

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

ditions 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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7990

Société : RAM

(6013)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDESLAM KHATRI

Date de naissance : 30/08/1964

Adresse :

Tél. : 0661457109

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/10/2021

Nom et prénom du malade : ZIANI Siham

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

SD Sjogren

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 : 08/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/02/2021	CS	2500 Ft		 Dr Nouhad JARRAH Cardiologue 3, Bd Oum Rabia, 2ème étage Oulfa Hay Hassani - Casablanca Tél. : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 6 INPE N° 091176479

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENHADIA KARIM Pharmacie Dar Assalam 32 Open Dar Assalam Oulfa - Casablanca Tél : 05 22 93 22 31	08.02.21	95.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nouhad JARDI

Cardiologue



الدكتورة نهاد جردي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

• طبيبة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

• طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا

• دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

• دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بير

و مري كري بباريس

Casablanca, le

08/02/2021

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

Riane Siham

Dr BENI'ADIA KARIM
Pharmacien Dar Assalam
32 Avenue Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

95.00 ₣
Extramaf
1 aplij le Air (3 mois)

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue
3, Bd Oum Rabia, 2ème étage Oulfa
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 54 25 / 06 88 68 68 68
Fax : 05 22 89 54 25 / 06 88 68 68 68
Mobile : 05 67 31 77 77

البريد الإلكتروني : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68

البريد الإلكتروني : dr.jardinouhad@gmail.com

شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألفة، حي الحسني - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

Extramag®

TRIPLE ACTION

1 PRISE
/JOUR

Soit 100 % des AJR*

● VERVEINE

³Aide à l'endormissement en cas
de TROUBLES DU SOMMEIL

COOPER PHARMA
PPC : 95,00 DH

● MAGNÉSIUM MARIN

¹Participe à la résistance au STRESS

● VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM

²Contribuent à réduire la FATIGUE



Dr Nouhad JARDI

Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردي
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيير و ماري كري بباريس

الدار البيضاء في

Casablanca, le 08/02/2021

Nom et Prénom : **Mme ZIANI SIHAM**

FACTURE N°35/2021

- **ECHOCOEUR : 800,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent dirhams

Signé Dr N. JARDI



المستعجلات : 06 88 68 68 68

شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألفة. حي الحسني - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

البريد الإلكتروني : dr.jardinouhad@gmail.com

شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألفة. حي الحسني - الدار البيضاء

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

• طبيبة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

• طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا

• دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

• دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بير

ومري كري بباريس

Casablanca, le 08/02/2021 الدار البيضاء في

NOM : ZIANI SIHAM, 50 ans

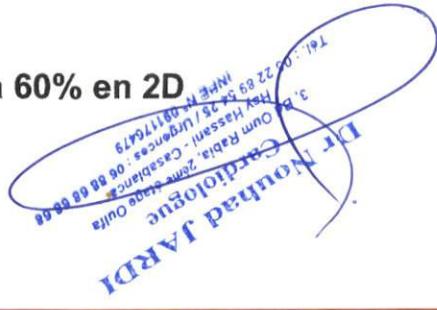
INDICATION : Syndrome de SJOGEN

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE :

- VG non dilaté (44/27 mm) non hypertrophié (SIV=PP=09 mm), de bonne contractilité globale et segmentaire avec une fonction systolique conservée du VG, FE à 60% en 2D
- Flux mitral normal avec des pressions de remplissage du VG non élevées (E/e' à 5,46)
- Massif auriculaire non dilaté, libre d'échos (SOG=12 cm², SOD= 10 cm²). Septum interauriculaire intact
- Valves mitrales peu remaniées, souples sans fuite ni sténose
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, de mobilité conservée, sans fuite ni sténose
- Cavités droites non dilatées
- Bonne fonction systolique du VD (S' à 14 cm/s)
- IT minime estimant la PAPS à 15 + 5 mmHg
- VCI non dilatée à 10 mm, compliant
- Péricarde sec
- Aorte ascendante à 27 mm
- Aorte abdominale à 15 mm à parois bien régulières

CONCLUSION :

- Bonne fonction systolique du VG, FE à 60% en 2D
- PRVG non élevées
- Pas de valvulopathies significatives
- Pas d'HTAP, bon VD



CABINET DR JARDI NOUHAD

Nom : ZIANI SIHAMSN : 0002968

Sex : Female Case No. :

Age : 50Y Lit No. :

Clinique N : Date : 08/02/2021

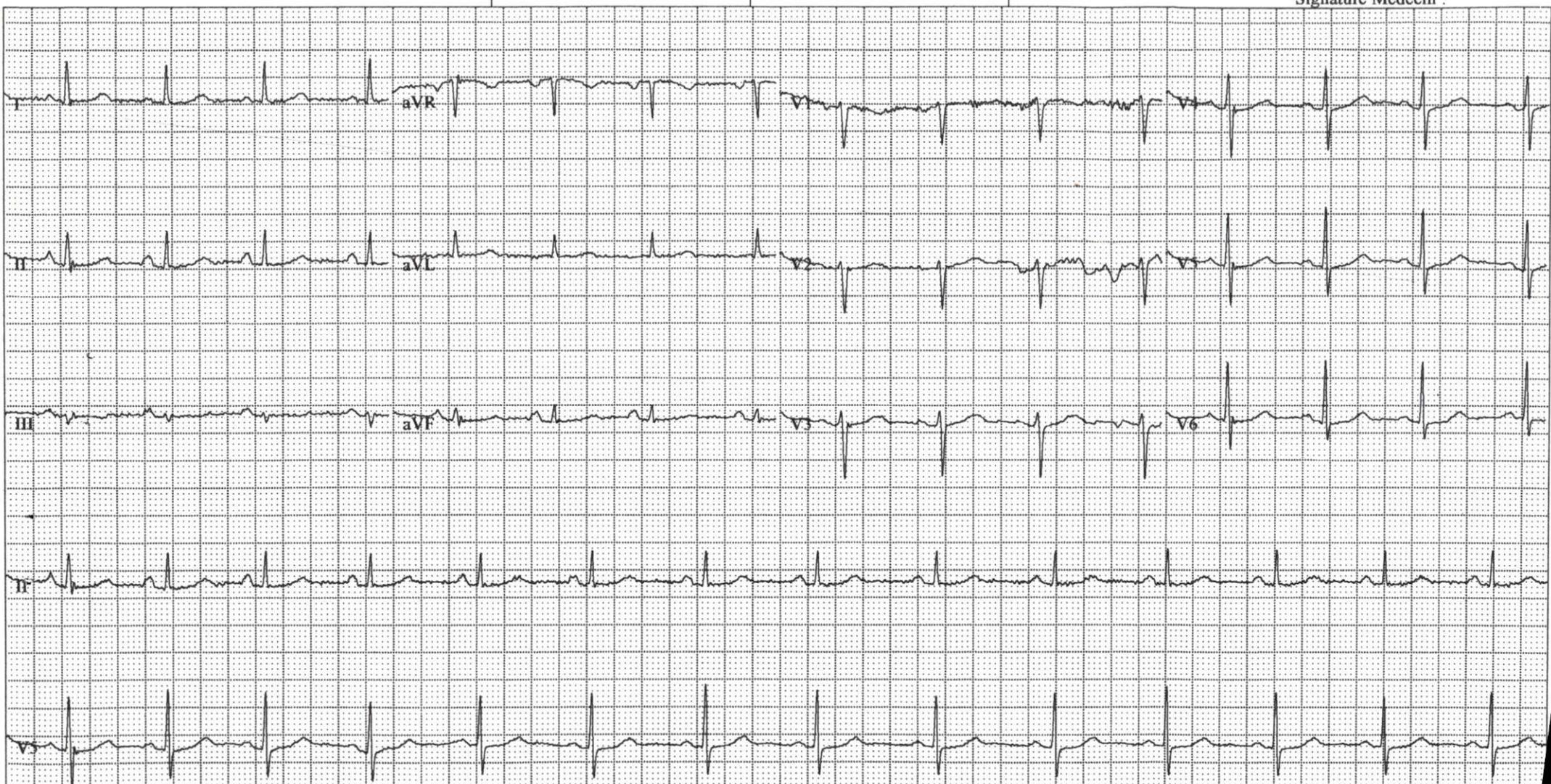
Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	143 ms	Prompt:
Temps d'écha	15s	QT Interval:	387 ms	
FC:	75bpm	QTc Interval:	431 ms	
P Interval:	91ms	P Axis:	64.50 \circ b	
QRS Interval:	78 ms	QRS Axis:	20.90 \circ b	
T Interval:	208 ms	T Axis:	32.90 \circ b	

$f = 85 \text{ bpm}$
 $TA = 121/84 \text{ mmHg}$

RR à 75 bpm
 RR fixe à 0.76s
 QRS fins sans trouble rythmique
 QTc correct à 431 ms

Signature Medecin :





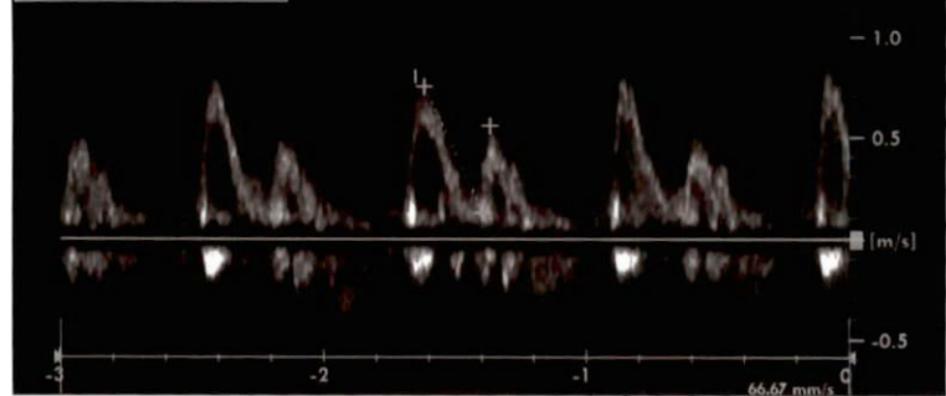
ZIANI, SIHAM

[REDACTED]	
FE (Biplan)	59 %
Vol.VG.tD(sim. BP)	38 ml
Vol.VG.tS(sim. BP)	15 ml
FE VG (sim.A2C)	59 %
Vol. Eject.(simpson A2C)	20 ml
2 VGs Long(A2C)	5.5 cm
Vol.VG.tS(sim. 2cav)	14 ml
1 VGd Long(2cav)	6.4 cm
Vol.VG.tD(sim. 2cav)	34 ml



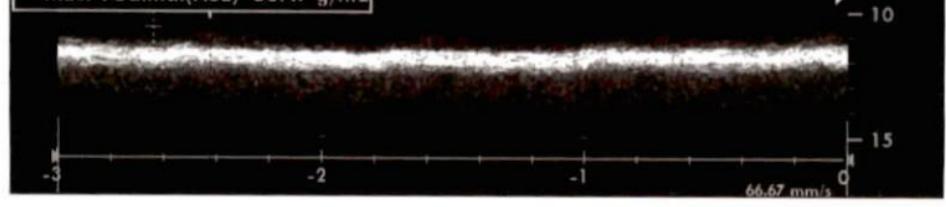
ZIANI, SIHAM

[REDACTED]	
E/E'	5.46
1 VM E Vit	0.75 m/s
VM T.déc	267 ms
VM Pente Dec	2.8 m/s ²
VM A Vit	0.56 m/s
VM E/A Ratio	1.35



ZIANI, SIHAM

[REDACTED]	
1 SIVd	0.9 cm
VGd	4.4 cm
PPVGd	0.9 cm
SIVs	1.3 cm
VGs	2.7 cm
PPVGs	0.0 cm
Vol.Téléd(Teich)	87 ml
Vol.Télés.(Teich)	28 ml
FE(Teich)	68 %
FR%	37 %
Vol.Eject.(teich)	59 ml
Mas.VG.syst.(ASE)	37.82 g
Mas. VGd.ind.(ASE)	63.47 g/m ²



ZIANI, SIHAM

[REDACTED]	
1 Ao Asc	2.7 cm

