

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 059911

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSABIH ELIRAWY

Date de naissance : 27.11.1943

Adresse : VILLA DOUNIA RUE CANAL DESUEZ

AIN DIAB CASA

Tél. : 066160198 Total des frais engagés : 1449 (-1419) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28.09.2020

Nom et prénom du malade : BENSABIH JAWLA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Dyslipémie

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 : CASA Le : 28.09.2020

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
28/09/2008	Sm	300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Omar Fakhri 62, Rue de la Mer Basse Ain Diab - Casablanca Tél: 0522 79 81 52/0522 79 71 03	28/09/2008	144,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABIOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Rue du Anfa Guerrier Casablanca - Tél: 05 22 79 81 52	28/09/2008	3650 fgs	945,00 DH

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 de

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في امراض القلب والشرابيين

خرج كلية الطب بليب

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

28/09/20

Mme BENHABIB JARIDA

95.00

Xesulol 25 h/

Talor 10 h/

79.00

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00
6 118000 250340
Laboratoires
Phar S.A.

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS
62, Rue de la Mer Baltique
Ain Diab - Casablanca
Tél. : 0522 79 81 52/0522 79 71 03

Docteur Ahmed SETTI
Rég. Ass. Méd. Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 06 61 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg, Comprimé sécable Carvédilol

XEDILOL 25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE XEDILOL, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER XEDILOL, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du carvédilol: un alpha et bêtabloquant.

Il est préconisé dans le traitement de l'insuffisance cardiaque chronique symptomatique, en complément du traitement habituel de l'insuffisance cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE XEDILOL, comprimé sécable ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais XEDILOL, comprimé sécable dans les cas suivants:

- Insuffisance cardiaque sévère non contrôlée par les traitements avec signes de surcharge hydrique (œdèmes, présence anormale de liquide dans le ventre, difficulté respiratoire) pouvant nécessiter un traitement par voie veineuse
- Insuffisance hépatique
- Bradycardie sévère (ralentissement du rythme cardiaque, rythme cardiaque < 50 battements par minute)
- Certains troubles de la conduction cardiaque (blocs auriculo-ventriculaires du 2^{ème} et 3^{ème} degrés)
- Phénomène de Raynaud (refroidissement des extrémités)
- En cas de traitement par la floctafénine (médicament de la douleur), le sultopride (médicament du système nerveux), la cimétidine

Bilan Biologique

Le : 28/09/20

Nom/Prénom: Mr BEN SASSI Age: 50 Sexe: H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
☒ Plaquettes
☒ VS
☐ CRP
☐ Hemoculture

Bilan maratal

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☒ Transferrine

Hemostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
☒ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3-)
☒ Urée
☒ créatinine
☒ Acide urique

Hématologie

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcaline
☐ lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminasés ASAT, ALAT
☐ Gamme-GT
☐ 5'Nucleotidase
☐ CPK (créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme sanguin

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Uree
☐ créatinine

Ionogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ Antibiogramme

Hématologie

- ☐ ABO
☐ Rhesus
☐ RAI

Hématologie

- ☐ VDRL-TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde:
☐ (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Autre :

LABIOMED
Laboratoires d'Analyse Médicales
122, Bd. D'Anta Quartier Racine
Casablanca - Tél. 05 22 22 13 84

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 28 septembre 2020

Mme BENSABIH JAMILA

FACTURE N°	11494
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	Total : B 650

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

945,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Quarante Cinq Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax: 05 22 48.13.96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 20583325

Dossier ouvert le : 28/09/20 - Edité le : 28/09/20

Page N° 14

HEMATOLOGIE**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

Hématies	:	4,99	M/mm3	4 - 5,4	4,77
Hémoglobine	:	14,8	g/dl	11,5 - 16	14,2
Hématocrite	:	46	%		
V.G.M.	:	92,8	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	32,0	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	29,7	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	7 210	/mm3	4000 - 10000	6250

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	43,4	%	soit	3 129	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	1,7	%	soit	123	/mm3	20 à 800
P. basophiles	:	0,6	%	soit	43	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	:	46,9	%	soit	3 381	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	:	7,4	%	soit	534	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	:	254 000	/mm3				150000 - 500000 272000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ere} heure	:	11	mm	< 10	28
2 ^{eme} heure	:	23	mm	< 20	59

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	:	1,08	g/l	0,70 à 1,10	1,16
(Cobas C6000)	:	6	mmol/l	3,89 à 6,11	6,4

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 20583325

Dossier ouvert le : 28/09/20 - Edité le : 28/09/20

Page N° 2/4

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,1 % HbA1c
(Automate Cobas E6000)

N° 400004

Antériorités

TRIGLYCERIDES : 1,50 g/l
(Cobas C6000) : **1,71 mmol/l**

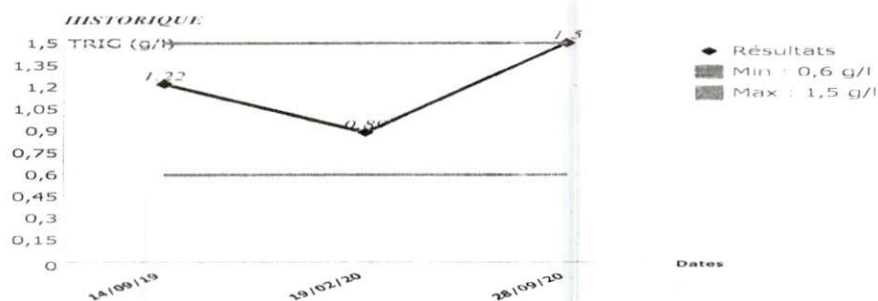
0,60 à 1,50

0,89

0,70 à 1,70

1,02

Antériorités



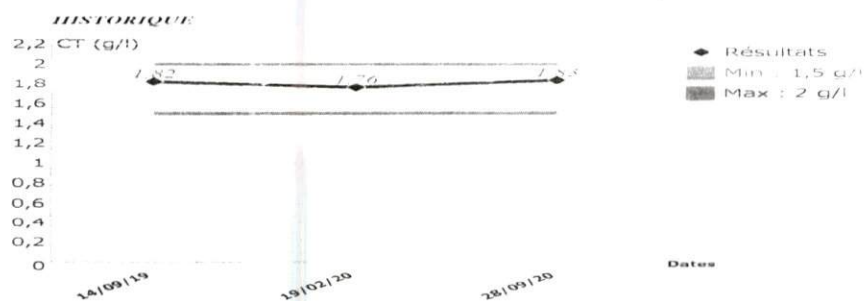
CHOLESTEROL TOTAL : 1,83 g/l
(Automate Cobas C6000) : **4,72 mmol/l**

1,50 à 2,00

1,76

3,87 à 5,16

4,54



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 20583325

Dossier ouvert le : 28/09/20 - Edité le : 28/09/20

Page N-34

CHOLESTEROLS HDL - LDL

			Antérieurs	
CHOLESTEROL HDL	: 0,48	g/l	0,40	0,40
(Cobas C6000)	: 1,24	mmol/l	< 1,03	1,26
CHOLESTEROL LDL	: 1,05	g/l	< 1,60	1,69
(Automate Cobas C6000)	: 2,71	mmol/l	< 4,12	2,81
Facteur de Risque Athérogène	: 3,5		N < 5,0	3,6
ACIDE URIQUE	: 50	mg/l	30 à 62	50
(Cobas C6000)	: 298	µmol/l	178 à 368	298
UREE	: 0,27	g/l	0,15 à 0,50	0,25
(Cobas C6000)	: 4,5	mmol/l	2,49 à 8,32	4,16
CREATININE	: 7,3	mg/l	6 à 13	6,9
(Cobas C6000)	: 65	µmol/l	54 à 117	61
SODIUM (Na+)	: 145	m.eq / l	135 à 150	141
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K+)	: 5,0	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,8
(Potentiométrie Cobas C6000)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 20583325

Dossier ouvert le : 28/09/20 - Edité le : 28/09/20

Page N° 44

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT

(Cobas C6000)

: 17

UI/l

< 37

Antériorités

27/07/20

1^{re}

SGPT/ALAT

(Cobas C6000)

: 10

UI/l

< 40

12