

# 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 1418

Société : RAM 2022NS

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GHAMMARTE MOHAMMADI

Date de naissance : 28/12/51

Adresse : Lot GYNIER Rue S N°5 OASIS CASABLANCA

Tél. : 0661419162

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Professeur Salim NADIR**  
Hôpital Fakir - Service Chirurgie  
Practiseur à l'Hôpital Fakir  
Clinique des Grands Hôpitaux  
129, Bd. Hassan II Casablanca - Tel: 0522 06 27 27 / 05 14 14

Date de consultation : 15/04/2024

Nom et prénom du malade : GHAMMARTE MOHAMMADI Age : 73

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.

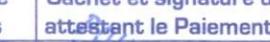
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 15/04/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## **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
16/04/24	voi : facture		1850.00	 Dr. SALWA B. ADR Professeur Hôpital Sainte-Justine, Montréal 

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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:**

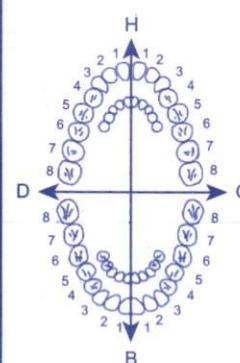
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie  
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"  
Echographie et Endoscopie Digestives  
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"  
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"  
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....

Mr - Mme : *Ghassoum Ndir*

• Age : *Née en 1951*

• Renseignements cliniques :

*Histoire familiale / hépatite*  
*Maladie auto-immune / arthrite*

## Faire faire :

- Une échographie hépatobiliaire
- Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)
- Une colonoscopie (+biopsies)
- Un entéro-scanner
- Une entéro-IRM
- Un scanner abdominal
- Une cholangio-IRM
- Autre : .....

Professeur S. NADIR  
120 Bd. Moulay Idriss 1er, Casablanca 20100  
Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - 120  
مصحة دار السلام، 728، Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - تلفون : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 86 27 86 - 120

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - 120  
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكينا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14  
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - Site web : www.pn nadirsalwa.com/www.pn nadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr

# NOTE D'HONORAIRES

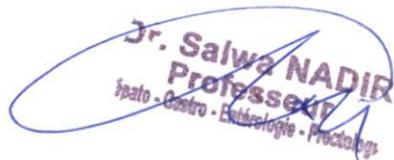
Casablanca, Le 16/04/2024

Le Docteur ..... NADIR SALWA .....  
a l'honneur de présenter ses compliments à  
M ..... GHAMMARTE MOHAMMADI .....  
et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

.....  
..... 200,00 DHS

CACHET ET SIGNATURE





# clinique دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

## F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202403720	16/04/2024	M. GHAMMARTE Mohammadi	Payant	16/04/2024 16/04/2024

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE			1	1 650,00	1 650,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>					1 650,00

### AUTRES PRESTATIONS

DR. NADIR SALOUA(Gastrologue)			1	200,00	200,00
<b>TOTAL AUTRES PRESTATIONS</b>					200,00

Arrêtée la présente facture à la somme <b>MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS</b>	<b>TOTAL GENERAL</b>	1 850,00
--	----------------------	----------

POLYCLINIQUE DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca  
Tél: 0522 851 414  
Fax: 0522 830 880

## URGENCES 24/24 مستعجلات



Casablanca, le 16 Avril 2024

- Nom +Prénom : Mr GHAMMARTE MOHAMED
- Age : Né en 1951
- Anesthésiste : Dr CHEHLAOUI
- Aide : Mme GHFARA
- Nature de l'examen : Fibroscopie oesogastroduodénale
- Examen réalisé sous neuroleptanalgesie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190

## COMPTE RENDU

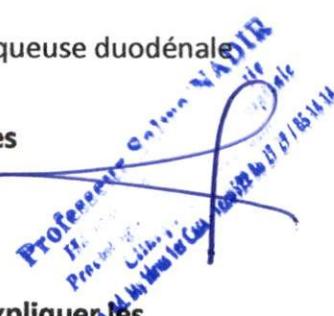
- Œsophage : Cardia à 39cm des arcades dentaires, siège d'érosions cardiales. Petite hernie hiatale par glissement. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
- Estomac : Gastrite antrale érythémateuse, pétéchiale à prédominance prépylorique sans perte de substance .Muqueuse fundique d'aspect normal. On s'abstient de faire des biopsies : patient sous anticoagulants.

Pylore facilement franchi.

- Bulbe-DII : Bulbite sans perte de substance. Muqueuse duodénale d'aspect normal.
- Conclusion : -Hernie hiatale+Erosions cardiales  
-Gastrite antrale  
-Bulbite

Pas de lésion oesogastroduodénale susceptible d'expliquer les hématémèses

**URGENCES 24/24** مستعجلات 24/24



## **CLINIQUE DAR SALAM**

### **BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

**N° DE DOSSIER** 24D16074059

**NOM DU PATIENT** M. GHAMMARTE Mohammadi

**DATE D'ENTREE** 2024-04-16 07:40:59

**DATE DE SORTIE** 2024-04-16 09:00:00

