

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-787338

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **9382**

Matricule : ..... Société : **RAM**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : **2008**

Nom & Prénom : **ABOUTABIT HASSAN**

Date de naissance : **12.6.69**

Adresse : **4101 lot El wafa**  
**Douar**

Tél. : ..... Total des frais engagés : **3 622,00** Dhs

Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **Docteur H.S. SAKKAT**  
**Gastro - Entérologue**  
Angle Rue D'Aznamouret Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communale 3ème étage  
(en face de Carrefour) - Hay Hassani  
Casablanca - Tél : 05 22 89 36 19

Cachet du médecin :

Date de consultation : **20/03/24**

Nom et prénom du malade : **ABOUTABIT Salma** Age : .....

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

Nature de la maladie : **Affection Digestive**

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 : **DR** Le : **20 / 3 / 24**

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 Mutueliste attestant le Paiement des Actes
20/03	5	300		
24/03/24	52	2000		

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro-Entérologie  
Angle Rte. D'Alger à Marrakech, 2ème étage  
Bordj Boujeur - Casablanca  
Tél : 05 22 89 36 19

INPE : 91027631

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/03/24	70.50
	30/03/24	231.00
		421.00



## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/03/24	HSTG	609.00

6, Rue de la République  
1er étage  
05 22 22 13 40

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

	DES TRA									
	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>								
	DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>								
	FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000900</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		25533412	21433552	00000900	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552									
00000900	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>								
	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>								
	DATE DU DEVIS	<input type="text"/>								
	DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>								
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>										
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>										



# Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



## الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي و الكبد  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

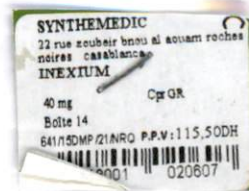
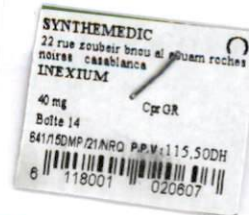
Casablanca le : ..... 27 MARS 2024 .....

1416 = ABOUTABOT Salma

En attendant de faire une endoscopie  
1 - INEXIUM 40 (118,50 x 2)

= 6plj est le petit déjeuner  
ou shour

231,00



ROUTE  
AZEMMOUR  
Hay Hassani - Casablanca  
05 22 89 36 19

Docteur H. SAKKAT  
Gastro - Entérologie  
Angle Rte. D'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal 3ème étage  
en face de Carrefour Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

En cas d'urgence, contactez la clinique la source - Tél : 05 22 20 14 40/41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Immeuble communal B hay hassani - 3<sup>ème</sup> étage N° 10,  
(en face de Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr



ORDONNANCE

Casablanca, le : 21/03/24.

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

M<sup>me</sup> ABOUTABIT SALMA

2312814 /  
2026/05  
PPC 70 DHS



Docteur H.S. SAKKA

Castro - Entérologue

Angle Rte. d'Azemmour et Bd. Hassan II  
Immeuble Communale 2ème Etage  
(en face de Carrefour) - Hay Hassan  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

# Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



## الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي و الكبد  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : ..... 3 MARS 2024

P269.00

M<sup>lle</sup> ABOUTABT SALMA

1 - DEXILANT 60

269,00

1 gélj



PPC 109,00 DH

2 - CUPRASTIN FAST

109,00

x 3tj



2p la Rep

43,00

1 sachet 2x la semaine

3 - Digestin



1 gélj 15 min 2x la Rep

421,00



LOT 231879 1  
EXP 06 2028  
PPV 43.00

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro - Endrologue  
Angle Rte. D'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble communal B hay hassani - 3ème étage  
en face de Carrefour - Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

En cas d'urgence, contactez la clinique la source - Tél : 05 22 20 14 40/41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Immeuble communal B hay hassani - 3ème étage N° 10,  
(en face de Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr



# Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



# الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي و الكبد  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : ..... 20 MARS 2024 .....

Mlle ABOUTABIT SALMA

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro-Entérologue  
Angle Rte. d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal B hay hassani - 3ème étage  
(en face de Carrefour) Tramway Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

Je vous prie de bien vouloir

⇒ TOUJOURS

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TIKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 40  
INPE 090013369

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro-Entérologue  
Angle Rte. d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal B hay hassani - 3ème étage  
(en face de Carrefour) Tramway Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

En cas d'urgence, contactez la clinique la source - Tél : 05 22 20 14 40/41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Immeuble communal B hay hassani - 3ème étage N° 10,  
(en face de Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : SAKKAT

Nom et prénom du patient : ABOITABIT SALMA

Age : 21 ans Sexe : F

Date de prélèvement : 21-03-24

Renseignements cliniques et paracliniques : Hémétémèse, Douleur

TOGO = H. Hitzel par glissement avec

En lésion chancreuse

Gastite pétille, hémorragique

surtt au niveau fundus

Bulbite

Organe prélevé : ① Estomac ② Colonie

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernière règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

**Dr. SAKKAT**

**Castro - Entérologue**

Angle Rte. D'Azemmour et Bd. Sidi Abd. Salam

Immeuble Communautaire

(en face de Carrefour) - Hay Hassani

Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com





# CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hopitaux - 20000 Casablanca  
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99

## F A C T U R E

N° : 1539 / 2024 du 21/03/2024

Nom patient **ABOUTABIT SALMA**  
**PAYANT**

Entrée 21/03/2024

Sortie 21/03/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT FIBROSCOPIE	1,00 F		2 000,00	2 000,00
			Sous-Total	2 000,00
Total Clinique				2 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
DEUX MILLE DIRHAMS	Total 2 000,00

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél. 022 20 14 40  
Fax : 022 20 13 99

**CLINIQUE LA SOURCE**  
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hopitaux - 20000 Casablanca  
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99

Casablanca

### BILLET DE SORTIE

Nom du patient : <b>ABOUTABIT SALMA</b>		
Chambre : <b>43F</b>		
Médecin traitant	<b>SAKKAT SALMA</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>21/03/2024</b>	
Date sortie	<b>21/03/2024</b>	<b>09:59</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : <b>SOUMIA</b> 21/03/2024      11:42      24C210802		

**CLINIQUE LA SOURCE**  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél. 022 20 14 40  
INPE 090003369





21/03/2024.

- *Nom - Prénom*: Mlle ABOUTABIT SALMA.
- *Age* : 21 ans
- *Indication* : Hématémèses, moelena.
- *Anesthésiste* : Dr CHROUQUI/ Dr BENCHEKROUN.
- *CR*: examen réalisé sous sédation.

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

### *OESOPHAGE:*

- \* Cardia à 38 cm des arcades dentaires.
- \* Hernie hiatale par glissement avec une languette longitudinale en faveur d'un endobrachyoesophage (biopsies).
- \* Le reste de la muqueuse œsophagienne est d'aspect normal.

### *ESTOMAC:*

- \* Lac muqueux clair, abondant que l'on aspire.
- \* La muqueuse gastrique est érythémateuse, pétéchiale et hémorragique surtout au niveau du fundus (biopsies fundiques et antrales).

*PYLORE*: facilement franchi.

### *BULBE- DUODENUM:*

- \* La muqueuse bulbaire est érythémateuse.
- \* La muqueuse duodénale est normale.

### CONCLUSION :

- Hernie hiatale par glissement avec EBO.
- Gastrite diffuse.
- Bulbite.

**Docteur H.S. SAKKAT**  
Gastro - Enterologue  
Angle Rue D'Assomour et Bd. Sidi Abdelrahmane  
Immeuble Comptable 3ème étage  
(en face de Carrefour) - Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

RECU LE : 21/03/2024

EDITE LE : 25/03/2024

NOM & PRENOM : ABOUTABIT SALMA  
PRESCRIPTEUR : DR SAKKAT SALMA  
AGE : - ans  
Code Patient : 132499  
N/REF : 40321382  
ORGANE : ESTOMAC -CARDIA

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

hématémèses - moeléma - FOGD= hernie hiatale par glissement avec endobrachyœsophage - gastrite pétychiale  
- hémorragique surtout au niveau du fundus. bulbite

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

#### I- Estomac:

L'examen histologique concerne plusieurs fragments biopsiques mesurant entre 0,2 et 0,6 cm provenant d'une muqueuse de type antral et fundique avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisée par l'*Helicobacter pylori*. Le chorion est œdémato-congestif, renferme un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

#### II- Cardia:

Trois fragments biopsiques mesurant 0,4 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse œsophagienne à revêtement de surface régulier se continuant par une muqueuse mucosécrétante bien différenciée sans atypie et sans Goblet cell. Le chorion sous jacent est œdémateux ponctué de cellules mononucléées. Absence d'agent figurant pathogène. Absence de dysplasie ou de malignité.

#### CONCLUSION :

- Estomac: Gastropathie antrofundique congestive interstitielle modérée. Absence d'*helicobacter pylori*. Absence de malignité.
- Cardia : Aspect morphologique d'une muqueuse de barrett entrant dans le cadre d'un endobrachyoesophage. Absence de dysplasie ou de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

*(Faint blue stamp of the doctor's signature and contact information)*  
Pr. Amal BENKIRANE  
Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24





# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

## FACTURE

REF : FA24C01109

Date de facturation 27 / 03 / 2024  
Médecin traitant DR SAKKAT SALMA  
Patient ABOUTABIT SALMA - 132499  
Demande **H40321382 - 21/03/2024**

### Liste des examens

ESTOMAC - DUODENUM

Total 600,00 Dhs  
coefficient-P 545

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc  
1er étage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24