

# 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 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.

## 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° W19-465496

12663

Maladie

Dentaire

Optique

A

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9850

Société :

12A1M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHEHBI NAJIR

Date de naissance :

25/04/1973

Adresse :

EL ALIA 12 Rue 6 N° 45 EL GULFA CASA

Tél. : 0522 99 24 14

Total des frais engagés :

1512

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hajar Guennoui Lahbab

Cardiologue

67, Rue Al Foutare Rés. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Fax: 05 22 25 58 59 - GSM: 06 62 07 21 27

16 DEC. 2019

Date de consultation :

10/12/2019

Nom et prénom du malade :

CHEHBI NAJIR

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 : CASA

Le : 16/12/2019

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
25 04 2015	S + ECG Echographie	1 + 500, - 1500, -	300, - 1500, -	INP : <u>INPE</u> 09/11/2015 Signature : Bernaben Casablanca Date : 07/21/2015

INP : INPE  
0911422406  
Lennoue Bernaben  
Casablanca  
07/21/27

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Univers San. Hicham JAMALI 116, Rue Jilali El Our Tel.: 05 22 93 09 n° - C.	10/12/19	212,02

ou du Fournisseur

Date

### Montant de la Facture

Pharmacie Univers San  
Hitcham JAMALI  
116, Rue Jilali El Our  
Tel.: 05 22 93 09 08 - C

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
412	21433552
000	00000000
	00000000
411	11433553

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

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAIL

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

**Dr. Hajar Guennoui**  
**Cardiologue**

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France



**الدكتورة هاجر الكنيوي**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى لقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

de 10/22/2015

م. نجib

**COMPLEXE RELAXANT**

Fabriqué par :

**Deva**  
Pharmaceutique  
146-147 ZJ Tit Mellil - Casablanca

LOT: 190352  
DUO: 10/2022  
97,00DH

87,00

N.S

Relaxin Be 300 mg  
1 gel de pris p/t 10j

125,00

N.S

SSDXL forme

212,00

1 P le msl p/t 15 j

Pharmacie Universitaire  
Hicham  
116, Rue  
Tél.: 05



\*4787126\*

ACL 478 712.6

036

04/2020

PPC 125,00 DH

Guennoui Lahbab  
Cardiologue

Al Foutate Rés. Bernaben  
Elage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27

LOT :

A consommer de préférence avant fin:

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben étage N° 7 Mâarif extension - Casablanca  
نفحة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 67، المعالييف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.quennoui@gmail.com

# Dr. Hajar Guennoui Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France

Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique

Echographie cardiaque de stress



الدكتورة هاجر الكنيوي  
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

Le 10/12/2019

Mr CHEHBI Najib

## FACTURE

<u>DESIGNATION</u>	<u>MONTANT</u>	<u>TOTAL</u>
CONSULTATION + ECG	300.00	
ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	1 000.00	
		<b>1 300.00 DHS</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de **MILLE TROIS CENT** Dirhams

Dr. Hajar Guennoui Lahbab  
67, Rue Al fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Mâarif - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27

Prochain rendez-vous le:

**HAJAR GUENNOUI  
CARDIOLOGUE**

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4 ème étage N° 7 Mâarif extension - Casablanca  
زنقة الفرات، إقامة برناين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennoui@gmail.com

**ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DE REPOS**Name **CHEHBI, Najib**Date **10/12/2019**Patient Id **CHEHBNA\_76368**

Tape

Sonographer **Default user**

<b>2D</b>		<b>M-Mode</b>		<b>Doppler</b>	
OG Surf	15.4 cm <sup>2</sup>	SIVd	1.4 cm	VM E Vit	0.63 m/s
OD Surf	16.8 cm <sup>2</sup>	VGd	4.1 cm	VM T.déc	254 ms
VGd Long(4cav)	8.6 cm	PPVGd	1.2 cm	VM Pente Dec	2.5 m/s <sup>2</sup>
Vol.VG.tD (sim.4cav)	102 ml	Vol.Téléd(Teich)	72 ml	VM A Vit	0.78 m/s
VGs Long(A4C)	6.1 cm	Mas. VGd	217.68 g	VM E/A Ratio	0.80
Vol.VG.tS (sim.4cav)	36 ml	Mas. VGd(ASE)	185.62 g	E'	0.16 m/s
FE VG (sim.A4C)	64 %			E/E'	3.85
Vol. Eject. (simpson A4C)	66 ml			Ss Ao Vmax	1.14 m/s
				Ss AoVmoy	0.76 m/s
				Ss Ao GDmax	5.17 mmHg
				Ss Ao GDmoy	2.66 mmHg
				Ss Ao env.Ti	280 ms
				Ss Ao ITV	21.3 cm
				FC	80 BPM
				VA Vmax	1.35 m/s
				VA Vmoy	1.07 m/s
				VA GDmax	7.33 mmHg
				VA GDmoy	4.84 mmHg
				VA Env.Ti	228 ms
				VA ITV	24.3 cm
				FC	80 BPM

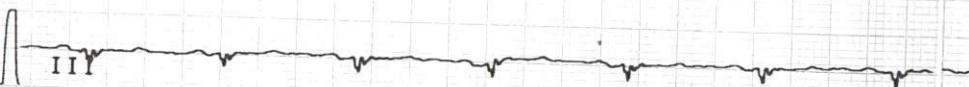
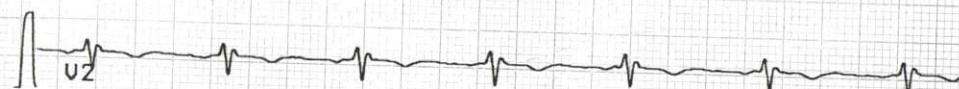
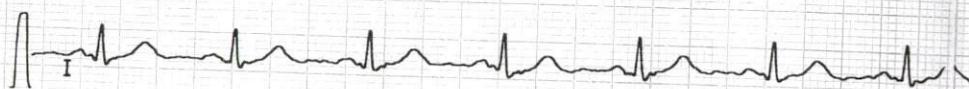
Compte rendu:

VG NON DILATE  
NON HYPERTROPHIE  
CINETIQUE SEGMENTAIRE HOMOGENE  
FEVG CONSERVÉE A 65 %  
OG ET OD NON DILATEES  
AORTE ASCENDANTE NON DILATEE  
PROFIL MITRAL TROUBLE DE RELAXATION , PTDVG BASSES  
VALVE MITRALE FINE , SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE  
VALVE AORTIQUE TRICUSPIDE SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE  
VD NON DILATE NORMOKINETIQUE TAPSE A 20 mm

chehbi .  
najib

.....  
..... Masculin  
Age : .....  
.... cm / 79 kg

FC 84/min Axes :  
Intervalles P 15 °  
RR 714 ms QRS 26 °  
P 98 ms T 38 °  
PR 134 ms P (II) 0.10 mV  
QRS 86 ms S (V1) -0.29 mV  
QT 370 ms R (V5) 1.16 mV  
QTC 440 ms Sokol. 1.54 mV



# Dr Hajar Guennoui Lahbabi

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name **CHEHBI, Najib**

Date **10/12/2019**

Age

Né(e) le

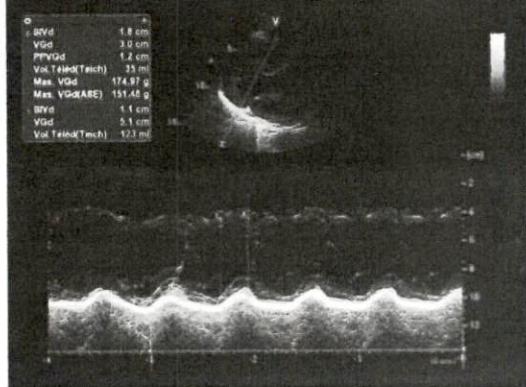
Taille

Poids

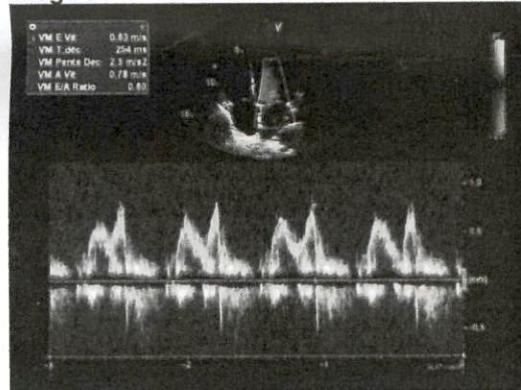
**Image 1**



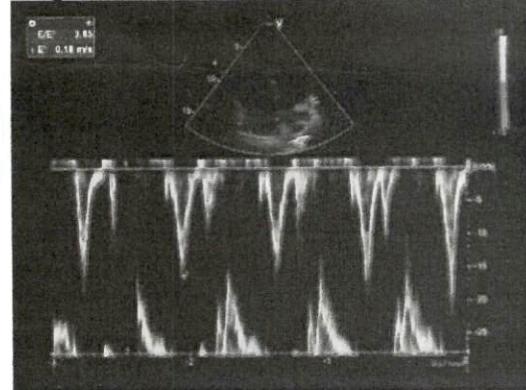
**Image 2**



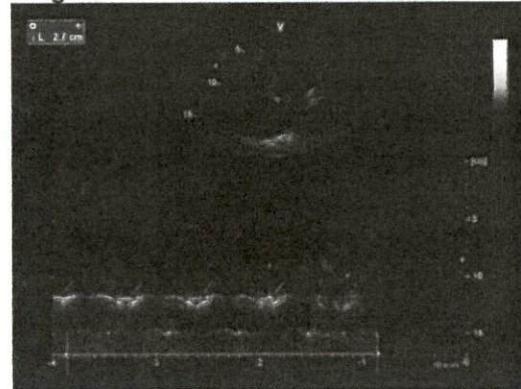
**Image 3**



**Image 4**



**Image 5**



**Image 6**

