | 1.12 |
| E' | 0.11 m/s |
| E/E' | 8.87 |

Resultats

- VG non dilaté, non remodelé, peu hypertrophié, de contractilité globale et segmentaire conservées, FE=65%



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 25 Mai 2023

Mr DHIBI Mohammed

FACTURE N° 000319/2023

| Date | Désignation | QT | Montant |
|------------|-----------------------|----|--|
| 25/05/2023 | Echographie Cardiaque | 1 | 0,00 700,00 0,00 0,00 0,00 |
| | | | 700,00 |

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Sept cents dirhams (700,00 dhs)

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
Clinique Cardiologique
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
Clinique Cardiologique
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

ID:
D-naiss
ans,

25-Mai-2023 11:06:05

Fréq. Card. 58 BPM
Int PR: 165 ms
Dur.QRS 104 ms
QT/QTc 415/413 ms
Axes P-R-T 50 -11 42

DHEST

MOHAMMED

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 83 25 Fax: 0522 98 83 25

147/84

