

# 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## **adie 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**  
**Nº P19-0025543**

**Maladie**

**Dentaire**

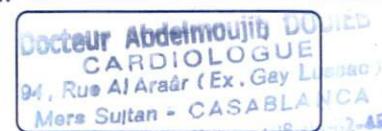
**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 1855 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : MAHBA BOUAISIA  
Date de naissance : 1 - 7 - 1947  
Adresse : Résidence El Fay - Im. El Zekhrou n°1 Beni  
Tél. : 0644.95.85.44 Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**



Cachet du médecin :  
Date de consultation : 17 Oct 2019  
Nom et prénom du malade : MAHBA BOUAISIA Age : 1947

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 : Casab. Le : 01 / 11 / 2019  
Signature de l'adhérent(e) : Mahba BOUAISIA

# 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
17 Octo 2019	CS + ECG		3000.00	
17 Octo 2019	echocardiop Cardiaque		1000.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FEDDAN EL KHEIR Dr. Dounia KOUKAB G.H. Feddan El Kheir Km 13 Route Principale, N° 1 de Rabat Sidi Bennoussi - CASA T 73 52 60	17 Nov 2019	14449,50

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

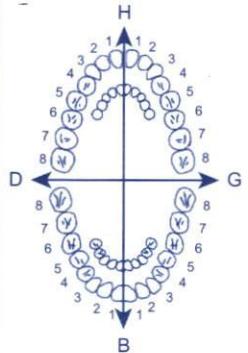
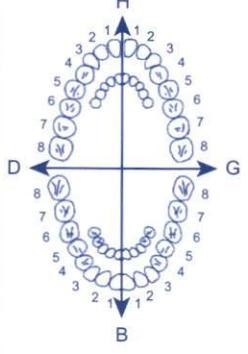
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DEBUT D'EXECUTION  FIN D'EXECUTION  CCEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION
				
				
<b>O.D.F</b> PROTHESES DENTAIRES				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

AD CARDIOLOGIST

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 17.10.19

Mahla benaissa

34.60x5

Lasilix 40

150,00x3  
Anginib 100

30,00x3  
Kardegic 75

17,00x3  
Rosuvas 10

77,00x3  
Nelaxium 300 mg

epi multa  
epi mi  
epi mi  
epi mi  
epi mi

SV

SV

SV

SV

SV

Docteur Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE  
94,Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca 01  
Tél.C:022.48.37.91-GSM:061.19.02.45

3 mois

Pharmacie FEDDAN EL KHEIR  
Dr. Dounia KOUKAB  
G.H. Feddan El Kheir Km 13  
Route Principale, N° 1 de Rabat  
Sidi Bermeucci - CASA  
T 73.52.60

Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB  
94 Rue AL ARAAR ( Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55 ) Casablanca  
Tél : 06.22.48.37.91 - 05.22.48.63.58  
**SUR RDV**

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
PER.: 10/2020



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
PER.: 10/2020



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
PER.: 10/2020



AXANT

LOT: 190224  
DLUO: 05/2022  
87,00DH

IXANT

LOT: 190224  
DLUO: 05/2022  
87,00DH

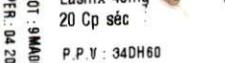
AXANT

LOT: 190224  
DLUO: 05/2022  
87,00DH

Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60  
PER.: 04/2023



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60  
PER.: 04/2023



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60  
PER.: 04/2023



Lot n°:  
EXP:  
PPV:

157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV:

157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV:

157 DH 80

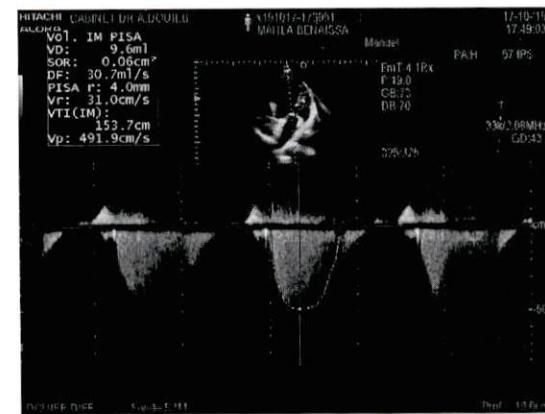
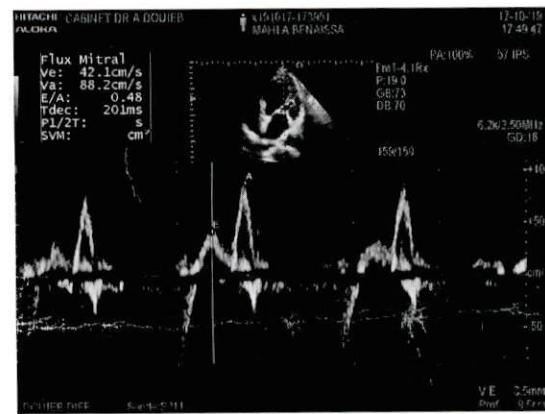
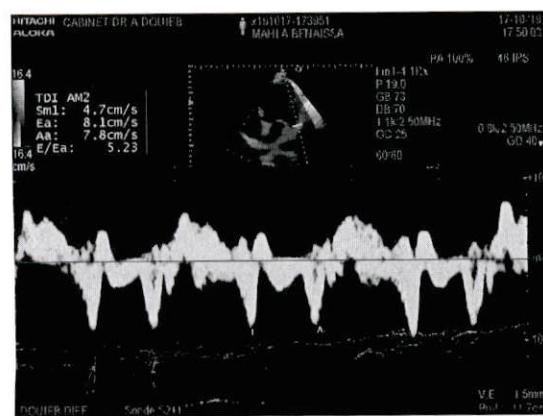
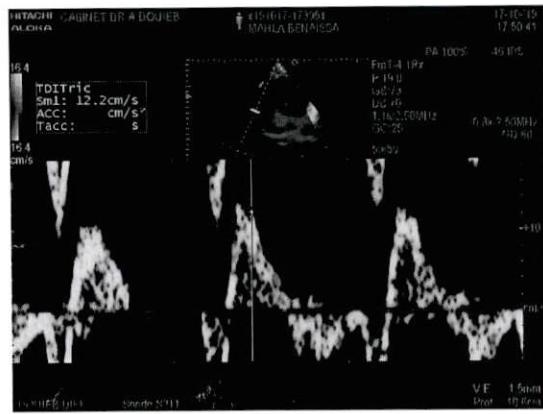
LOT: 052  
PER: MAR 2022  
PPV: 150 DH 00

LOT: 052  
PER: MAR 2022  
PPV: 150 DH 00

LOT: 052  
PER: MAR 2022  
PPV: 150 DH 00

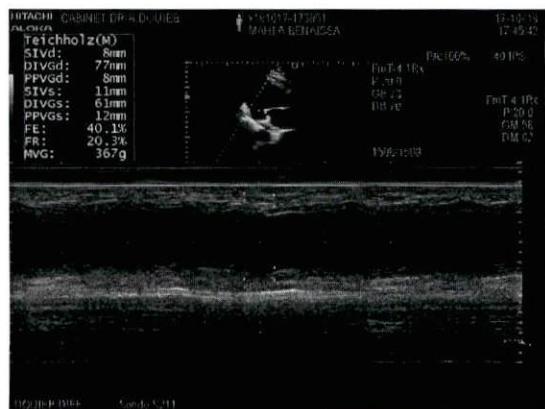
Nom Patient MAHLA BENAISSA  
 Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
 Date Exam.: 17-10-2019

Page -3



Nom Patient MAHLA BENAISSA  
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
Date Exam.: 17-10-2019

Page-4



**CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE DR DOUIEB**

94 RUE AL ARRAR MERSULTAN CASABLANCA TEL 05 22 483791  
 ECHOGRAFHE ALOKA V60 PREMIUM ANNEE 2017  
 DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
 COMPTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER COULEUR

**Fonct Card Exam.**

**Infos Patient**

ID : x191017-173951  
 Nom : MAHLA BENAISSA

17-10-2019

**Infos Site**

Descript d'Examen:  
 Médecin Traitant :  
 Médecin P. : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
 Echographis :

**<Fonction VG mode M>**

Teichholz

VEI	
DC	
DCI	
FE	40.1%
FR	20.3%
MVG(Devereux)	367g
SC(DuBois)	

	Diastole	Systole
DIVG	77mm	61mm
SIV	8mm	11mm
PPVG	8mm	12mm

**<Fonction VG mode B>**

Méth Simpson M.

Ap4C	Ap2C	Biplan
VTD	186ml	
VTS	126ml	
VE	59ml	
VEI		
DC		
DCI		
FE	32.0%	
SurffEE4	21.0%	
SurffEE2		
FC		

	Diastole	Systole
LVG4	78mm	69mm
SVG4	41.87cm <sup>2</sup>	33.07cm <sup>2</sup>
LVG2		
SVG2		
%dif		

**<OG/Ao(M)>**

	Diastole	Systole
Diam OG		41mm
Diam Ao	34mm	
Diam VA		20mm

Nom Patient MAHLA BENAISSA  
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
Date Exam.: 17-10-2019

Page -2

<Dop Valve Mitrale>

Dop Flux Transmitral

Pic E	42.1cm/s
Pic A	88.2cm/s
V Moy.	
GPM	
VTI	
Tdec	201ms
P1/2T	
SVM(P1/2T)	
E/A	0.48
durA	
VPdurA	
VPdurA-durA	

Dop Flux Régurgitat Mitrale

V Pic	491.9cm/s	Rayon PISA	4.0mm
GPPic	96.8mmHg	V.Ai ias IM	31.0cm/s
V Moy.		VTI(IM)	153.7cm
GPM			
VTI(An VM)			
Diam VM			

Vol IM	9.6ml	SOR IM	0.06cm <sup>2</sup>
Flux IM D	30.7ml/s	IM PISA	0.99cm <sup>2</sup>
FR IM			
VE(VM)			

<Dop Valve Tricuspidae>

Veine Cave Inf

Mode M	
Inspiration	6mm
Expiration	13mm
Index Collaps	50.0%

<Dop TDI PW>

TDI AM2	
Pic S1	4.7cm/s
Pic Em	8.1cm/s
Pic Am	7.8cm/s

E/Ea	5.23
------	------

<Dop TDI PW>

TDITric	
Pic S1	12.2cm/s
ACC	Tacc

<Veine Cave Infér>

Mode M	
Inspiration	6mm
Expiration	13mm
Index Collaps	50.0%

<Comments>

VG DILATE DTDVG A 77 MM  
AKINESIE SEPTO APICALE HYPOKINESIE DU RESTE DU VG  
PAS D'ELEVATION DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG  
IM MOYENNE SOR SOR A 0,06 CME  
BONNE FCT DU VD  
PAS D'HTAP  
VCI A 13 MM

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94 Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca 0  
Tel.C.022.48.37.91-GSM:061.15.62.

SIGNATURE du Médecin : \_\_\_\_\_  
DR DOUIEB ABDELMOUJIB

Dr Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 17.10.2019

Note d'honoraire

MR MAHLA BENAISSA

CS + ECG	300.00 dhs
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1000.00 dhs

Total : 1300.00 dhs

Arrêter la présente à la somme de mille trois cents dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue Al Araar Mersultan - CASABLANCA  
Mers Sultan - CASABLANCA - MAROC  
Tél 05.22.48.37.91

Cabinet Dr Douieb  
94 Rue Al Araar Mersultan – Casablanca  
Tél 05.22.48.37.91

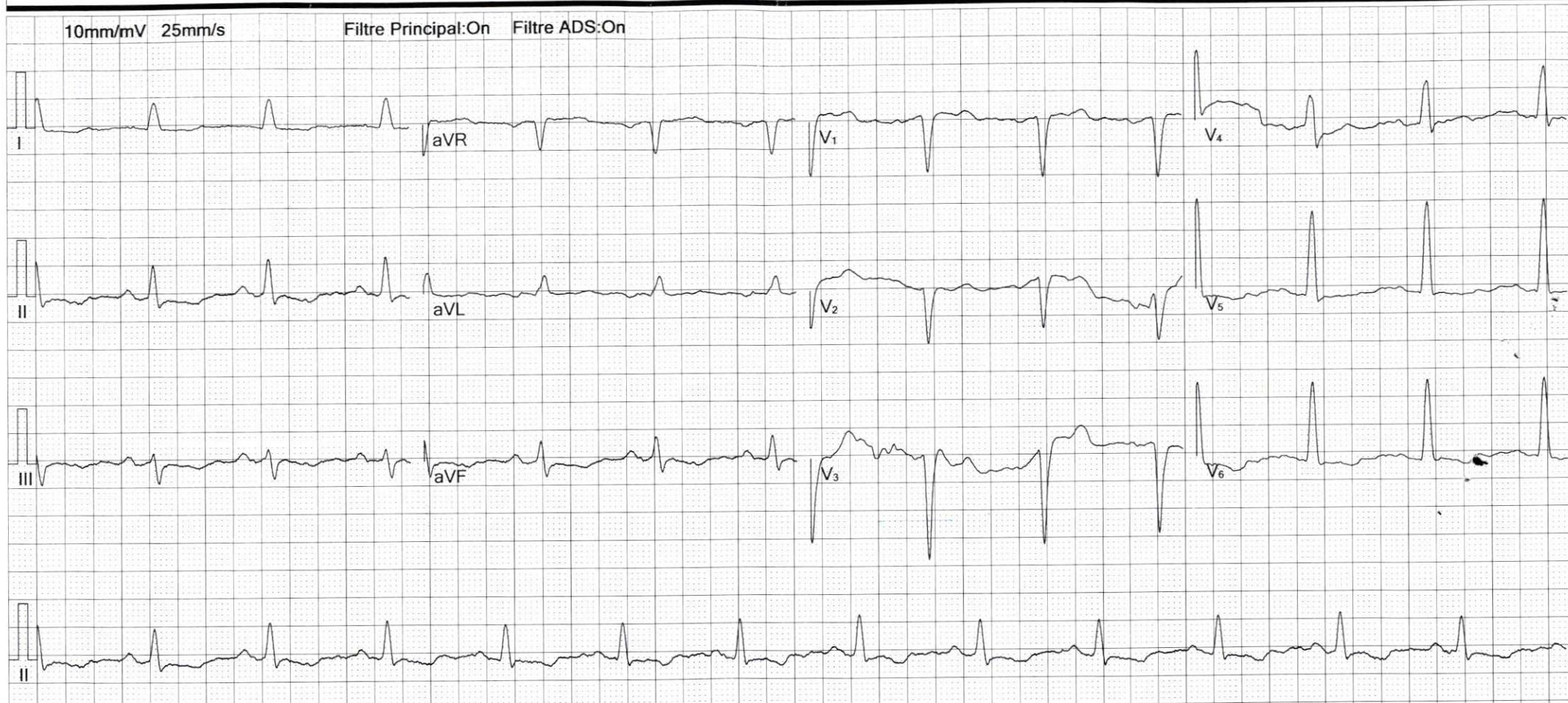
# ECG

## CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél :05.22.48.37.91

NOM:MAHLA BENAISSA ID : Sexe : Age : Date Test :17-10-2019 18:44

Médecin Référent: DR A. DOUIEB



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	451 ms
Durée Ech.:	16 s	Intervalle QTc :	487 ms
FC :	70 bpm	Axe P :	83.6°
Durée P :	106 ms	Axe QRS :	17.3°
Durée QRS :	106 ms	Axe T :	-94.7°
Durée T :	315 ms	RV5/SV1:	1.66/0.00mV
Intervalle PR :	177 ms	RV5+SV1:	1.66mV

Suggestion :

Docteur Abdellouib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue Al Araar (Ex. Gé. Lissac)  
Mers Sultan CASABLANCA  
Tél: 0522-48-37-81-0555-1111-1111

Signature Médecin: