

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042228

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7743 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : CHRAÏBI SAAD

Date de naissance : 22/11/1949

Adresse : 183, 1er Air Interiors - SCHIRAT

Tél : 0661 10 2484 Total des frais engagés : 168,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL MAJHAB Amine  
أحمد امير  
اخصائي امراض القلب و الشرايين  
Cardiologue  
INPE : 101168169

Date de consultation : 6/7/2021

Nom et prénom du malade : CHRAÏBI SAAD Age : 72

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

Nature de la maladie : Colonne ischémique

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 : SCHIRAT Le : 5/8/21

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
6/7/21	Cc	300		Dr. EL MAJHAD Amine Cardiologue INPE : 101168169

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PH. EL MAJDOUBI Dr. N. EL MAJDOUBI Lot Ain Laataris, N°69 - Skhrat Tél : 05 37 74 22 57 INPE 10205224		658,70
---	--	--------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

Dr. EL MAJHAD Amine Cardiologue INPE : 101168169	6/7/21	COT	300
--	--------	-----	-----

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

--	--	--	--	--	--	--

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

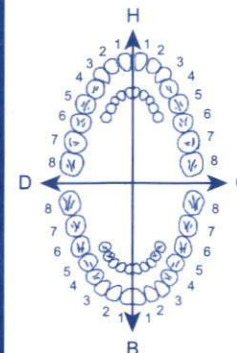
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

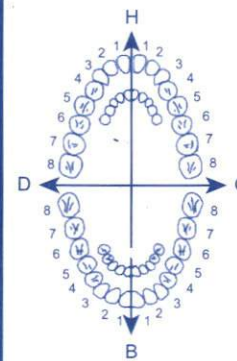
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Cabinet de Cardiologie  
Dr. Amine El Majhad



عيادة أمراض القلب  
د. أمين المجهّد

تَمَارَة، في ..... Témar, le



N° CHIRABI SAA

LOT : 034  
PER : MAR 2024  
PPV : 129 DH 00

LOT : 033  
PER : MAR 2024  
PPV : 129 DH 00

LOT : 033  
PER : MAR 2024  
PPV : 129 DH 00

129,00 x 3 = 387,00  
58,10  
2 Cardensiel 5 mg 1/2 - 0 - 0

LOT : 2052  
PER : 04/23  
PPV : 106,70 DH

3) Plavix 75 mg 1 - 0 - 0  
106,70 x 2 = 213,40

LOT : 2052  
PER : 04/23  
PPV : 106,70 DH

4) Torva 100 mg 0 - 0 - 1

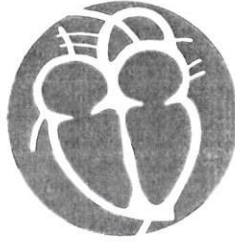
5) Zyloric 100 mg 0 - 0 - 1

6) Renciplex 10 mg 1 - 0 - 0

صيدالكية سلمى  
PH. Salma  
Dr. N. EL Majdoubi  
Lot. Ain Laataris, N°69 - Skhirat  
Tel: 05 37 74 12 17

د. المجهّد أمين  
اختصاصي أمراض القلب والأوعية الدموية  
Dr. EL MAJHAD Amine  
Cardiologue  
INPE : 101168769





Témara, le 06/07/2021

## Avis Cardiologique de Mr CHRAIBI Saad :

Patient de 72ans, admise pour avis Cardiologique en vue d'un traitement oncologique pour néo de la prostate.

✓ **FDRCV**

- Age et sexe masculin
- HTA équilibrée sous traitement
- Cardiopathie ischémique stable, avec ATCD d'ATL coronaire en 2019
- IRC modérée, stable, suivi néphro

✓ **ATCD :**

- Notion de RCH, en rémission actuellement
- Notion d'asthme sous traitement de fond
- Allergie à l'aspirine

✓ **Signes fonctionnels CV actuels :**

- Pas de dyspnée d'effort
- Pas de notion de douleur thoracique typique, ni palpitations.
- Pas de notion de PDC, pas de déficit sensitivo-moteur.

✓ **Examen Clinique :**

TA : 120/70 mmHg

FC : 60cpm.

**L'examen CV :** BDC bien perçus réguliers, Systole et diastole libres. Pas de signes d'insuffisance cardiaque droite ou gauche. L'examen vasculaire est sans anomalies notables.

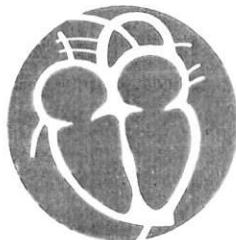
**Examen Pleuro-pulmonaire :** normal. Reste de l'examen somatique sans particularités.

- ✓ **ECG :** RRS, FC à 60 cpm. Axe QRS normal. Absence de troubles du rythme ou de la conduction. Absence de troubles de la repolarisation.
- ✓ **ETT = Normale (Voir CR)**
- ✓ **Traitement actuel (Voir Ordonnance)**

✓ **Conclusion :**

L'évaluation cardiovasculaire est sans particularités, chez un patient connu porteur d'une cardiopathie ischémique avec ATCD d'ATL coronaire, actuellement stable sous traitement médical, ECG et ETT sans anomalies notables.

د. المجاهد أمين  
اختصاصي أمراض القلب  
Cardiologue  
INPE : 101168169  
Dr EL MAJHAD Amine  
شارع عبد الكريم الخطيب  
شقة 5 (الطابق الأول)



Témara, le 06/07/2021

## Compte rendu d'échocardiographie-doppler

- Nom et prénom : **Mr CHRAIBI Saad**
- Indication : Bilan cardiaque avant Traitement oncologique.
- Qualité et conditions de l'examen : **Echogénicité =**, **TA = 130/80mmHg**, **FC = 60bpm**, **SC = 2.15m<sup>2</sup>**.

### Mesures TM:

Ao (mm)	OG(mm)	DTDVG(mm)	DTSVG(mm)	FR (%)	FE (%)	SIVD(mm)	PPD(mm)
22	35	47				10.5	10

**Ventricule Gauche :** Non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique globale et segmentaire, avec FE estimée au Simpson à : **FEVG= 72%**

**Oreillette Gauche :** Non dilatée (**SOG = 16cm<sup>2</sup>**, **VOG = ml/m<sup>2</sup>**), libre d'échos.

**Valves mitrales :** En 2D : Légèrement remaniées, avec jeu valvaire normal. Au Doppler couleur : Pas de fuite mitrale. Flux Mitral En Doppler : **E= 0.45m/s**, **TDE = 358ms**, **A= 0.64m/s**, **Ea = 0.08m/s**. **E/Ea = 5.6**.

**Valves Aortiques :** En 2D : 3 cusps, légèrement remaniées, de bonne ouverture. Au Doppler Couleur : Pas de fuite aortique. Flux aortique antérograde : **0.95m/s**. **ITV sous Ao = 19cm**. **Aorte initiale : SVS = 32mm**, **JST = 32mm**, **Aorte ascendante = 36mm**.

**Cavités droites :** Ventricule droit non dilaté (**mm** de DTD médio-ventriculaire), avec bonne fonction systolique : **TAPSE : mm**, **Onde S = m/s**. **Oreillette droite non dilatée (SOD = 11cm<sup>2</sup>)**

**Valves Tricuspidales :** Écho structure normale, pas de fuite tricuspidiennne exploitable.

**Valves pulmonaires :** Écho structure normale, Flux antérograde : **0.68m/s**, fuite pulmonaire minime. **TAP=135ms**

**Veine Cave inférieure :** Non dilatée (**19mm** de diamètre maximum), compliante. **Péricarde sec**

### Conclusion :

Ventricule Gauche non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique globale et segmentaire conservée (FE au Simpson = 72%).

Trouble de la relaxation sans élévation des pressions de remplissage. OG non dilatée. Aorte initiale non dilatée.

Pas de valvulopathie significative. Cavités droites normales avec Ventricule Droit de bonne fonction systolique.

Pas de signes en faveur d'une HTP. VCI non dilatée et compliante, péricarde sec.



**FACTURE**

Dr. EL MAJHAD Amine  
INPE : 101168169  
Fix : 05 37 62 72 82  
GSM : 06 46 56 45 24

NOM DU PATIENT	ORGANISME	DATE DE CONSULTATION
CHRAÏBI Saad	MUPRAS	06/07/2021

DESIGNATION DES PRESTATIONS	MONTANT
Consultation me ECG	300,-
+ Echo-Doppler cardiaque	700,-
<b>TOTAL</b>	1000 dh
Arrêté à la somme de	Mille dh

Identifiant à la taxe professionnelle N° : 26967916

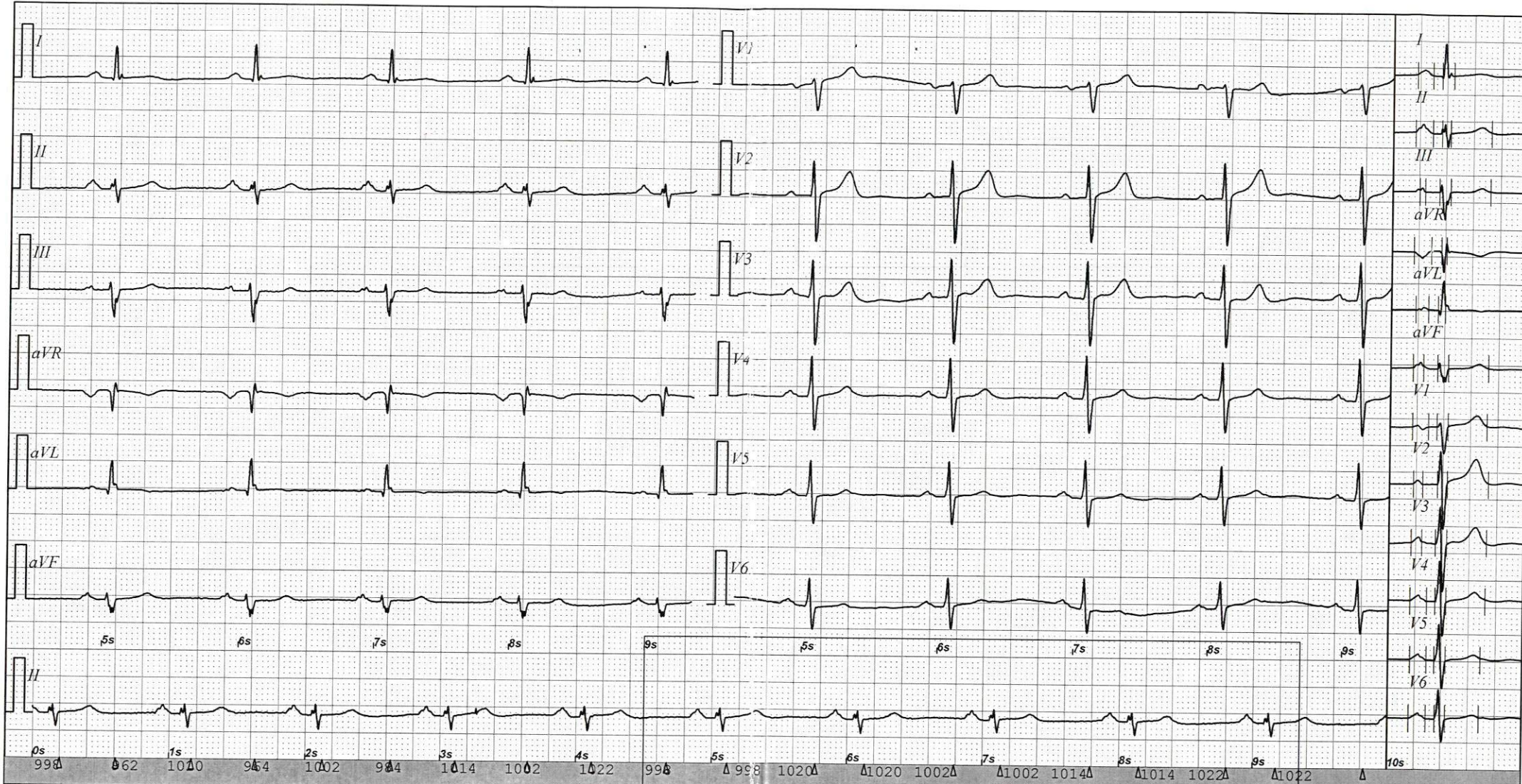
Identifiant national (INPE) : 101168169

Dr. EL MAJHAD Amine  
INPE : 101168169  
Fix : 05 37 62 72 82  
GSM : 06 46 56 45 24



# Cabinet Dr EL. MAJHAD Amine

Name: CHRAIBI SaadSex: MaleAge: 72Y PatientID: 4990 TestID: 65234



RR=996ms, HR=60bpm;  
 Pd=132ms, PR=186ms, QRS=94ms;  
 QT=386ms, QTc=386ms;  
 QTd=54ms (V2:276ms, V5:222ms);  
 Axis (P, QRS, T)=41, -33, 90 deg;  
 SV1 (0.50)+RV5 (0.66)=1.16mV;  
 SV2 (0.83)+RV6 (0.54)=1.37mV;  
 RV1 (0.07)+SV5 (0.52)=0.60mV

2021-07-06 12:01:36, 25mm/s

Test:

Report: