

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.

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

N° W19-547863

ND: 36426

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1356 Société : RAD

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ISAF SAAD

Date de naissance : 19 01 1998

Adresse : B-2um Rofie Apt E+g 3 Casablanca

Tél. : 06 76 66 457 Total des frais engagés : 2440, / Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-
Entérologie-Proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél. : 05 22 85 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/7/2020 NP: 081145953

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☒ Enfant

Nature de la maladie : affective 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 : 03/08/2020

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 Praticien attestant le Paiement des Actes

08.07.22 voir facture
10.07.22 ci joint

043,00

Pr. Fouad HADDAD
Chirurgie Dentaire - Gastro -
Bd. Modibo Keita
Tél. 05 22 22 14 14
Fax. 05 22 22 08 80

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

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

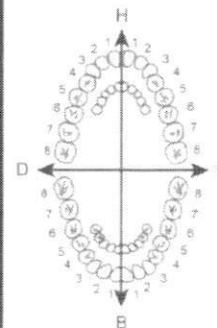
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

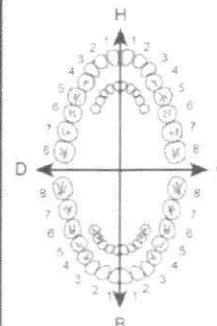
FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
0000000 0000000
D 0000000 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



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 001624540000044

FACTURE

REF : 20/4100

Casablanca, le 08/07/2020

Date de facturation 08 / 07 / 2020
Médecin traitant Dr. HADDAD FOUAD
Patient ISAF SAAD - 062552
Demande **H00708796 - 08/07/2020**

Liste des examens

A Payer 400,00 Dhs
coefficient-P 364

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 46/66 - Fax: 05 22 22 14 24

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

RECU LE : 08/07/2020

EDITE LE : 10/07/2020

NOM & PRENOM : ISAF SAAD

PRESCRIPTEUR : Dr. HADDAD FOUAD

AGE : 22 ans

Code Patient : 062552

N/REF : 00708796

ORGANE : Estomac

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Epigastralgies Fibroscopie digestive haute.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

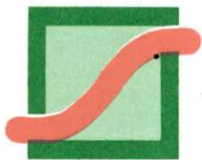
L'examen concerne sept fragments biopsiques de 1 et 3 mm provenant d'une muqueuse de type antral (deux fragments) et fundique (cinq fragments). L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est un feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisée par l'*Helicobacter pylori*. Le chorion est oedémato-congestif, renfermant 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.

CONCLUSION :

- Gastropathie antro-fundique congestive interstitielle légère.
- Absence d'*Helicobacter pylori*.
- Absence de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux P.A.S. du Parc Casablanca
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 8/7/2020

M^r ISAF SAAD

Epi fibrotique

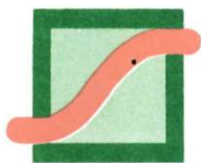
=> Fibrose pie

Digestive Haute

Pr. Fouad HADDAD
Hépatologie Gastro-
Entérologie Proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd Modibo Keita
Casablanca - Tél: 05 22 85 14 14
IND: 09 11 45 95 3

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc
1er Floor - Casablanca
Tél: 05 22 22 13 40 / 60 - Fax: 05 22 22 14 24

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



Casablanca, le 8 JUILLET 2020

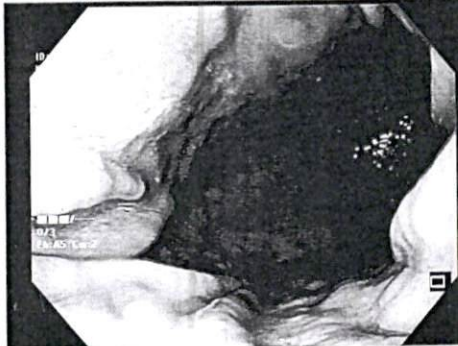
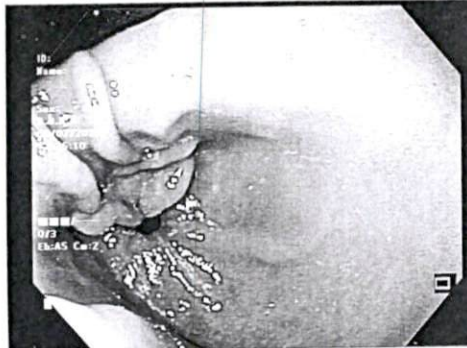
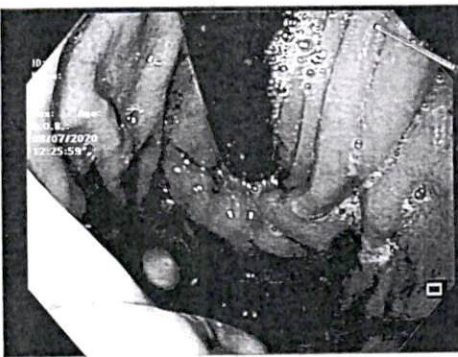
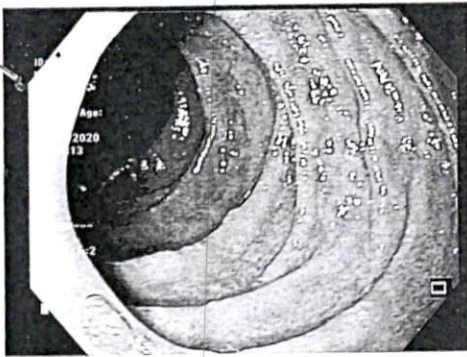
- **Nom +Prénom** : ISAF SAAD
- **Indication** : Epigastralgies
- **Anesthésiste** : Dr MADIAU
- **Aide** : Mme NOURA
- **Nature de l'examen** : Fibroscopie oesogastroduodénale
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190**

COMPTE RENDU FIBROSCOPIE

- **Oesophage** : cardia à 40 cm des arcades dentaires.
Muqueuse oesophagienne est d'aspect normal.
- **Estomac** : Plis fundiques conservés
Muqueuse antro-fundique est érythémateuse sans perte de substance (Biopsies gastriques)
- **Pylore** : Franchi facilement
- **Bulbe-DII** : Plis duodénaux conservés.
Muqueuse bulbo-duodénale d'aspect normal.

Conclusion : Gastrite diffuse

Pr F. HADDAD
Fouad HADDAD
Hépatogastro-
entérologie / Proctologie
Clinique Dar Salam, 68, Bd. Modibo Keita
Casablanca - 20100 - 22 85 14 14
INP : 0917 15 9453



SALAM

3 JUILLET 2020



REF CJ-PAT-23-230
LOT VFB19100704

Glutton
Life

dénale

n

COMPTE RENDU FIBROSCOPIE

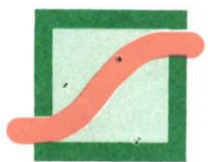
- **Oesophage** : cardia à 40 cm des arcades dentaires.
Muqueuse oesophagienne est d'aspect normal.
- **Estomac** : Plis fundiques conservés
Muqueuse antro-fundique est érythémateuse sans
perte de substance (Biopsies gastriques)
- **Pylore** : Franchi facilement
- **Bulbe-DII** : Plis duodénaux conservés.
Muqueuse bulbo-duodénale d'aspect normal.

Conclusion : Gastrite diffuse

Pr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-
entérologie, Diagnostics
Clinique Dar Salam 12, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél : 07 780 000 1225000000356 48
www.cliniquedarsalam.ma

Pr F. HADDAD

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM



FACTURE

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202007482	08/07/2020	M. ISAF Saad	Payant	08/07/2020 08/07/2020

N° Affiliation :

Référence prise en charge

N° Matricule :

Adhérent

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE			1	1 650,00	1 650,00
ECG			1	200,00	200,00
PINCE			1	190,00	190,00
TOTAL CLINIQUE					2 040,00

Arrêtée la présente facture à la somme
DEUX MILLE QUARANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL

2 040,00

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

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

URGENCES 24 / 24 مستعجلات
728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000 123 600 936 688 - Email : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660857000058

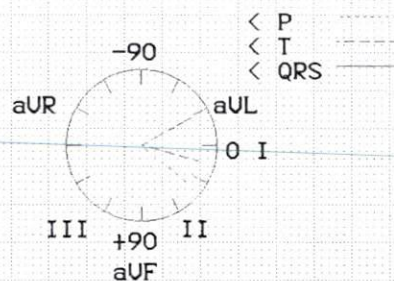
le 08.07.2020

FC 103/min

Résultats mesures:

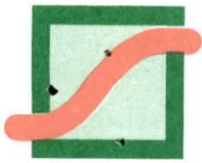
QRS : 102 ms
QT/QTcB : 324 / 424 ms
PQ : 160 ms
P : 120 ms
RR/PP : 576 / 570 ms
P/QRS/T : 39/ -29/ 16 degrés

Interprétation:



rapport non confirmé.





مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 20Go8112652

NOM DU PATIENT M. ISAF Saad

DATE D'ENTREE 2020-07-08 11:26:52

DATE DE SORTIE 2020-07-08 13:02:14

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

URGENCES 24 / 24 مستعجلات