

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 canaux, 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 canaux.

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 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° W21-673903

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12448 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AYOUCH GHITA
 Date de naissance : 18/10/82
 Adresse : 110, DONAINE DE DARS, DAN BOUALZA
 Tél. : 0662773872 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Dr. MAJED EL BENNY
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 6. fu gastro
 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 : CASA Le : 30 DEC 2021
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHERENT

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

15/12/2021

Mr Ayouch chah

- Dr. Abdel-Pol

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Dr. MAJED EL BENNY
 ANESTHÉSISTE
 REANIMATEUR
 Gsm : 0663 65 97 79

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : AYOUC GHITA	N° Facture 7 448	H871221
----------------------------------	-------------------------	----------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ACUPAN INJ (05)	3	6,34	19,02
CLOPRAME 10mg INJ (10)	3	1,39	4,17
LIDOCAINE GEL (01)	1	20,10	20,10
LIDOCAINE 2% INJ (01)	1	15,67	15,67
MIDAZOLAM 5MG/5ML INJ (10)	1	7,87	7,87
NO-SPA 40 mg INJ (05)	3	4,00	12,00
OMEPRAZOLE 40MG INJ (01)	1	29,90	29,90
PARACETAMOL 100 INJ (01)	4	30,00	120,00
POTASSIUM (KCL) 10% INJ (01)	4	2,80	11,20
PROPOFOL 20mg/ml AMP (01)	1	37,40	37,40
SODIUM (NACL) 10% INJ (01)	4	2,80	11,20
Sous-Total médicaments			288,53
BANDELETES FIA BIOMED (050)	4	5,00	20,00
CD (012)	1	50,00	50,00
COMPRESSES PATIENT (001)	6	2,50	15,00
GANT JETABLE	11	5,00	55,00
INTRANULE ROSE 20 GA (001)	1	10,00	10,00
LANCETTE (050)	4	1,20	4,80
LUNETTE A O2 (001)	1	20,00	20,00
OXYGENE PAR MN (001)	20	5,00	100,00
PERFUSEUR (001)	1	20,00	20,00
PINCE A BIOPSIE JETBLE (001)	1	150,00	150,00
SERINGUE 10 CC (001)	4	5,00	20,00
Sous-Total consommable médical			464,80
Total pharmacie			753,33

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
 27, Rue Jean Jaures - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 06

FACTURE

N° 7 448 / 2021 du 15/12/2021

Nom patient	AYOUCH GHITA	Entrée	Sortie
		14/12/2021	15/12/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
T.D.M AP	1,00	Z	1 875,00	1 875,00
FIBROSCOPIE F/SALLE	1,00	K	750,00	750,00
SOINS INTENSIFS	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	3 625,00
PHARMACIE	1,00		753,33	753,33
			Sous-Total	753,33
Total Frais Clinique				4 378,33
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	1,00		625,00	625,00
DR. EQUIPE REANIMATEURS (rea/usi)	1,00		500,00	500,00
DR. MAAZOUZ KELTOUM (gastro enterologue)	1,00	FIBRO +V2	1 000,00	1 000,00
DR. ANESTHESISTE REAN (anesth. rea)	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	2 325,00
Total prestations externes				2 325,00

	Total général	6 703,33
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
SIX MILLE SEPT CENT TROIS DIRHAMS TRENTE-TROIS CENTIMES		6 703,33

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	6 703,33	6 703,33	0,00

Ref Chq : 0244/AWB/

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Mme AYOUC GHITA

Casablanca le 15/12/2021

TDM ABDOMINO- PELVIENNE :

Technique : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC.

Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, siège de quelques kystes biliaires gauches, le plus volumineux siège au niveau du segment II mesurant 8mm de diamètre
- Patiente cholécystectomisée
- Absence de dilatation des VBIH et VBP
- TP de calibre normal, libre
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers avec bonne néphrographie, sans dilatation des cavités excrétrices
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Appendice d'aspect normal
- Utérus d'aspect scannographique normal sans masse annexielle décelable
- Absence de masse pelvienne
- La vessie est libre.
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.
- Petite lésion nodulaire sous cutanée de la fosse iliaque droite localisé en regard de la berge droite de la césarienne, de contours irréguliers, isodense, peu rehaussée après injection du PDC, mesurant 16mm de diamètre

Conclusion :

- Kystes biliaires du foie
- Lésion nodulaire sous cutanée localisée en regard du bord droit de la cicatrice de césarienne en rapport très probablement avec un nodule endométriosique

Cordialement


Dr. Jean Jaurès
Radiologue

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 15/12/2021

Références 7 448 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/12/2021 - 15/12/2021

Le Dr. **RADOUANE KHADIJA**présente à **Mme AYOUC GHITA**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
625,00 Dhs SIX CENT VINGT-CINQ DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingué:

Chèque

Dr. **RADOUANE KHADIJA**
RADIOLOGUE

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 15/12/2021

Références 7 448 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/12/2021 - 15/12/2021

Le Dr. **EQUIPE REANIMATEURS**présente à **Mme AYOUC GHITA**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
500,00 Dhs CINQ CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingué:

Chèque

Dr. **MAJED EL BENNY**
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79الدكتورة أيت باحو خديجة
Dr. **AIT-BAHOU KHADIJA**
Anesthésiste - RéanimateurPolyclinique Atlas
AECUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 15/12/2021

Références 7 448 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/12/2021 - 15/12/2021

Le Dr. **MAAZOUZ KELTOUM**présente à **Mme AYOUC GHITA**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 000,00 Dhs MILLE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingué:

Chèque

Dr. **Maâzouz Keltoum**
Spécialiste en Gastroentérologie
et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzarane - Rue Ahmed Eljoumari
Imm. Aya, 1er étage, Appt. N°3 - Maârif
Tél : 05 22 99 47 30 - INPE/09.11.66.777

Cachet et signature

Le : 15/12/2021

Références 7 448 / PAYANT

Entrée / Sortie : 14/12/2021 - 15/12/2021

Le Dr. ANESTHESISTE REANIMATEUR

présente à Mme AYOUC GHITA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
200,00 Dhs DEUX CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHESISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79

Chèque

Polyclinique Atlas
ACCUEIL27, Rue Jean Jaurès Casablanca
Tel : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 14/12/2021 Heure 21:15

Nom et Prénom du patient Mme AYOUC GHITA

Age ou Date Naissance 40 - 19/10/1982

N° Cin du patient ou du tuteur C956324

Adresse LOT DOMAINE DE DARB NR 110 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASA

Téléphone 0658730742

Personne à appeler en cas d'urgence 0661262128

Médecin traitant ELBENNY MAJED

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation ...

Affiliation à une couverture maladie NON

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 15/12/2021

Heure 12:30

Durée d'hospitalisation (jours)

1

Nom et prénom du signataire

Signature

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

AYOUCH Ghita

Casablanca le, 15/12/2021

Opérateur : Dr Maazouz

Appareil : Olympus

Anesthésie : Dr Idrissi

Lieu : Clinique Atlas

Clinique

epigastralgie

Examen

oesophage beance cardiale sans oesophagite

estomac gastrite erythemateuse severe sans ulcere en vision directe et en retrovision

biopsie pas d'ulcere

bulbe normal

duodenum normal jusqu'en D2 biopsie

Conclusion

beance cardiale

gastrite erythemateuse diffuse

biopsie

Dr. Maâzouz Keltoun
Spécialiste en Gastroentérologie
et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzane et Rue Ahmed Eljourni
Imm. Aya, 1er étage, Appt. N°3 - Maâri
Tél : 05 22 99 47 30 - INPR 109.1.64.77

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Identité : Mme AYOUC GHITA, née en 1982, sans antécédents pathologiques particuliers, a été admise en urgence le 14/12/2021.

Motif d'hospitalisation : Epigastralgies.

Histoire de la maladie : Remonte à 12 heures avant sa réadmission par l'installation d'un tableau clinique fait de douleurs abdominales à prédominance épigastrique, sans autres signes associés, le tout évoluant dans un contexte d'apyrexie.

Examens cliniques et paracliniques à l'admission :

- Patiente consciente, en assez bon état général, angoissée.
- Apyrétique, dextro à 1,05 g/l.
- Pression artérielle = 112/68 mmHg, FC = 81 BPM.
- Pas d'ictère cutanéomuqueux notable.
- Sensibilité abdominale à prédominance épigastrique, l'abdomen étant souple sans défense ni contracture.
- Les évaluations, cardiovasculaire et pleuropulmonaire, étant sans particularités.
- Le reste de l'examen clinique étant sans particularité.

Conduite à tenir :

- Admission en USI et mise en condition.
- Analgésie multimodale, Protection gastrique, Thromboprophylaxie, Antiémétique.
- Bilan biologique → bilan hépatique normal et lipasémie normale.
- TDM abdominopelvienne.
- Avis de la gastrologue.
- Fibroscopie digestive haute (Voir CR).

Evolution :

Favorable.

Après un séjour de 01 jour en USI, Mme AYOUC GHITA a quitté la clinique le 15/12/2021, en bon état, avec ordonnance médicale et sera suivie en ambulatoire par son médecin traitant.

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
RÉANIMATEUR
Gsm : 0666 65 97 79

Fait à Casablanca, le 24 Décembre 2021

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00