



N° W21-824628

201575

Maladie

Dentaire

Optique

AI

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 546 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JACOUBER, MOHAMED

Date de naissance :

01/01/1945 -

Adresse :

18 Rue Belhocicha, Hassan II, CASIS

Tél. :

0661181712

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur BERRADA M.  
CARDIOLOGUE  
11, Bd. Zerktouni Casablanca  
Tél: 05 22 62 09 10

Date de consultation :

07/03/2024

Nom et prénom du malade :

Mr JACOUBER MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je suis conscient que 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
07/03/2024		C3	500DH	INPE INP : 091151902 Professeur BERRADA M. CARDIOLOGUE 11, Bd Zerktouni Casablanca Tél: 05 2222 09 10

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Catalogue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>Dr. Mohamed ALLAOUI</b> <i>Catalogue</i> J. Rue France Ville - OASIS C.C.S.O - Tél: 0522 98 02 00 SA CARDIOLOGIE SA OASIS Ville OASIS Cora Ville OASIS 22228125	11/03/2024	Coef Scan Jr	5000,00\$

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

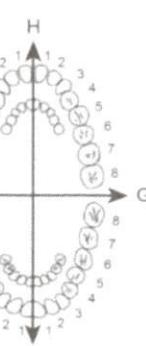
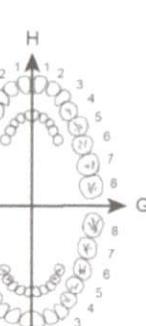
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS [ ]
	D			DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Professeur BERRADA Mohamed**

CARDIOLOGUE

MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

ECHODOPPLER COULEUR - HOLTER

EPREUVES D'EFFORT

RESIDENCE TARFAYA

11, BD ZERKOUNI CASABLANCA

TEL. : { C. : 0522 22 09 10 / 26 78 14

{ D. : 0522 39 41 68

FAX : 0522 26 92 45

SUR RENDEZ-VOUS

**الدكتور براة محمد**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب

اقامة طفافية

11، شارع الزرقطني - الدار البيضاء

الهاتف : { ع : 0522 26 78 14 / 22 09 10

م : 0522 39 41 68

الفاكس : 0522 26 92 45

بالميعاد

**Professeur BERRADA M.**

CARDIOLOGUE

11, Bd. Zerkouni Casablanca

Tél: 05 22 22 09 10

Casablanca, le ..... 07/03/2024 ..... الدار البيضاء في

M. Jaouher mohamed

Consultation

- RC: - symptomes de cent. dysrhythmie  
 - duree grande (semaine). importants.  
 - HTA.  
 - E preuve d'effort peu  
 réalisable en antécédents  
 pas historique.

Traitement: A.M.L.-P. he St  
 anti-H.P.A.

+ prendre pulosinyl 45:  
 1CP/2 phenazone avant le goûter.

~~Professeur BERRADA M.  
 11, Bd. ZERKOUNI 10  
 TEL: 22-09-10~~



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

090000092



**F A C T U R E**

N° : **704 / 2024** du **11/03/2024**

Nom patient	<b>JAOUHER MOHAMED</b>	Entrée	<b>11/03/2024</b>
	<b>PAYANT</b>	Sortie	<b>11/03/2024</b>

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CORO-SCANNER	1,00		<b>5 000,00</b>	<b>5 000,00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>5 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ MILLE DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>5 000,00</b>

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
70, Rue de France Ville Oasis-Casa  
tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
70, Rue de France Ville Oasis-Casa  
tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

## COMPTE RENDU DU CORO-SCANNER

<b>Nom</b>	: JAOUHER
<b>Prénom</b>	: MOHAMED
<b>Médecin Traitant</b>	: PR BERRADA MOHAMED
<b>Date</b>	: Le 11/03/2024

### \* Technique d'examen :

Acquisition volumique en mode angiographique des artères coronaires avec reconstruction 2D, 3D et volume rendering.

### \* Résultats :

- Score calcique élevé.
- Le tronc coronaire est normal.
- L'interventriculaire antérieure est bien développée. Calcification de l'I.V.A proximale et moyenne, responsables de sténoses modérées. Le tronc diagonal est bien développé, calcifié, ulcétré, siège d'une sténose proximale modérée.
- L'artère circonflexe est normale, deux marginales calcifiées avec des sténoses modérées.
- L'artère coronaire droite est équilibrée, sténose proximale calcifiée, modérée.

### \* Au total :

- Score calcique élevé.
- Calcifications de l'I.V.A, du tronc diagonal et de l'artère circonflexe avec des sténoses modérées.
- Sténose peu calcifiée, modérée de l'artère coronaire droite proximale.

DR M ALLAOUT  
 Dr. Mohamed ALLAOUT  
 Cardiologue  
 20 Rue France Ville - Oasis  
 Tél : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72  
 E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084