

# 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.

### Prothèse 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060189

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2310 Société : RAM 1204715

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MANAR ABDELWAHAB

Date de naissance : le 8/11/1954

Adresse : Etablissement Habiba - 129

EL OULFA - CASA

Tél. : 06 70 35 18 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/2022

Nom et prénom du malade : Manar Abdelwahab Age : 67 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA Di2 Malus

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 : / /

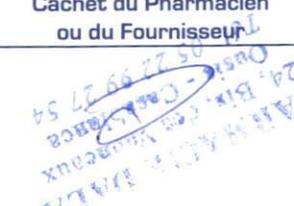
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

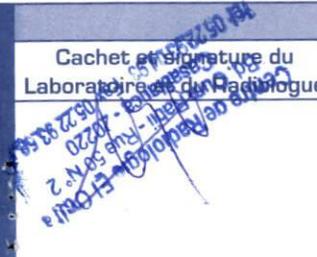
### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/01/2022	G TECC	x1	250,00.DH	 <p>الدكتور يوسف يامل الطبيب العام في العيادات الخاصة 508 شارع وادي العرشة الجديدة - الدار البيضاء Tél: 05 22 69 00 25</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/2022	800,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/22	Echo Doppler veineux des M.I.	800,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

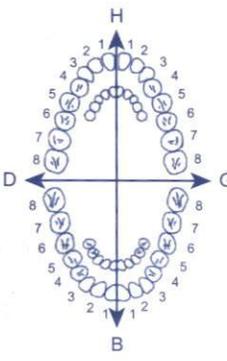
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 l'OD

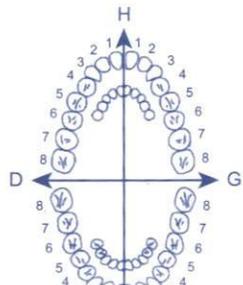
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



DATE DU DEVIS

**Docteur Najoua Yamoul**  
Cardiologue



**الدكتورة نجوى يامل**

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd  
Diplôme d'échocardiographie  
doppler de l'Université Victor Segalen  
de Bordeaux (France)  
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler  
holter rythmique et tensionnel  
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي  
اختبار الجهد

Casablanca le : 12 / 1 / 2022

Manar Abdelwahab

	Egac 20	1 - 0 - 0
75,20	Amep 10	1 - 0 - 0
50,70	condensiel 25	0 - 0 - 0
	Daflon 1000	1 - 0 - 0
	Ven up crème	0 - 0 - 1
21,80 x 2	Aspegic 100	0 - 1 - 0
125,60	Bipreterax 5/1.25	1 - 0 - 0
	Bas de contention élastique	
28,20 x 2	Force n°2	1 - 0 - 0
	plus esthagel today	1 - 0 - 0
	not apres h.lam	

ALAL  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 27 54  
28,20 x 2

DAIAT  
24 Bd. Hassan II  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 27 54

0522 699 025

0613 02 02 44

548, الحاج فاتح, شارع واد الدورة الطابق الثاني (مع المصعد) [قبالة التجاري وفا بنك] - الولفة - الدار البيضاء

548, Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2ème Etage - El Oulfa - Casablanca

(Avec Ascenseur) [en face de Attijari Wafa Bank]

@ E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com |

125/17

75, 20

28,00

28,00

28,00



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246

LOT : 21E004  
PER : 12 2022  
ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

RDIT

أسع

ate.

سجواتمل.

LOT : 21E004  
PER : 12 2022





- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd  
Diplôme d'échocardiographie  
doppler de l'Université Victor Segalen  
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler  
holter rythmique et tensionnel  
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي  
اختبار الجهد

Casablanca le : 12 / 1 / 2022

M. Manar Abdelwahab

71 ans

HTA

DT2

ATCD de phlébite en 1989

opéré pour varices en 1989

+ 1992

Douleur au niveau du membre  
inférieur gauche

→ Faire svp Echo doppler  
veineux des membres inférieurs  
(suspension de thrombose veineuse  
du membre inf. Gche)

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tel: 05 22 33 44 55 Fax: 05 22 93 56

0522 690 025

0613 02 02 44

548, Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2ème Etage - El Oulfa - Casablanca

(Avec Ascenseur) [en face de Attijari Wafa Bank]

@E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com |

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 13/01/2022

## FACTURE N°00442/2022

NOM & PRENOM: MANAR ABDELWAHAB

EXAMEN	MONTANT
ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M.I	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél 05 22 93 04 93 / 05 22 93 32 99 / 05 22 93 56 30  
Fax 05 22 93 56 30

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

Docteur Fatiha LASRI  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 13/01/2022

PATIENT : MANAR ABDELWAHAB  
MEDECIN TRAITANT : DR. YAMOUL NAJOUA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M. I

- Examen réalisé par une sonde haute fréquence en mode B, doppler couleur et doppler pulsé en position couchée et en station debout :

**Membre inférieur droit :**

- La veine fémorale commune, veine fémorale superficielle et la veine poplitée semblent perméables mais avec présence d'un léger épaississement de la paroi et quelques foyers échogènes au niveau endoluminal.
- Veine grande saphène continente au niveau ostial, de la crosse et tronculaire jusqu'en regard du condyle fémoral interne où elle devient légèrement refluyente sans image de paquets variqueux visibles.
- Veine petite saphène de calibre normal, continente.

**Membre inférieur gauche :**

- Veine fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée sont perméables avec paroi épaissie et présence de quelques foyers de matériel échogène au niveau endoluminal.
- **La station debout :** Présence d'un reflux veineux profond.
- Veine grande saphène de calibre normal, continente.
- Veine petite saphène ectasique refluyente alimentant un petit paquet variqueux du mollet.
- **À noter :** Absence de la crosse de la petite saphène qui remonte au niveau de la face postérieure de la cuisse.

**Conclusion :**

- Aspect de séquelle post-phlébitique au niveau du système veineux profond de façon bilatérale avec paroi veineuse épaissie et quelques matériel échogène au niveau endoluminal.
- Reflux veineux profond au niveau du membre inférieur gauche.
- Veine petite saphène gauche refluyente alimentant un petit paquet variqueux du mollet.

T.H

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 58 37 - Fax : 05 22 93 58 37

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAÏB  
Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue  
Centre de Radiologie El Oulfa

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 58 37 - Fax : 05 22 93 58 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom ABDELWAHAB MENAR Male

Age

Clinique N

Section

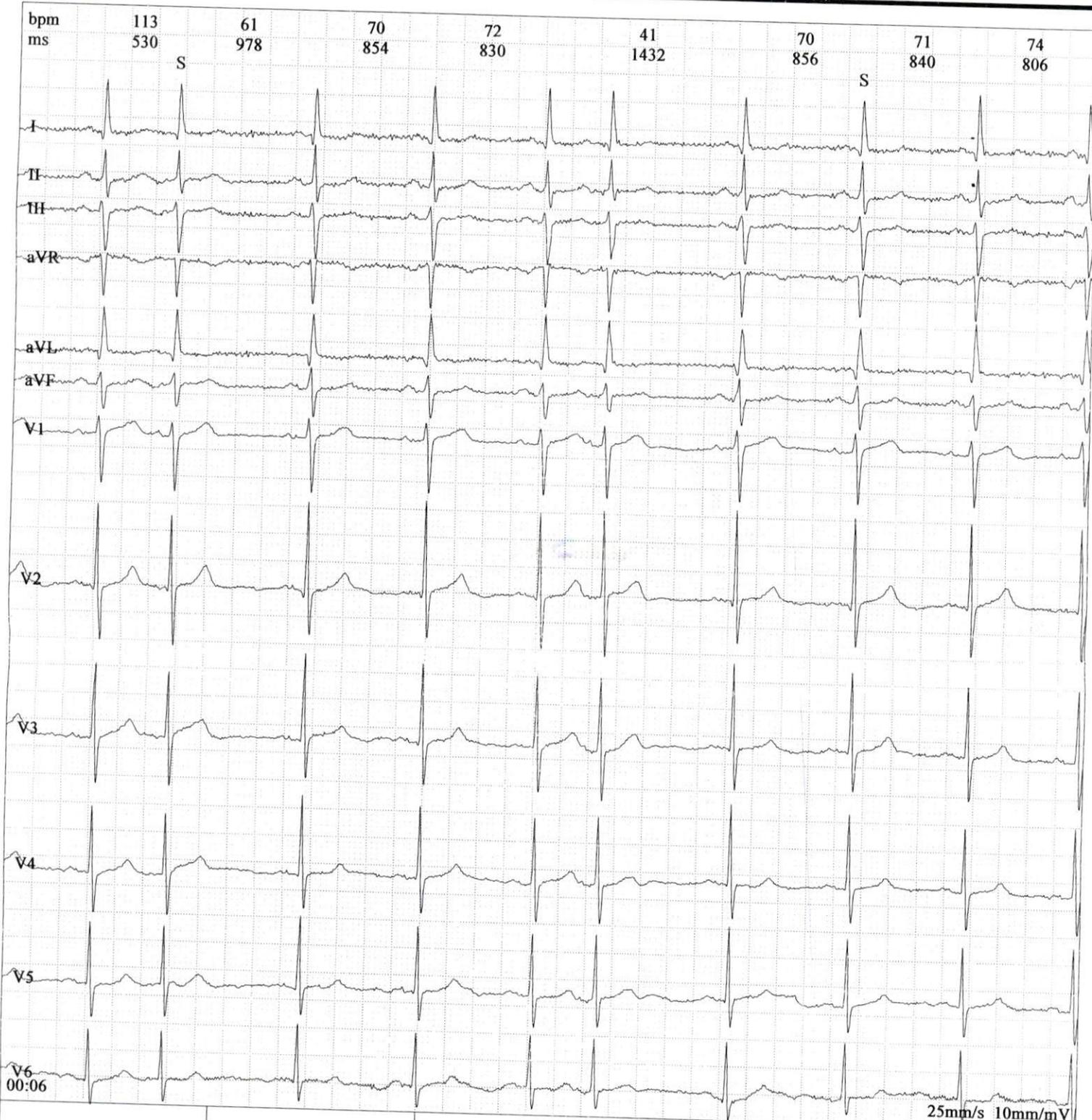
SN 0003337

Case No.

Lit No.

Date

12/01/2022



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	170 ms
Sample Time:	38 s	QT Interval:	448 ms
HR:	70 bpm	QTc Interval:	477 ms
P Interval:	92 ms	P Axis:	69.04°
QRS Interval:	76 ms	QRS Axis:	-14.47°
T Interval:	230 ms	T Axis:	79.86°

Prompt: Total Beats 42 ,Normal Beats 36,SVE 3 ,VE 3 .

MS  
ASU  
fréquentes

Signature Medecin :  
 Najoua Yamoul  
 06/3029244 - Tel: 05 226900