

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-547863

ND: 36496 CP

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 73.56	Société : R.A.M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ISSAF SAAD			
Date de naissance : 19.01.1998			
Adresse : B- 2um Rabil Apt Etg 3 Carr Bel Aouas			
Tél. : 06.76.66.06.57	Total des frais engagés : 2600,- Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Pr. Fouad HADDAD Hépato-Gastro- Entérologie-Proctologie Clinique Dar Salam, 728, Bd.Modibo Keita Casablanca - Tél. : 05 22 85 14 14			
Date de consultation : 07/08/2020 NP: 081145953			
Nom et prénom du malade : 10 AOUT 2020			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : affecté à la digestion			
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) :

RELEVE DES FRAIS D'HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08.07.22	verso facteur		2045,00	HADDAD Bd. Modibo Keita 1er étage 95/144 Hôpital Mouodoholeto 22/07/2022
09.07.22	ca yentre			

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
<i>Le 1er de Paix</i> Rue des Hopitaux 1er Etage Téléphone : 01 55 22 22 13	08/07/88	Hôte	40000



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 Etage - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24

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



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

CASAPATH

RECU LE : 08/07/2020
EDITE LE : 10/07/2020

NOM & PRENOM : ISAF SAAD
PRESCRIPTEUR : Dr. HADDAD FOUD
AGE : 22 ans
Code Patient : 062552
N/REF : 00708796
ORGANE : Estomac

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Epigastralgies Fibroscopie digestive haute.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

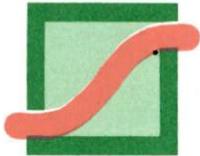
L'examen concerne sept fragments biopsiques de 1 et 3 mm provenant d'une muqueuse de type antral (deux fragments) et fundique (cinq fragments). L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est un feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé 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, Façade du Parc Casablanca
Tél. : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



مَسْجِدَة دَار السَّلَام

CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 8/4/2020

M^{rs} ISAF SARO

Epi/abstraie cies

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hirondines - Résidence du Pakc
1er étage - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 49 / 06 - Fax: 05 22 22 14 24

=> Fi brûlure poie

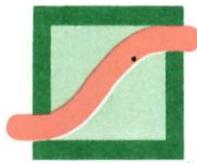
Pr. Fouad HADDAD
Hépato-Gastro-
Entérologue Proctologue
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tel: 05 22 85 14 14
INP: 091145952

S

URGENCES 24 / 24 مَسْجِدَة دَار السَّلَام

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



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 neuroleptanalgésie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190

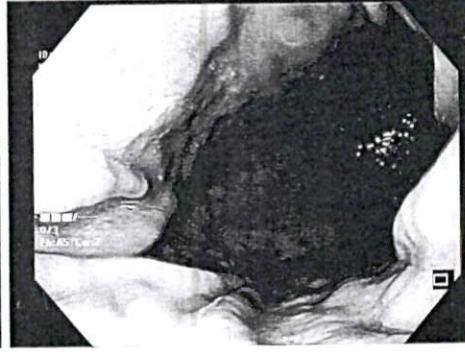
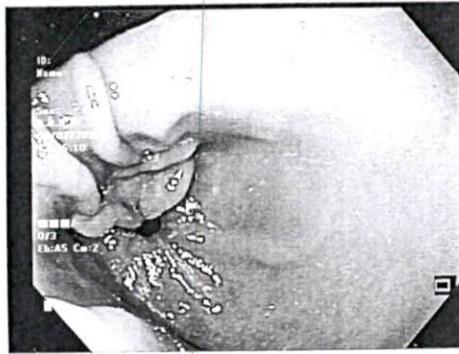
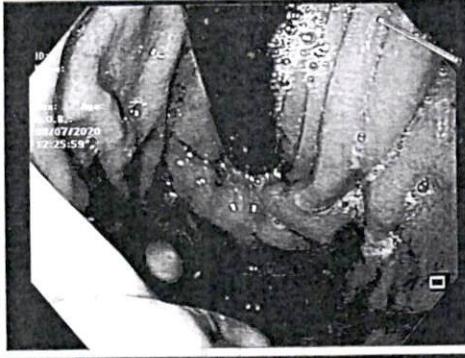
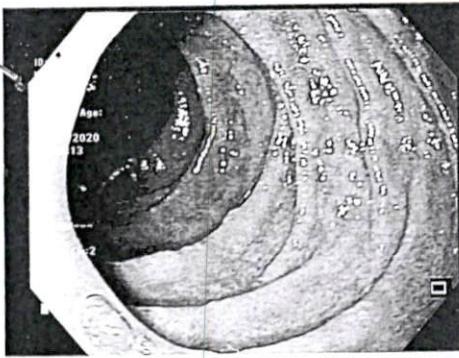
COMPTE RENDU FIBROSCOPIE

- 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



مستعجلات URGENCES 24 / 24



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

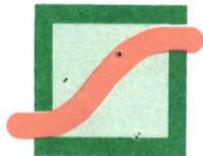
Dr. Fouad HADDAD
Pr F. HADDAD
Hépatologue / Gastro-
entérologue / Coloproctologue /
Clinique Dar Salam - Casablanca - Maroc
Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM) - Paris

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 000122500000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

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



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 DARSALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80

مستعجلات 24 / 24 URGENCES 24 / 24

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

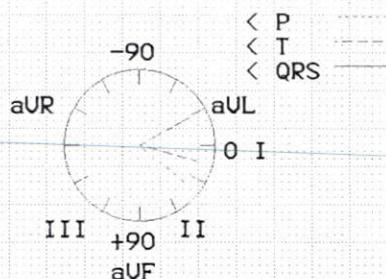
728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 Agence 2 Mars RIB : 007 780 000000122 5000056668
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000122 5000056668
URGENCES 24 / 24 مستعجلات 24 / 24
E-mail contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660857000058

Le 08.05.2020

FC 103/min

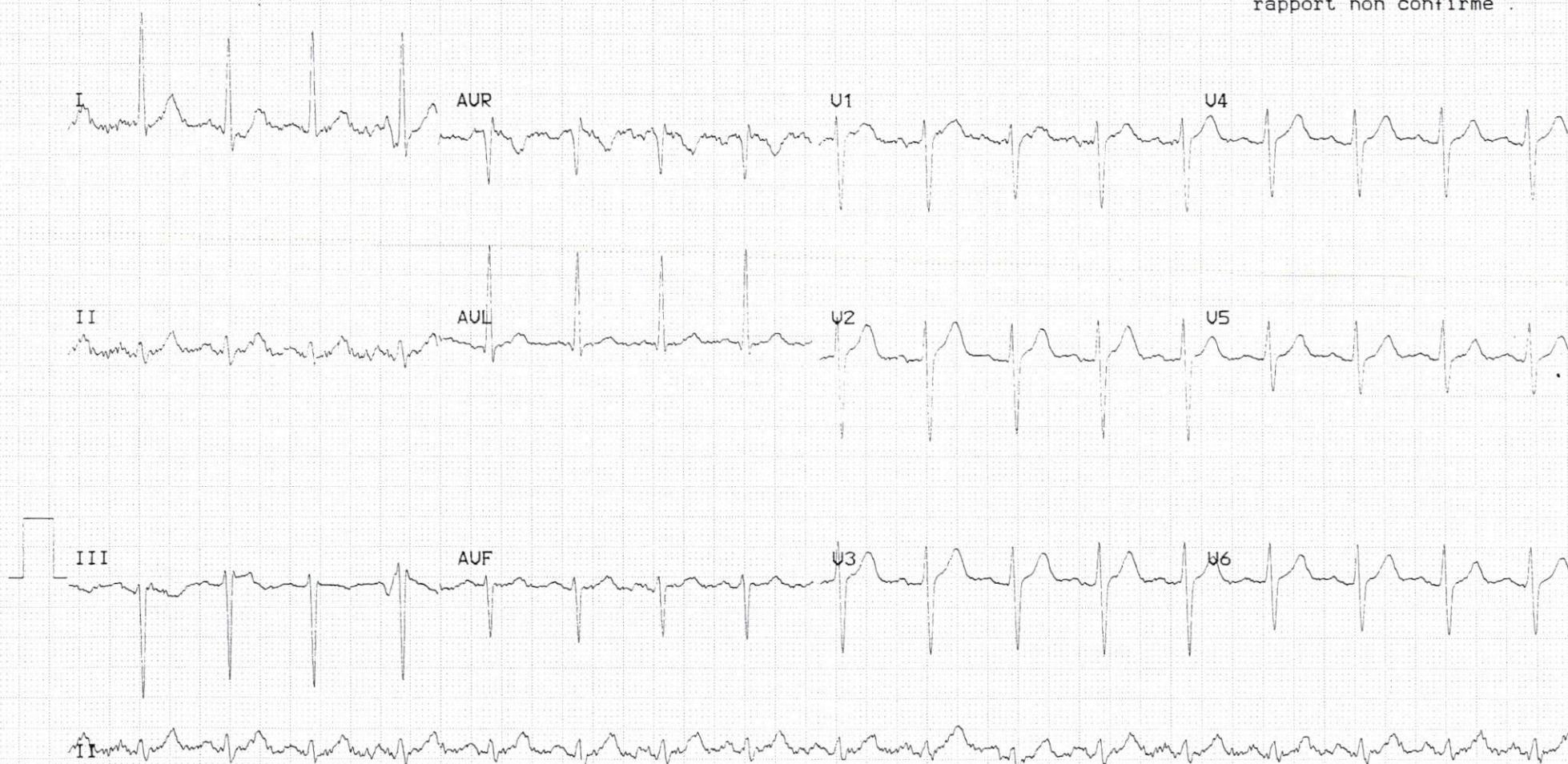
Résultats mesures:

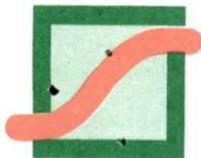
QRS : 102 ms
 QT/QTcB : 324 / 424 ms
 PQ : 160 ms
 P : 120 ms
 RR/PP : 576 / 570 ms
 P/QRS/T : 39/ -29/ 16 degrés



Interprétation:

rapport non confirmé .





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

مستعجلات 24 / 24 URGENCES 24 / 24