

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0059394

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 197869 Société: R.A.H.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom: EL COUHEN HASSANE  
Date de naissance: 03-03-53  
Adresse: Residence DYAR AK HOUN  
RUE AZEMHOUR CASR NR 82  
Tél.: 06 03 16 09 29 Total des frais engagés: 5046,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....  
Nom et prénom du malade : Hassan EL COUHEN Age: .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Voir compte rendu d'hospitalisation  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....  
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 : ..... Le : ...../...../.....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

## 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







مصحة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 7/1/24

Caouhen Hassa

128, 4/2 x 2

Ceratalen 5mg

1cp Matin

et Soir

7/326, 20

DM



Pharmacie RC  
Rte. d'Azemmour-Casablanca  
Dar Bouazza Km 3.500 - Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 90

Dr. MAHMOUD  
CLINIQUE  
POLYVALENT  
Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 90

URGENCES 24/24 مستعجلات

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
CORALAN 5 mg  
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

14011019



مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

Fabricant

التصنيع:

 **SERVIER**

Les Laboratoires Servier Industrie  
905, route de Saran  
45520 Gidy - France

Servier Maroc  
Immeuble ZEVACO - Lot. FAITH 4  
Route d'Azemmour  
Casablanca

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
CORALAN 5 mg  
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

14011019



مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

Fabricant

التصنيع:

**SERVIER**

Les Laboratoires Servier Industrie  
905, route de Saran  
45520 Gidy - France

Servier Maroc

Immeuble ZEVACO - Lot. FAITH 4  
Route d'Azemmour  
Casablanca





# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 07/07/24.

17- El COURTAI HASSANE.

24,10

102,90 x 3  
308,30 x 29  
522,00 x 39  
55,10 x 3  
165,00 x 47

102,90 x 3  
308,30 x 29  
522,00 x 39  
55,10 x 3  
165,00 x 47

1 cp (x 17m)

Brouchoanal (S.V)

2 souffles / 6 heures

Spiriva (S.V)

1 gel en inspiration

bouche profonde / jour

1700.

Kintex Sin (S.V)

1 can x 2

Pharmacie ROUÏLA de la Corniche  
Rte. d'Azemour Oulad El Hamdi  
Dar Bouazza 30500 - Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 98

PHARMACIE BAKHATAR  
Rte. d'Azemour Oulad El Hamdi  
Dar Bouazza 30500 - Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 98

URGENCES 24/24 مستعجلات

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا® 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg ○

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

PPV : 522 DH 00

68696-05

LOT 221075  
EXP 11/2024  
PPV 74.10DH

# OEDES<sup>®</sup>

oméprazole

**40 mg**  
Voie orale

Microgranules gastro-résistants en gélules

14 x 

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	

  
**COOPER**  
PHARMA



# Kintex®

Formulation à base de plantes

CODE No / No DU CODE  
MH/DRUGS/AYU-146  
B No / No LOT CK00642  
MFD / FAB 04/2022  
EXP 03/2026  
(01) 18901111009250  
(21) P6ALCXY4C3D9D2



PPC: 55.00 DH  
N°DA 20150907328 DMP/20UCA/MAV3.

## OSOLOGIE :

Adulte : 15 ml trois fois par jour  
Enfant : 5 à 10 ml trois fois par jour selon l'âge

AGITER LE FLACON  
AVANT CHAQUE UTILISATION  
CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE  
INFÉRIEURE À 30°C.  
À L'ÉLOIGNÉ DE LA LUMIÈRE.

Ne pas utiliser pendant  
la grossesse et l'allaitement  
Car il n'est pas un médicament  
à portée des enfants  
à la dose recommandée.

# Kintex®

Formulation à base de plantes

CODE No / No DU CODE  
MH/DRUGS/AYU-146  
B No / No LOT CK00642  
MFD / FAB 04/2022  
EXP 03/2026  
(01) 18901111009250  
(21) P6ALCXY4C3D9D2



PPC: 55.00 DH  
N°DA 20150907328 DMP/20UCA/MAV3.

## OSOLOGIE :

Adulte : 15 ml trois fois par jour  
Enfant : 5 à 10 ml trois fois par jour selon l'âge

AGITER LE FLACON  
AVANT CHAQUE UTILISATION

CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE  
INFÉRIEURE À 30°C.  
À L'ABRI DE LA LUMIÈRE.

Ne pas utiliser pendant  
la grossesse et l'allaitement  
Car il n'est pas un médicament  
à portée des enfants  
à la dose recommandée.

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC:55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

Suspension buvable

**100 ml**

**Bronchodual®**  
50 microgrammes/  
20 microgrammes  
Solution pour inhaler  
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

## Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

### برونكودوال®

بروميد هيدروكلوريد الفينوتيرول / بروميد  
الايبراتروبيوم الأنهدري

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قنينة  
مضغوطة



6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90



Boehringer  
Ingelheim



**Bronchodual®**  
50 microgrammes/  
20 microgrammes  
Solution pour inhalation  
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

## Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

بروميد هيدروكلوريد الفينوتيرول / بروميد  
الايبراتروبيوم الأنهدري

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قنينة  
مضغوطة



6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90



Boehringer  
Ingelheim

**Bronchodual®**  
50 microgrammes/  
20 microgrammes  
Solution pour inhalation  
flacon pressurisé

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

## Bronchodual®

Bromhydrate de fénotérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

بروميد هيدروكلوريد الفينوتيرول / بروميد  
الايبراتروبيوم الأنهدري

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للاستنشاق في قنينة  
مضغوطة



6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90



Boehringer  
Ingelheim

70.00

Doxymyane 200

1 gel - x 8



88

7/ 1139,80

Pharmacie ROSE de la Corniche  
Rte. d'Azzemour Oulad El Hamdi  
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 98

ADDITIV BAKHATAR  
Industrie Pharmaceutique Allergo-Neurologique  
1416 Bd Abdelmoumen Angla Bld Anoual  
Anoual Capital Centre 1st Etage N°5  
Casablanca - Maroc 213 522 90 62 98



# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de  
Casablanca  
Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار  
أستاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون، باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le ..... 21/12/2023 ..... الدار البيضاء، في

Pr. Cohen. Haxa

No Suivi

Appareil A' oxygene  
pour

le Médical





# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 18.01.24

M<sup>r</sup> EL COHEN HASSANE, 70 ans,  
grand tabagique, BPCO, et admis aux  
USI le 06.01.24 pour "Déresse respiratoire"  
faisant suspecter une décompensation de  
BPCO ± une embolie pulmonaire.

Après avis cardiologique et pneumo-  
logique, le traitement symptomatique  
permet une amélioration au bout de  
24 heures aux USI.

Le 07.01.24, ce patient est sortant  
pour un suivi pneumologique et cardiologique.

Dr. MADJID AMI  
N° 1087352  
Régulation - Réanimation  
CLINIQUE DAR SALAM

**URGENCES 24/24** مستعجلات



مصحة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 6/01/24

M<sup>r</sup>. El. couhen Rassan

- N.F.S
- TP
- TCA
- Tamo
- Glycémie
- Urée
- Créatinine
- D-Dimer
- Protéine C
- Procalcitonine

POLYCLINIQUE  
DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca - Casablanca  
Tél : 0522 830 880  
Fax : 0522 830 880  
Jl. Mohammed VI  
Casablanca 20100  
CLINIQUE DAR SALAM

URGENCES 24/24 مستعجلات



مصحة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 06/01/24

M<sup>r</sup>. El couhen Hassan

E. C. G

POLYCLINIQUE  
DAR SALAM  
728, Bd. Mohammed VI  
Casablanca - Maroc 20100  
Tél: 0522 851 414  
Fax: 0522 851 414  
Ane 63851414  
CLINIQUE

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

# LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 28 10 61

**Dr HAIZOUN Adil**  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)  
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 6 janvier 2024

Monsieur EL COUHEN HASSAN

DAR SALAM

FACTURE N°	66243
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
D-DIMER -----	B	280	
Protéine C réactive -----	B	100	
Procalcitonine -----	B	380	Total : B 1170
TOTAL DOSSIER		1 567,80 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Sept Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES  
**Dr HAIZOUN Adil**  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73





## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hématologie SYSMEX XS-1000i)

**Normales**  
(Homme Adulte)

#### GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,39	M/mm <sup>3</sup>	4,3 - 5,76
Hémoglobine -----	13,5	g/100 ml	13,5 - 17,2
Hématocrite -----	42,0	%	39,5 - 50,5
- V.G.M. -----	95,7	μ <sup>3</sup>	80 - 99
- T.C.M.H. -----	30,8	pg	27 - 33,5
- C.C.M.H. -----	32,1	g/100 ml	30 - 36

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	9 320	/mm <sup>3</sup>	3900 - 10200
---------------------------------	-------	------------------	--------------

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	79,4	* %	50 - 70
Soit :	7 400	/mm <sup>3</sup>	1500 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,0	%	1 - 3
Soit :	93	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0,2	%	< 1
Soit :	19	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----	13,9	* %	20 - 40
Soit :	1 295	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes -----	5,5	%	1 - 10
Soit :	513	/mm <sup>3</sup>	40 - 800

#### PLAQUETTES

Résultat -----	367 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000
----------------	---------	------------------	-----------------

**Ouverture :**  
**Tous les jours**  
**de 7h à 19h,**  
**Samedi**  
**de 7h à 13h**

**Prélèvements à domicile sur rendez-vous**

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES  
**Dr HAIZOUN Adil**  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73

## CLINIQUE DAR SALAM

### BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 24A06184450

NOM DU PATIENT M. EL COUHEN Hassan

DATE D'ENTREE 2024-01-06 18:44:50

DATE DE SORTIE 2024-01-07 10:00:00

  
POLYCLINIQUE  
DAR SALAM  
CLINIQUE DAR SALAM  
24A06184450  
M. EL COUHEN Hassan  
2024-01-06 18:44:50



# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

## F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202312475	07/01/2024	M. EL COUHEN Hassan	Payant	06/01/2024	07/01/2024

Désignation des prestations	Observation	Lettres 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	411,93	411,93
TOTAL CLINIQUE					1 561,93

### AUTRES PRESTATIONS

DR. EQUIPE REANIMATION(ANESTH / REAN)			1	400,00	400,00
DR. EL FILALI HIND(Cardologue)	gratuit		1	0,00	0,00
LABO HAIZOUNE			1	1 567,80	1 567,80
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					1 967,80

Arrêtée la présente facture à la somme

TROIS MILLE CINQ CENT VINGT-NEUF DIRHAMS SOIXANTE-TREIZE CENTIMES

TOTAL GENERAL

3 529,73

POLYCLINIQUE  
DAR SALAM  
728, Bd. Mouddoukeita  
Casablanca - Tél: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 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 - 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



Séjour : Du 06/01/2024 au 07/01/2024  
 Patient : M. EL COUHEN Hassan  
 N° Dossier : 24A06184450  
 Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDE DE GAZ 3MX10CM	10,00 Dh	1	10,00 Dh
COMPRESSE 7.5x7.5(10)	6,00 Dh	1	6,00 Dh
CORALAN 5MG /28CPS	6,73 Dh	2	13,46 Dh
ELECTRODE A ECG	3,00 Dh	3	9,00 Dh
GANTS JETTABLES MEDIUM	0,50 Dh	10	5,00 Dh
GLUCOMEN	8,00 Dh	9	72,00 Dh
INTRANULE ROSE G20	10,00 Dh	1	10,00 Dh
LAME DE BESTOURI CH 24	3,00 Dh	1	3,00 Dh
LANCETTE	2,00 Dh	3	6,00 Dh
LOVENOX 40MG INJ	38,67 Dh	1	38,67 Dh
LUNETTE A OXYGENE ADULTE	20,00 Dh	1	20,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE 40MG	13,70 Dh	6	82,20 Dh
MINI NEBILISEUR ADULTE	30,00 Dh	1	30,00 Dh
OEDES 40 MG/5 FL	49,80 Dh	2	99,60 Dh
SERINGUE 10 CC	3,50 Dh	2	7,00 Dh
			<b>411,93 Dh</b>

**POLYCLINIQUE  
 DAR SALAM**  
 728, Bd. Moudibokeita  
 Casablanca - Tél: 0522 85 14 14  
 Fax: 0522 83 08 80



06.01.2024 18:42:54

Localité:  
Numéro d'ordre:  
Indication:  
Médicament 1:  
Médicament 2:  
Médicament 3:

Chambre:

113 /min  
-- / -- mmHg

Utilisat.:  
Méd. requérant:  
Méd. référant:  
Méd. soignant:

QRS : 66 ms  
QT / QTcBaz : 320 / 438 ms  
PQ : 114 ms  
P : 94 ms  
RR/PP : 530 / 530 ms  
P/QRS/T : 84 / 88 / 75 degrés

Tachycardie sinusale  
Hypertrophie bi-auriculaire  
Infarctus septal, date indéterminée  
ECG anormal

MR EL COHEN HASSAN.

