

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-820584

H 3401098

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8692 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IRABI KARIM A 84098

Date de naissance : 21/01/1971

Adresse : 357 CASSAGREY TOWN BOUSKOURN

Tél. : 066129618 Total des frais engagés : 2200 + 1200 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. Fouad HADDAD

Cachet du médecin :

Hépatogastro-
Entérologie-Proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél. : 05 22 85 14 14
INP: 091145953

Date de consultation : 01/11/2023

Nom et prénom du malade : IRABI KARIM Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affect. d'origine

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 : 01/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

RELEVÉ 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
01-11-2023	C3		9200,00	INP : 081145953 pr. Fouad HADDAD Hépatogastro-entérologie Clinique Dar Salam 228 Bd Modibo K. Casablanca - Tél: 0522 23 37 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

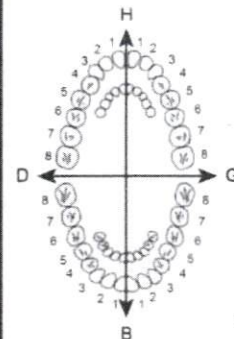
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHRA Dr. Hind ALATAWNA ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE 17 Louvre Centre RDC Angle Bd Abdelmoumen et Bachir Laghai Casablanca - Tél: 0522 23 37 50	01/11/23	P909	1000 ch

AUXILIAIRES MEDICAUX

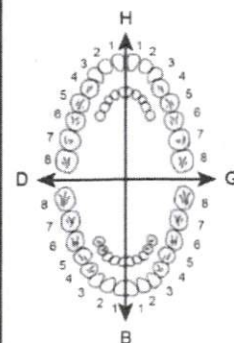
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

Reçu : N° 001642

Date : 01/11/2023

Nom du Patient(e) : Ibrahim Karam

Mutuelle : ☐ Non ☒ Oui

Avance : 1000 **Reste :** 0000

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOLOGISTE
17 Louvre Center et Rue Bachir El Alj
Casablanca - Tél : 05 22 23 37 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50

E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, Le 01/11/23

Le Docteur Pr. HADDAD

a l'honneur de présenter ses compliments à

M. IRAQI KARIM

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

Soit la somme de :

Mille dirhams

1000,- DHS

Pr. Fouad HADDAD
Hépto-Gastro-
Entérologie Proctologie
Clinique Dar Salam 749, Bd Modibo Keita
Casablanca - Tel: 06 22 85 14 14
INF: 091745953

CACHET ET SIGNATURE

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom :

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Cytologie :

- Frottis de dépistage Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

I. IRAQI Karim

à le : 01/01/1971

dmis le : 01/11/2023 09h41

rg : MUPRAS



23K01094117

le ☐ ENF ☐

① Duodénum
② Estomac
③ Polype simple résection
Colique gauche
④ Polype pédiculé
Colique gauche résection

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Center et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com

Date : 1/11/2023

Diagnos : Gastrite diffuse
Bulbite érosive
Duodénite emphénatuse

Dr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-
Entérologie-Proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd Modibo Keita
Casablanca
Tél : 05 22 85 14 14
N° : 0911 15953

Colo → Polype sessile Colique
gauche de 5mm Φ

→ Polype pédiculé Colique
gauche de 20mm Φ

Le 1.11.2013

~~Dr. HADDAD
Gastro-Gastrologie
128, Bd. Mohammed VI
Casablanca - Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 09 1 14 59 59~~

Centre de Pathologie Ibn Zofir
Dr. Hind ALATAWNA
17 Louvre Centre RDC Anglé
Boulevard Mohammed VI et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 05 22 23 37 50



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

FACTURE
N° 202309667 B

NOM ET PRENOM : IRAQI KARIM

Médecin traitant : PR HADDAD MUT/MUPRAS

du 01/11/2023 AU 01/11/2023

DESIGNATION	QT	P/U	TOTAL
Materiel	1	1200	1200
Pr haddad	1	1000	1000
T O T A L		2200,00	

Soit : deux mille deux cents dhs

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 522 85 14 14
Fax: 522 83 08 80

REGLEMENT PAR CHEQUE
Date: 01/11/2023
CHQ. N°: 3855 Bq. BMCI
Montant: 2200,00
Bon de Caisse N°:

URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

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



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 01/11/2023

M. IRAQI KARIM

Matériel : (TRI CLIP HEMOSTA 16MM)

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

Dr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
Clinique Dar Salam - 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél: 05 22 85 14 14
INP: 09 11 45 93 8

URGENCES 24/24 مستعجلات

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 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



SDIPH

DISPOSITIFS MÉDICAUX

Facture N° : 0000807/2023

CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca

ICE : 001660857000058

Pour Mr Iraqi Karim

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibokeita - Casa
Tél: 05 22 86 14 14
Fax: 05 22 83 08 80

Référence	Désignation	Quantité	Pu TTC	Montant TTC	Tva
CJ-HC1690-25-230	BL: 00000658-Du : 16/11/2023 Clip Hémostatique 16mm Lot N° 2022092006VCD Date Pér. : 31/08/2027	1	1 200,00	1 200,00	1

Base	%Tva	MT Tva	MT TTC	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
1 000,00	20,00	200,00	1 200,00	1 000,00	200,00	1 200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
Un Mille Deux Cent Dirhams 00 Cts

SDIPH
équipements et Consommables Médicaux
Quartier des Hôpitaux
12, Angle Rue Ibnou Khatima et Rue Kaid Najem
Tél : 05 22 86 14 14
Fax : 05 22 83 08 80

SOCIÉTÉ DE
DISTRIBUTION DE
PRODUITS
D'HEMODIALYSE
(SDIPH) S.A.R.L.

CAPITAL 400.000 DHS
RC 106025
PATENTE 36330945
I.F. 2222607
CN55 6182076
ICE 001533081000011

SOCIÉTÉ GÉNÉRAL
MAROCAINE DES BANQUES
AGENCE ABDELMOUMEN,
CASABLANCA
COMPTE N° 022 780 000
043 00 053026 29 74

COURRIEL : SDIPH01@GMAIL.COM
TEL : +212 522 277 983
FAX : +212 522 277 985
SIÈGE : 12 ANGLE RUE IBNOU
KHATIMA - QUARTIER DES
HOPITAUX - CASABLANCA, MAROC

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 01/11/2023

FACTURE N° 23/5558

NOM ET PRENOM : IRAQI KARIM

Nature du prélèvement : 1.Duodénum 2.Estomac 3.Polype sessile réséqué
colique gauche 4.Polype pédiculé colique gauche

Date du prélèvement : 01/11/2023

Montant de : 1000 dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

Signé

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR
Dr. 
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj
Casablanca - Tél: 05 22 23 37 50

Patente N° 34708372

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca

RECU LE : 01/11/2023
EDITE LE : 03/11/2023

NOM & PRENOM : IRAQI KARIM
PRESCRIPTEUR : PR HADDAD FOUAD
Age : 52 ANS
N/REF : H31101008

Nature du prélèvement : 1.Duodénum 2.Estomac 3.Polype sessile réséqué colique gauche
4.Polype pédiculé colique gauche

Renseignements cliniques : Fibro: Gastrite diffuse / Bulbite érosive /Duodénite érythémateuse.
Cofo: Polype sessile colique gauche de 5mm.
Polype pédiculé colique gauche de 20mm.

COMPTE RENDU

Reçu 4 flacons:

I-Duodénum:

Reçu 2 fragments biopsiques de bonne taille mesurant 0.3cm chacun. Ils sont inclus en totalité et examinés sur des plans de coupes étagés.

Ils montrent une muqueuse de type duodénal au relief villositaire préservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaire sont normosécrétantes et bien différenciées.

Il n'est pas retrouvé de lymphocytose intraépithéliale.

Le chorion est oedémato-congestif et ponctué d'un discret infiltrat inflammatoire mononucléé lymphoplasmocytaire, associé à un amas lymphoïde de morphologie banale.

La sous muqueuse abrite des glandes de Brünner.

Absence de mise en évidence de lésion granulomateuse.

Absence d'individualisation de giardia lamblia.

II-Estomac:

Reçu 5 fragments biopsiques d'une muqueuse de type antral et fundique, mesurant 0.3cm chacun, examinés sur des plans de coupe étagés.

Le volume glandulaire global conservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaires sont partout normosécrétantes et bien différenciées, sans lésion dysplasique ou métaplasique.

Le chorion fibreux abrite un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, polymorphe, composé de lymphocytes et de plasmocytes associés à de neutrophiles, avec exocytose à polynucléaires au sein du revêtement des glandes. Présence de 7 follicules lymphoïdes réactionnels au niveau de l'antra et 2 follicules lymphoïdes réactionnels au niveau fundus.

La coloration du Giemsa montre la présence d'HP++ au sein du film muqueux de surface et dans le fond des cryptes.

N/REF : H31101008

III-Polype sessile réséqué colique gauche:

Reçu 3 fragments biopsiques, mesurant 0.3cm chacun. Ils sont inclus en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

Histologiquement, il s'agit d'un adénome colique tubuleux en dysplasie de bas grade, constitué par une prolifération de glandes densifiées, de taille moyenne, adossées les unes aux autres, bordées par un épithélium légèrement à modérément proliférant, basophile, abritant des noyaux ovoïdes, et hyperchromes, parfois en mitoses, typiquement stratifiés, confinés à la moitié basale du revêtement. Le chorion est congestif et modérément inflammatoire.

Absence de mise en évidence de dysplasie de haut grade ou de foyer de transformation carcinomateuse.

La musculaire muqueuse n'est pas visible.

IV-Polype pédiculé colique gauche réséqué:

Reçu un polype pesant 2g, mesurant 1.7x0.7cm. Il est inclus en totalité et examiné sur des niveaux de coupe étagés.

Histologiquement, il s'agit d'un adénome tubulo-villeux en dysplasie de haut grade constitué par une prolifération de villi et de glandes densifiées, bordées par un épithélium modérément proliférant, basophile, abritant des noyaux allongés, et hyperchromes, parfois en mitoses, stratifiés, arrivant à la surface du revêtement. Le chorion est congestif et modérément inflammatoire.

Absence de mise en évidence de foyer de transformation carcinomateuse.

Les limites de résection sont saines.

CONCLUSION :

I-Duodénum: Duodénite oedémato-congestive non spécifique.

Absence d'atrophie villositaire.

Absence de giardiase.

II-Estomac: -Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, à activité modérée, folliculaire au niveau de l'antrum et du fundus, sans dysplasie ni métaplasie avec présence d'HP ++.

III-Polype sessile réséqué colique gauche: -Adénome tubuleux en dysplasie de bas grade.

IV-Polype pédiculé colique gauche réséqué: -Adénome tubulo-villeux en dysplasie de haut grade, d'exérèse complète.

Absence de transformation carcinomateuse.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA *

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOMORPHOLOGISTE
17 Louvre Centre / Rue Angile
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 0522 73 37 50



Casablanca, Le 1 Novembre 2023

- **Nom +Prénom** : IRAQI KARIM
- **Indication** : Sd dyspeptique, ballonnement abdominal
- **Anesthésiste** : Dr CHAHLAOUI
- **Aide** : NOURA - CHAIMAA
- **Nature de l'examen** : Fibroscopie + Coloscopie
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 180**



REF CJ-PAT-23-230
LOT 2023032706VFB

Glutun
Life

Nova R-
Clip R-

REF CJ-HC1690-25-230
LOT 2021060201VCD



COMPTE RENDU FIBROSCOPIE

- **Oesophage** : cardia à 39 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 N°2)
- **Pylore** : franchi facilement
- **Bulbe-DII** : Plis duodénaux conservés.
Bulbite érosive
Duodénite érythémateuse (Biopsies duodénales N°1)

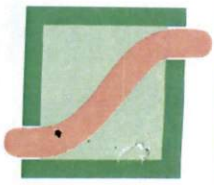
Conclusion : Gastrite diffuse

Bulbite érosive

Duodénite érythémateuse

Pr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-entérologie
Entéro-proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél.: 05 22 85 14 14
INP: 091144663

URGENCES 24/24 مستعجلات



COMPTE RENDU COLOSCOPIE

Progression faite jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale.

Préparation colique satisfaisante (Score Boston=3+3+2=8)

La muqueuse iléale explorée est d'aspect normal.

Il existe un polype sessile de 5 mm de diamètre, à 45 cm de la marge anale, au niveau du colon gauche, réséqué à l'anse froide (Flacon N°3).

Il existe un polype pédiculé de 20 mm de diamètre, avec un large pédicule, à 25 cm de la marge anale, au niveau du colon gauche. On procède à l'injection du sérum avec adrénaline au niveau de la base du polype et on résèque le polype à l'anse diathermique. Pas de saignement immédiat avec mise en place d'un clip hémostatique (Flacon N°4).

Les différents autres segments recto-coliques explorés sont d'aspect normal

Conclusion : Polype sessile colique gauche réséqué

Polype pédiculé colique gauche réséqué

Mise en place d'un clip hémostatique

URGENCES 24/24 مستعجلات

Pr. Fouad HADDAD
Hépatogastro-entérologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél : 05 22 85 14 14
INP: 091140955