

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACQUER 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

M22- 0036527

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579

Société : R.D.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ben Masha Allam Zamil

Date de naissance : 25.04.1955

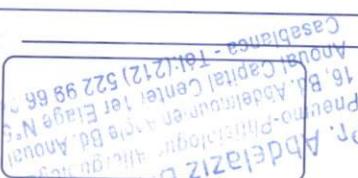
Adresse : Dan Bouazzza Dan Kouch

Téléphone : 0661 34 40 93

Total des frais engagés : 2450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

## 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
18/03/2024	Voir facture ci-jointe		2100,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/24	B 2 V5	350,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>															
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">H</td> <td style="width: 10%;">25533412</td> <td style="width: 10%;">21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td>B</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	D	00000000	G	35533411	11433553	B
H	25533412	21433552													
00000000	00000000	00000000													
D	00000000	G													
35533411	11433553	B													
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
<b>MONTANTS DES SOINS</b>															
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>															
<b>DATE DU DEVIS</b>															
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مَسْجِدَةُ دَارِ السَّلَامِ CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 18/03/2014

Janet Bush Allen.

# 4 Technical

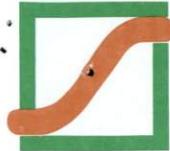
**PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au  
Route d'Aremmour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369 - T.P : 32950011**

Ter. 05 - T P : 32  
RC : 399369

**POECCLINIQUE DAR SIRAM**  
728, Bd. Modibo Keita - Casa  
Tél: 0622851418  
FAX: 0622830857

~~Pr. Abdelaziz BAKHTI  
Pneumo 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



مَسْجِدَةُ دَارِ السَّلَامِ  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

18/03/2024

Jasal Moussa Alami

DDP -

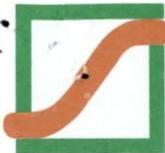
encreuse',

Paroxysme'

/

P.C. ABDELAZIZ BAKHARI  
Préau-M-Physiologie Ali Guédiogue  
16, Bd. Abdelloun Benyettar 1er Etage N°5  
Anoual Capital Center Casablanca - Tél: (02) 522 99 66 24

مستعجلات URGENCES 24/24



# مَسْجِدَة دَار السَّلَام CLINIQUE DAR SALAM

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



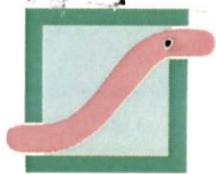
asablanca, le 18/03/2024.

Aspirateur babilfer -  
pour BKO et Rhee  
et Gex banana

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0996 05 74 7  
E-mail : haizounadil@wanadoo.fr

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

مستعجلات URGENCES 24/24



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
<b>TOTAL CLINIQUE</b>					800,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. BAKHATAR ABDELAZIZ(Pneumologue)			1	700,00	700,00
<b>TOTAL AUTRES PRESTATIONS</b>					700,00

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

POLYCLINIQUE DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita - Casa  
Tél: 05 22 85 44 14  
Fax: 0522 83 08 80

Payé Par TPE

مستعجلات URGENCES 24/24

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 000122500000356 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
------------	-------

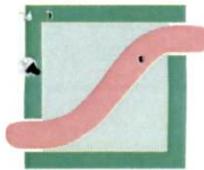
**Analyses :**

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  
96, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 72



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
<b>TOTAL CLINIQUE</b>					800,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. BAKHATAR ABDELAZIZ(Pneumologue)			1	1 300,00	1 300,00
<b>TOTAL AUTRES PRESTATIONS</b>					1 300,00

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

POLYCLINIQUE DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita - Casa  
Tél: 05 22 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80

REGLEMENT EN ESPECES  
Date: 18/03/2024  
Montant: 2100,00  
Bon de Caisse N°: 21001

مستعجلات URGENCES 24/24

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. Modiboketa - Casab  
Tél: 05 22 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80*



Pr. Bakhtatar abdelaziz  
Clinique Dar Salam  
bakhtataraziz@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 muco 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 Bakhtatar

Dr. Abdelaziz BAKHTATAR  
Pneumo-Phisiatre Allergologue  
16, Bd Abdelloumane Aït El Elegy N°5  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tel: +212 522 99 66 24

### مستعجلات URGENCES 24/24



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 muco 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. Abdellaziz BAKHATAR  
Pneumo-Phthisiologue Allergologue  
16 Bd. Abdelmalek Sellal Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tel: +212 522 99 66 24

### مستعجلات URGENCES 24/24



Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie  
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

**Docteur HAIZOUN Adil**  
**BIOLOGISTE**

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

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-Alcooloo-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.

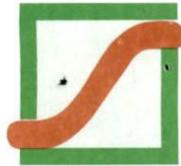
**Ouverture :**  
**Tous les jours**  
**de 7h à 19h,**  
**Samedi**  
**de 7h à 13h**

**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 : 06 96 05 74 73



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 muco 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-Phthisiologue Allergologue  
16, Bd. Abdellahouen Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél:(212) 522 99 66 24

### مستعجلات URGENCES 24/24

## **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

