

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 canalaires, 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 canalaires.

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : 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



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

Déclaration de Maladie

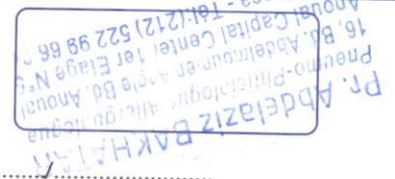
M22- 0036527

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579 Société : R A M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Bernada Allam Jamal
 Date de naissance : 25.04.1955
 Adresse : Dar Benazza Dar Koucha
 Tél : 0664 34 40 93 Total des frais engagés : 2450,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : neurologie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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
18/03/2024	soin facture à joint		2500.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/03/24 B245 350.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

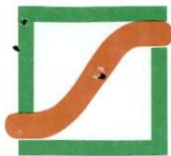
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 18/03/2024

Jeune Femme Alan.

4. Taux de

14/5 - 25

2. Dextrose

3. Clinique

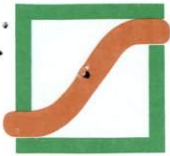
4/1 Bile

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Route d'Amour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399369 - T P : 32950111

CLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 57

Pr. Abdelaziz BAKHAR
Pneumo-Entisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Ed. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات



مصلحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

18/03/2014

M^{re} Jassal ~~Prunier~~ Alan

DDP -

encadré,

Barhoasph...

/

P. Abdelaziz BAKHAR
Pneumo-Phthisiologue Allergologue
16, Bd. Abdennour, 1er Etage N°5
Anoual Capital Center
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

asablanca, le 18/03/2024.

M. BERRADA ALLAM Jamal
Né le : 25/04/1955
Admis le : 18/03/2024 08h20
Org : Payant



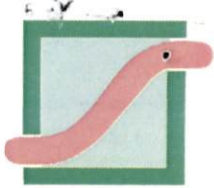
24C18082016

Aspiration bronchique -
pour BKO et Bce
et Gaz sanguins

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
996, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 77
Email : haizounadil@gmail.com

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phtisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202403103	25/03/2024	M. BERRADA ALLAM Jamal	Payant	25/03/2024	25/03/2024

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
BRONCHOSCOPIE		Kc	1	800,00	800,00
TOTAL CLINIQUE					800,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. BAKHATAR ABDELAZIZ(Pneumologue)			1	700,00	700,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					700,00

Arrêtée la présente facture à la somme MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 500,00
--	---------------	----------

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibokeja - Casa
Tél: 05 22 85 4 14
Fax: 05 22 83 08 80

Payé Par TPE

URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale



093060838

Casablanca le 18 mars 2024

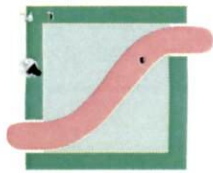
Monsieur BERRADA ALLAM JAMAL

FACTURE N°	68389
------------	-------

Analyses :			
Cytobactério. de liquide d'aspiration	B	185	
Antibiogramme	B	60	Total : B 245
TOTAL DOSSIER		350,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202402890	18/03/2024	M. BERRADA ALLAM Jamal	Payant	18/03/2024	18/03/2024

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
BRONCHOSCOPIE		Kc	1	800,00	800,00
TOTAL CLINIQUE					800,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. BAKHATAR ABDELAZIZ(Pneumologue)			1	1 300,00	1 300,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					1 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme DEUX MILLE CENT DIRHAMS	TOTAL GENERAL	2 100,00
---	---------------	----------

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80

REGLEMENT EN ESPECE
Date: 18/03/24
Montant: 2100,-
Bon de Caisse N°: 252

URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 18-03-2024

Date de sortie: 18/03/2024 09h00

DR. BAKHATAR Abdelaziz

PATIENT : M. BERRADA ALLAM Jamal

HONORAIRES : 1 300,00 Dh
(MILLE TROIS CENTS DIRHAMS)

✓

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 25-03-2024

Date de sortie: 25/03/2024 09h00

DR. BAKHATAR Abdelaziz

PATIENT :

M. BERRADA ALLAM Jamal

HONORAIRES :

700,00 Dh
(SEPT, CENTS DIRHAMS)

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 24C25081352

NOM DU PATIENT M. BERRADA ALLAM Jamal

DATE D'ENTREE 2024-03-25 08:13:52

DATE DE SORTIE 2024-03-25 09:00:00

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80



Pr. Bakhatar abdelaziz
Clinique Dar Salam
bakhataraziz@gmail.com

Casablanca, Le 25/05/2024

Compte rendu de bronchoscopie
De Mr BERRADA ALLAM JAMAL

- Résumé clinique : Pneumopathie trainante, tuberculose ?
- Intubation : facile par la narine gauche,
- Bronches droites : inflammation 1 degré diffus, sécrétions mucco purulentes pas de saignements ni tumeur visible dans les limites de l'exploration.
- Bronches gauches: inflammation 1 degré diffus avec sécrétions muqueuses, aspiration lavage au sérum salé, tous les orifices sont libres. Pas de tumeur ni granulome ni fistule visible.
- Aspiration pour BKD et BKC et genes Xperts avec de résistance à la Rifampicine
- Au total : suppurations broncho pulmonaires.

- Signé : Pr Bakhatar

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Prisiologie Allerguologue
16 Bd Abdelmoumen Angle Bd Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: 121 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات



Pr. Bakhatar abdelaziz
Clinique Dar Salam
bakhataraziz@gmail.com

Casablanca, Le 25/05/2024

Compte rendu de bronchoscopie
De Mr BERRADA ALLAM JAMAL

- Résumé clinique : Pneumopathie trainante, tuberculose ?
- Intubation : facile par la narine gauche,
- Bronches droites : inflammation 1 degré diffus, sécrétions mucco purulentes pas de saignements ni tumeur visible dans les limites de l'exploration.
- Bronches gauches: inflammation 1 degré diffus avec sécrétions muqueuses, aspiration lavage au sérum salé, tous les orifices sont libres. Pas de tumeur ni granulome ni fistule visible.
- Aspiration pour BKD et BKC et genes Xperts avec de résistance à la Rifampicine
- Au total : suppurations broncho pulmonaires.

- Signé : Pr Bakhatar

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue Allergologue
16 Bd Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات

Dossier ouvert le : 18/03/24
Prélèvement effectué à 10:35
Edition du : 05/04/24



Monsieur BERRADA ALLAM JAMAL

Réf. : 24C1167

Page : 1/1

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

CYTOBACTERIOLOGIE DU LIQUIDE D'ASPIRATION BRONCHIQUE

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes ----- :	Nombreux.
Hématies ----- :	Absence.
Cellules épithéliales ----- :	Assez nombreuses

EXAMEN APRES COLORATION DE ZIEHL

Recherche de B.A.A.R. ----- :	Présence de Bacilles Acido-Alcool-Résistants(+).
-------------------------------	--

EXAMEN APRES CULTURES

Sur milieux usuels et enrichis ----- :	Stérile après 72 h d'incubation.
Sur milieu de Sabouraud ----- :	Absence de levures.
Cultures sur milieu de Lowenstein ----- :	En cours.

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73
Email : haizounadil@gmail.com

**LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES**
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Pr. bakhatar abdelaziz
Clinique Dar Salam
bakhataraziz@gmail.com

Casablanca, Le 18/03/2024

Compte rendu de bronchoscopie

De Mr BERRADA ALLAM JAMAL

- Résumé clinique : Pneumopathie bactérienne ?
- Intubation : facile par la narine gauche,
- Bronches droites : inflammation 1 degré diffus, sécrétions mucco purulentes pas de saignements ni tumeur visible dans les limites de l'exploration.
- Bronches gauches: inflammation 1 degré diffus avec sécrétions muqueuses, aspiration lavage au sérum salé, tous les orifices sont libres. Pas de tumeur ni granulome ni fistule visible.
- Aspiration pour BKD et BKC et germes banaux
- Au total : suppurations broncho pulmonaires.

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allerguologue
16, Bd. Abdoumoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N° 5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

URGENCES 24/24 مستعجلات

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 24C18082016
NOM DU PATIENT M. BERRADA ALLAM Jamal
DATE D'ENTREE 2024-03-18 08:20:16
DATE DE SORTIE 2024-03-18 09:00:00

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80