

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

- Reclamation : 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 de caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abd Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.m



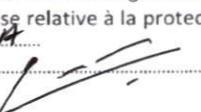
Déclaration de Maladie

N° W19-526958

56406

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9413		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ESSELAOUI Nchammed Samir
Nom & Prénom : ESSELAOUI Nchammed Samir		Date de naissance : 08/05/1972	
Adresse : 388 RUE IBRAHIM NAKHII APTE MAARIF CASABLANCA		Tél. : 0661 22 50 23 Total des frais engagés : 7167,46 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
 	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : ESS. Esseloui Nchammed Samir Age:	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	Maladie
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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
 Signature de l'adhérent(e) : 
 Le : 31/12/2020



ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Dar Salam S.C 728, Bd. Modjookeita Casablanca	21/10/2015		3750,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 21/12/2005

ن° 885 Blaoui N° 5000

- B. C. G



مُسْتَعْدِلَات 24/24 **URGENCES 24/24**

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



مَسْجِدَةُ دَارِ السَّلَامِ

CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 21.12.2020

Mr. ESSLAOUTI MOHAMMED

- TDH Thoraco - Abdomino - Pelvien



RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

URGENCES 24/24 مَسْجِدَةُ دَارِ السَّلَامِ

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

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, Le 22/12/2020

Le Docteur J. H. Harris

a l'honneur de présenter ses compliments à

M² ESSELAOUI Abd Samir

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

Mr.

200,000

DHS



CLINIQUE DAR SALAM

2021 2235-87

DEMANDE D'EXAMENS

№ 027853

Nom : EBSOUL Aouï Ch : 477 B
Med SARTI R

Prénom : NFS PQ - T P T C K

Docteur : NFS . PQ - T P T C K

Examen Demandé : groupage. IONO + Vireé creat.
LGT + Trans. nase. T10 porcine

Lipase

Le : 01/12/20

Medecin Correspondant

MDALI BRAHIM

Professeur

POLyclinique

Rehabilitation

CLINIQUE DAR SALAM

Le : 01/12/20

Signature



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

FACTURE

Casablanca, le 21/12/2020

Facture N° Note d'honoraire

**NOM PATIENT : E S S E L A O U I M O H A M M E D
S A M I R**

DATE FACTURE : 21/12/2020

EXAMENS	MONTANT
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne: -----	trois mille sept cent cinquante (3750 DH)

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE SEPT CENT
CINQUANTE**

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728 شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100

05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079

(mamar
Rayan) الرمان البلوط
اللوز البلوط
اللوز البلوط
اللوز البلوط

poissonnié de plane

مسنون البلوط
fruits secs



Casablanca, le 21/12/2020

Patient : **ESSELAOUI MOHAMMED SAMIR**
Prescripteur: **EQUIPE DE REA**

SCANNER THORACO ABDOMINO PELVIEN

TECHNIQUE : Spirale de 2 mm sans injection de PDC. Reconstruction multiplanaire.

RESULTAT :

Etage thoracique :

Transparence normale des parenchymes pulmonaires, sans anomalie architecturale ni lésion focale décelable.

Absence de bronchectasie ou de bulle d'emphysème.

Absence d'épanchement pleural.

Aspect normal du médiastin sans adénomégalie notable.

Etage abdomino pelvien :

Epaississement circonférentiel de quelques anses grêliques du flanc gauche, avec infiltration de la graisse péritonéale en regard.

Epaississement antro pylorique d'allure inflammatoire.

Infiltration de la graisse péri pancréatique et de la racine du mésentère.

Epanchement péritonéal de faible à moyenne abondance.

Estomac de stase.

Foie homogène de taille normale, de contours réguliers sans lésion focale spontanément décelable.

VB à paroi fine.

Absence de dilatation des VBIH et VBEH.

Rate et pancréas homogènes de volume normal.

Reins en place d'aspect morphologique normal.

Absence de masse ou de collection abdomino pelvienne.

Absence d'adénopathies profondes de taille significative.

Vessie semi pleine, de plage homogène.

CONCLUSION :

Epaississement de quelques anses grêliques du flanc gauche, avec épanchement et infiltration de la graisse péritonéale (infarctus mésentérique veineux ?).

Epaississement antro pylorique d'allure inflammatoire (ulcère perforé bouché ?).

A confronter au reste du bilan.

Patient refuse l'injection (sorti contre avis médical).

Cordialement,
DR HASSEN

Dr. HASSEN Samah
RADIOLOGUE
INPE:091186148

Urgences 24/24

728 Bd, Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء

05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail:contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079



F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202013972	22/12/2020	M. ESSELAOUI Mohamed Samir	Payant	21/12/2020 22/12/2020

Désignation des prestations	Observation	hettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
UNITE DE SOINS INTENSIFS			1	1 000,00	1 000,00
ECG			1	150,00	150,00
PHARMACIE			1	488,26	488,26
TOTAL CLINIQUE					1 638,26

AUTRES PRESTATIONS

DR. EQUIPE REANIMATION(ANESTH / REAN) DR. HABI MIMOUN(Chirurgien) LABO LAMS			1 1 B	400,00 200,00 1 179,20	400,00 200,00 1 179,20
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					1 779,20

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS MILLE QUATRE CENT DIX-SEPT DIRHAMS QUARANTE-SIX CENTIMES	TOTAL GENERAL	3 417,46
---	----------------------	----------

Payé en Espèce
Le: 22/12/2020

CLINIQUE
DAR SALAM
Casablanca
Tél: 212 5 22 851 414
Fax: 212 5 22 830 880

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

URGENCES 24

Attijari Wafa Bank Agence 2 Mars RIB : 007 780 00012500000035648 Code Swift : BCMAMAMC ICE : 001660857000058
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
E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

Séjour : Du 21/12/2020 au 22/12/2020
Patient : M. ESSELAOUI Mohamed Samir
N° Dossier : 20L21223527
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BAVETTES JETABLES	6,00 Dh	2	12,00 Dh
CLOPRAME 10 MG INJ X10	1,39 Dh	1	1,39 Dh
ELECTRODE A ECG	3,00 Dh	3	9,00 Dh
GANTS JETTABLES MEDIUM	0,80 Dh	16	12,80 Dh
GENTAMYCINE 160 MG-INJ	11,67 Dh	1	11,67 Dh
INTRANULE ROSE G20	10,00 Dh	1	10,00 Dh
METRONIDAZOLE INJ	22,40 Dh	1	22,40 Dh
OEDES 40 MG/5 FL	49,80 Dh	1	49,80 Dh
PARACETAMOL MACOPHARMA	18,80 Dh	1	18,80 Dh
PERFUSEUR	10,00 Dh	1	10,00 Dh
SERINGUE 10 CC	3,50 Dh	2	7,00 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	15,90 Dh	1	15,90 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE-INJ	10,30 Dh	1	10,30 Dh
SERUM SALE 0.9% 500ML POCHE-INJ	15,00 Dh	2	30,00 Dh
TRIAxon-1G-INJ	66,80 Dh	4	267,20 Dh
			488,26 Dh

*POLYCLINIQUE
DAR SALAH
728, Bd Moudobok
Casablanca - Tel: 0522 85 14 14
Fax: 0522 83 99 91*

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

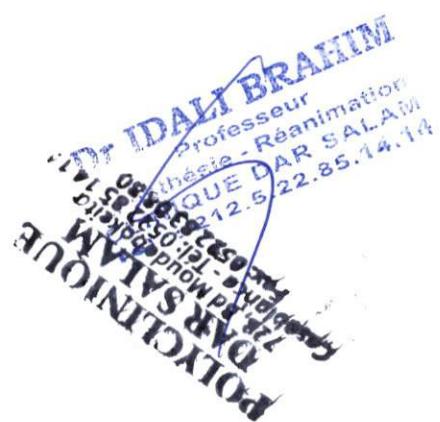
Date d'entrée: 21-12-2020

Date de sortie: 22/12/2020 11h00

DR. EQUIPE Reanimation

PATIENT : M. ESSELAOUI Mohamed Samir

HONORAIRES : 400,00 Dh
(QUATRE CENTS DIRHAMS)





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles



Casablanca le 21 décembre 2020

Monsieur ESSOULAOUI MOHAMMED SAMIR

Clinique Dar Salam

FACTURE N°	6855
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Groupe sanguin -----	B	60	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Gamma -G.T. (COBAS C311) -----	B	50	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
Troponine -----	B	250	
Lipase (COBAS C311) -----	B	100	
Ionogramme sanguin (COBAS C311) -----	B	160	Total : B 880

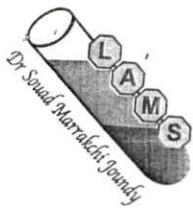
TOTAL DOSSIER

1 179,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Soixante Dix Neuf Dirhams et Vingt Centimes





مختبر التحاليل الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles



Dossier ouvert le : 21/12/2020

Prélèvement reçu à 23:40

Edition du : 22/12/2020

Réf Clinique : 20L2122353

Monsieur ESSOULAOUI MOHAMMED SAMIR

Né(e) le : 07/05/1971

Réf. : CDS 20L420

Chambre : 317

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur Architect)

Normales

Troponine	:	0,001	ng/ml	< 0,039
-----------	---	-------	-------	---------

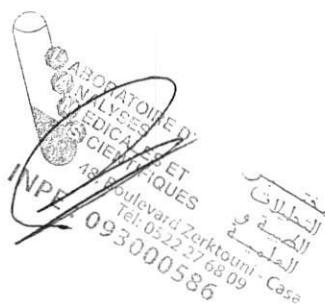
BIOCHIMIE

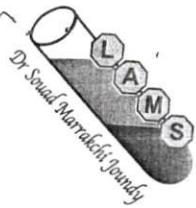
(Technique sur COBAS)

Lipase	:	21	UI/l	13 - 60
--------	---	----	------	---------

IONOGRAMME SANGUIN

Urée	:	0,36	g/l	0,17 - 0,48
		6	mmol/l	2,83 - 8,07
Créatinine	:	9	mg/l	7 - 12
		80	μmol/l	62 - 106
Glycémie à jeun	:	1,37	* g/l	0,74 - 1,06
		7,6	mmol/l	4,11 - 5,89
Sodium	:	139	mEq/l	136 - 145
Potassium	:	4,5	mEq/l	3,5 - 5,1
Calcium.	:	93	mg/l	86 - 100
Chlore	:	97	* mEq/l	98 - 107
Bicarbonates	:	27	mEq/l	22 - 29
Protéines Totales	:	72	g/l	66 - 87





مختبر التحاليل الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles



Dossier ouvert le : 21/12/2020

Prélèvement reçu à 23:40

Edition du : 22/12/2020

Réf Clinique : 20L2122353

Monsieur ESSOULAOUI MOHAMMED SAMIR

Né(e) le : 07/05/1971

Réf. : CDS 20L420

Chambre : 317

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

			Références
Hématies	:	6,29 * M/mm ³	4,18 - 5,48
Hémoglobine	:	16,9 * g/100ml	11,9 - 15,4
Hématocrite	:	51 * %	36,2 - 46,3
- V.G.M.	:	81 μ l ³	80 - 93,6
- T.C.M.H.	:	27 pg	26,5 - 31,4
- C.C.M.H.	:	33 g/100 ml	31,9 - 34,8

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	:	20 700 * /mm ³	3910 - 8770
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles	:	91,0 * %	40,3 - 74,8
		18 837 /mm ³	1820 - 7420
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,0 %	< 4,4
		0 /mm ³	30 - 440
Polynucléaires Basophiles	:	0,0 %	< 0,7
		0 /mm ³	10 - 50
Lymphocytes	:	4,0 * %	12,2 - 47,1
		828 /mm ³	850 - 3000
Monocytes	:	5,0 %	4,4 - 12,3
		1 035 /mm ³	190 - 770

PLAQUETTES

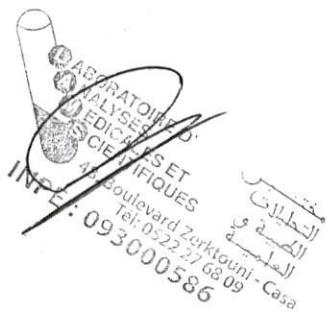
Résultat	:	199 000 /mm ³	150000 - 500000
----------	---	--------------------------	-----------------

GROUPE

RHESUS

O

POSITIF (Voir carte).



Résultats mesures

QT/QTcB

384 /

402 ms

P

166 ms

aur

64 ms

aVL

910 /

830 ms

I

54 /

68 /

75 degrés

III

490 /

490 ms

aVF

122 /

122 ms

aVR

122 /

122 ms

aF

122 /

122 ms

Interpretation

FRÉQUENCE

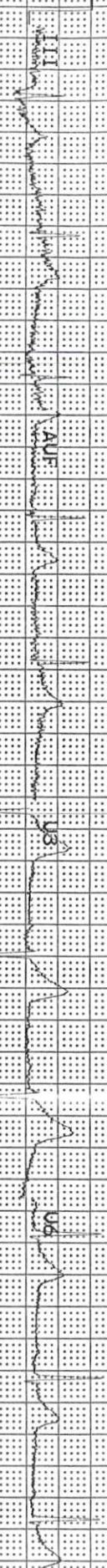
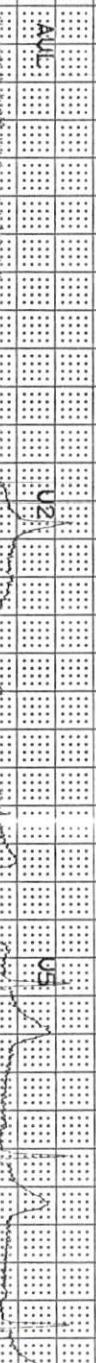
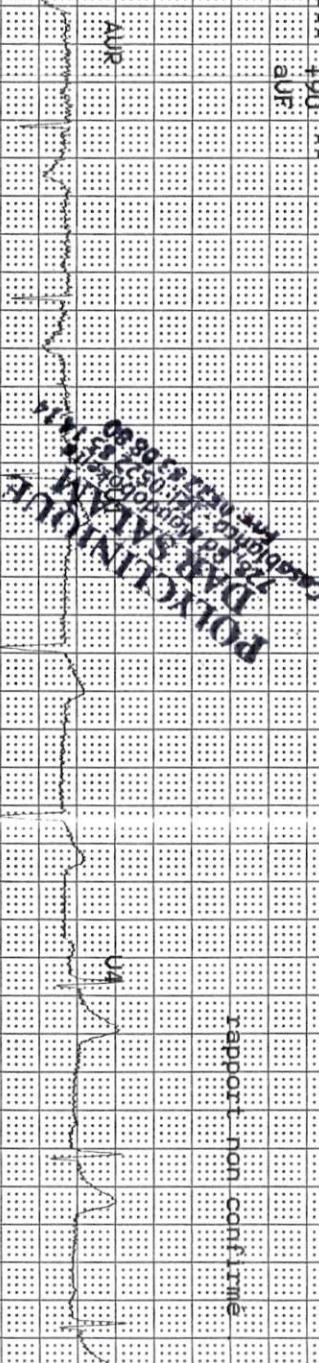
SYNTHÈSE

FC

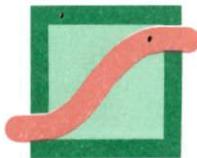
66/min

122 - 202

Rapport non conforme



05 Mai 1971 23:41:29 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 0.08 150Hz 3-F1 R Mode auto 15.2 M121 673 12S1@234



Compte Rendu d'hospitalisation

Identification du patient :

Nom & Prénom : Ess-l'ouï Mohamed salim

Date de naissance : 19/7/1

N° D'entrée : 001 22 22 35 27

Date D'entrée : 22/11/2020 Date de sortie : 22/12/2020

Hospitalisation :

Réanimation du au

Soins intensifs du 22/11/2020 au 22/12/2020

Séjour en chambre du au

Séjour ambulatoire le

Motif D'hospitalisation :

Douloures abdominales (1)

avec vomissements suivant depuis plusieurs jours

Antécédents :

Suivi pour ulcère gastrique

Suivi pour TBP

Examen clinique initial

ATBP C. H. 37°

PF. 90/60 Fr. 90

Examen urinaire urine stérile

abdominal fond mutant au niveau

épigastrique

Explorations paracliniques

TDM fait avant son admission : surpoids d'ulcérations elles sont superposées à la myosite peau
érythème

BLU : 6.8 ± 2.7 Hypercalcémie = 2.1

Traitements

- Hydratation

- Androïd, colo-rectal, oxygénation, Thiazide

Flegyl, gantillous

Evolution pendant le séjour

stable contre avis Nodéral

Traitements de sortie

stable contre avis Modéral

Diagnostic de sortie

Mots clés

Casablanca le 28.1.2006



CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 20L21223527

NOM DU PATIENT M. ESSELAOUI Mohamed Samir

DATE D'ENTREE 2020-12-21 22:35:27

DATE DE SORTIE 2020-12-22 11:00:00

POLYCLINIQUE
DAR SALAM
728 Bd Moudabekir
Casablanca - Tel: 0522 85 14 14
Fax: 0522 83 95 80