

# RÉCOMMANDATIONS 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.

## Pathologie 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.

## Pathologie 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.

62 617

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0012689

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8046 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROKBI SAID Date de naissance : 20/10/1969

Adresse : M / M

Tél. : 06 77 44 45 80 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAKROUEN Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Raïf Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : 09/03/2021

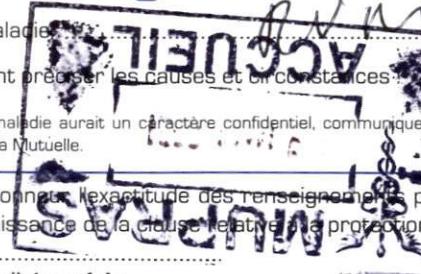
Nom et prénom du malade : ADDAKIRI BACHIDA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... /

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
02/03/2011	03x03		25000	DR. JEANNE DRISS Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Raouf Guilla - Casa Tél: 05 22 90 80 20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Driss Laboratoire et du Radiologue Cardiologue - Rhythmologue 193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/03/2021	EDC	8000.00
	02/03/2021	EDV	8000.00

AUXILIARIES MEDICALS

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 & 21433552 \\  & 00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & &  \end{array}  $			MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS

# Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

# دكتور بن شقرن ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بارباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بارباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

Casablanca, le 02/03/2021

## NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... ADDakini .....

Prénom : ..... Rachida .....

<input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG	= 250,00 .....
<input type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque	= 200,00 .....
<input checked="" type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire	= 200,00 .....
<input type="checkbox"/> Holter ECG	= .....
<input type="checkbox"/> Holter tensionnel	= .....
<input type="checkbox"/> Contrôle de Pacemaker	= .....
<input type="checkbox"/> Contrôle de Défibrillateur	= .....
<input type="checkbox"/> Autre : .....	= .....

TOTAL = 1.850,00 DHs .....

Total (en lettres) : ..... *ألفي خمسCent cinquante DHs*

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريـع - ولـفا - الـبيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

[Tapez un texte]

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



# CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

éocardiogramme

éographie cardiaque

Le 02/03/2021

thoracique

éographie cardiaque

oesophagienne

éographie doppler

aire

rythmique

tensionnel

ve d'effort

éiologie diagnostique

erventionnelle

itation de pacemaker

itation de

illateur

ophysiologie

avitaire

ation des troubles

hme cardiaque

pitations

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

### Mme ADDAKIRI Rachida

Ventricule gauche de taille normale, parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 70 % SB

Ventricule droit non dilaté, de fonction systolique modérément altérée

Onde Sa tric = 8.7 cm/s avec bonne accélération isovolumique

OG dilatée à 32 cm<sup>2</sup> de surface, libre d'écho. OD de taille normale

Aorte ascendante non dilatée.

Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique ou de fuite aortique.

Prothèse mécanique en position mitrale : de bon fonctionnement, non sténosante, gradient moyen à 5 mmHg, absence de fuite pathologique.

Fuite tricuspidale grade 1, PAPS à 24 mmHg.

### AU TOTAL :

- Prothèse mitrale de bon fonctionnement.
- Dilatation importante de l'oreillette gauche.
- Bonne fonction systolique du VG, FEVG à 70 %.
- Absence d'hypertension pulmonaire.

Driss BENCHAKROUNE  
Cardiologue - Rythmologue  
0524 80 20 - 07 77 04 78 68  
Casablanca

