



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT

1430

Photo

Nom : ENNASR Prénom : JAD EL MOULA

Matricule : 1430 Date de naissance : 16/10/86 Sexe : 16/10/86

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____	Urines [A _____
Coeur _____	S _____
T.A. _____	Hernies _____
Ap. resp _____	Râte _____
Ap. dig _____	Varices _____
	Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

-3 SEP 2014

Atteint par H du 16/06 30j

13 OCT 2014

Atteint par H du 15/07 1 an 3 Mois

15 DEC. 2014

Atteint par H du 26/08 5 Ann.

-8 JUL. 2015

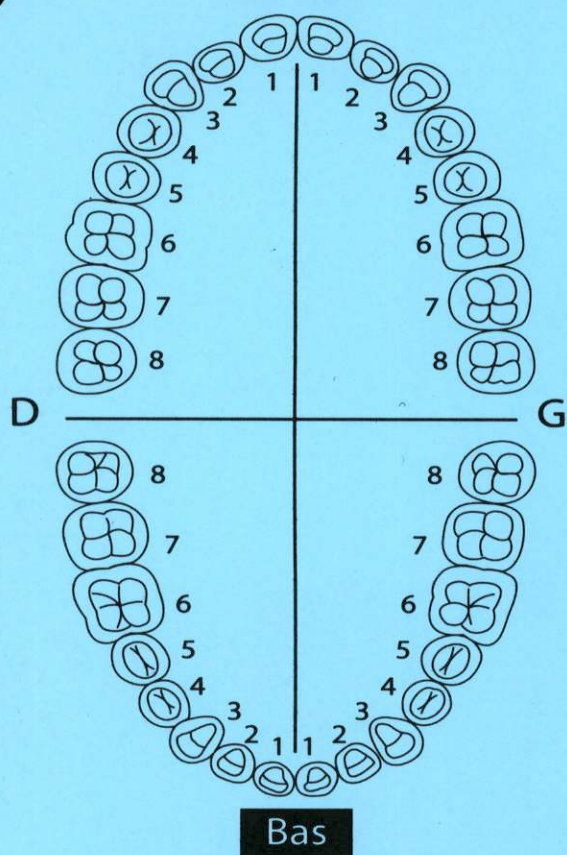
Atteint par H du 06/03 1 an 3 Mois

ACCORD MUPRAS :

pericardialgie H + BB du 23/04

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____



Dates	Actes	Observations
1 2 Juil 2016	BPR D64 obt (12, 11, 21, 22) ⊕ D625	
0 2 Fevr 2017	BPR Duo obt (36, 37, 46, 47)	
1 8 Sept 2018	BPR D10 obt 11	
1 8 Sept 2018	BPR D10 obt 21	
1 8 Sept 2018	BPR D10 obt 22	
1 1 Octo 2018	BPR D10 obt 23	
	BPR D10 obt 48	
1 1 Octo 2018	BPR D10 obt 24	
1 1 Octo 2018	BPR D10 obt 15	

22 DEC 2014

Att pay tt 8/10/09 Jan 3 Mois

26 MARS 2015

Att pay tt 5/12 Jan 3 Mois

09-09-15 sur RCM Troubleshooting
WZ O'Brien (08-06-15)

02/12/15 ① Att pay tt 12j

② " " C2 pay

③ " " tt 04/09

07 Mars 2015

Att pay le 13/10/15

14 Janv 2016

Att pay

22 Fevr 2016

idem (14/11/15)

- 4 Mars 2016

① Att pay RCM Bessin

② " " tt 12j

07 Mars 2016

Att pay tt 14/12

21 Avri 2016

① Att pay tt 22/01 Jan 60j

② " " le 05/02 tt 11j

③ tt 11j

08 Aout 2016

① Att pay tt 6 Mois

② " " tt 13/05

02 Sept 2016

Att pay tt 13j microphlog

09 Nove 2016

Dr up hospital + treating

08 June 2017

Aff pay H de 3 Nois

25-07-17

see RSC examine psychol.

08 Dec 2017

Aff pay Hoag 30g RPM

07 Mars 2018

Aff pay Hoag In 20/M

in 06/12/17

29-10-18

see Rtn psychiatric +
Seigneur G + Ocho Coen
+ Traclet 08/11/18 21-09-18

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT

Photo

Nom : ENNASSI Prénom : Jad ENNASSI

Matricule : 1430 Date de naissance : 10/10/86 Sexe : F

Date 05/02/07 Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines [A
S

Hernies

Râte

Varices

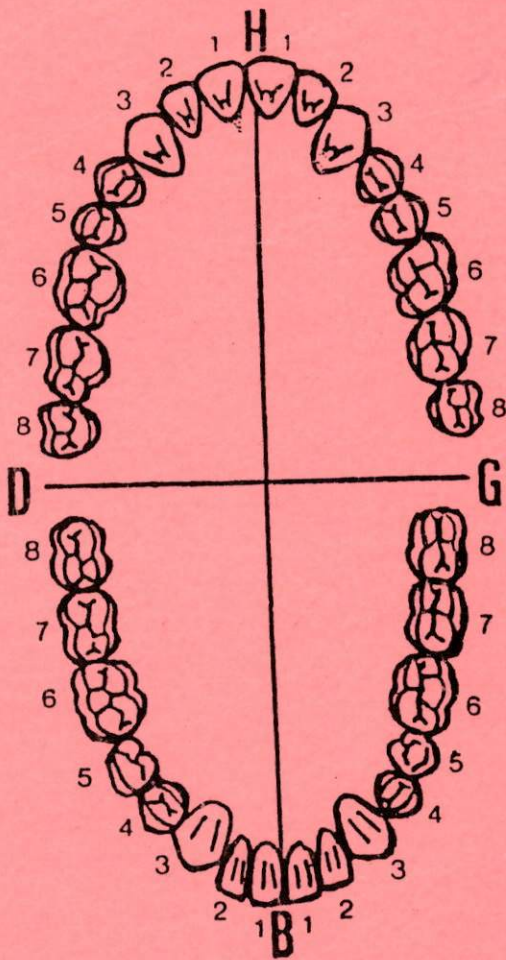
Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

6/8/7 TMR 16 clercs 1er p. 22/8/07
10/10/8 hospital - 16 clercs 4/10/07
18/10/12 TMR 16 clercs 31/12/07 17
22/9/7 1er
25/10/07 Aff Lycho - 17
6/12/07 17 x 2 22/8/07
6/3/17 TMR 16 clercs 1er p. 31/12/7
de 18/1/08 - 26/1/08 K
3/6/00 Aff Lycho - 17 x 2 22/8/07 1er p. 31/12/7
+ 17 x 2 22/8/07 1er p. 31/12/7

OBSERVATIONS:



OBSERVATIONS:

[illegible]

17/6/08 Hds Rydhyg → H x 2

23/9/08

H

20/11/08

H x 6

(22/8/08)

14/4/09

H x 2 du 4/2/09

11/10/09

H x 3 du 10/9/09 + Blang

8/1/10

H x 1 du 13/10/09

4/3/10

28/11/09

8/11/10 H du 1 mai

4/11/10

10/10/09

22/7/11

4

Anil

28/8/11

4

Mai 2011

18/9/11

4

BB du 14/06

21/11/11 Depen H du 10/08/11 1/12

05/04/12

2

Hospital 3

4

H du 23/07/12 1/11/12

24 MAI 2012

H

4

H du 28/02

13 NOV. 2012

h

4

Hosp 2/12

19 NOV. 2012

Certificat pour Hamburg Nord

19-02-13

OK

Qoip 06

13 FEV. 2013

OK Hosp Nord

04 MARS 2013

69 Deposition H du 8/02/13 4 jours

17 MAI 2013

① Off pay H du 29/07/13

② " " H du 18/02/13 8 jours

③ " " H du 11/02/13 10j
= 2j

06 AOÛT 2013

Off pay Hong 18j
= 2j

15 AOÛT 2013

" " H du 27/04/13 31j

16 SEP. 2013

" " Hong 2j du 12/06 14/06
= 2j

3/10/13 ① Off pay H du 20/07 31j

② " " H du 14/06 31j

14 OCT. 2013

① Hong 1j en US

② PEC pour quinquante heures

02-02-14 OK PEC pour 80 ch (pay →
Schizophrenie paranoïde)

19 MARS 2014

travail pay H du 15/12/13 + 3B

26 MAI 2014

Off pay H du 01/01 Ann 15j

11 JUIL. 2014

Off pay H du 27/02

15 JUIL. 2014

Off pay H du 27/01 11j

8/8/14 Off pay H du 12/03

12-08-14 OK pour trouble psychique h/20 ans
06-08-14



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Ne° 1430

المملكة المغربية
وزارة الصحة



المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

Hôpital sans tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

14 NOV. 2012
ACCUEIL

Certificat médical
ORDONNANCE

Casablanca, le : 14/11/12

Docteur :

Dr. KENDILI Imane
Service de Psychiatrie
CHU IBN ROCHD

Je soussigné

certifie que

M^{me} ENNASR Gad EL maoula. est suivie

en psychiatrie pour affection psychiatrique
chronique. avec handicap mental justifiant

de suivi et prise en charge au long cours.

et ce depuis le 4 MARS 2011.

Certificat délivré à la famille pour
suivi et suivi à long terme

19 NOV. 2012

OK

Dr. KENDILI Imane
Service de Psychiatrie
CHU IBN ROCHD

Casablanca, le 12 Novembre 2012



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné **DR TYAL Mohamed Hachem**, psychiatre, psychothérapeute, certifie par la présente que Monsieur **ENNASR Jad Elmaoula** est en soins dans mon cabinet depuis le 04 Mars 2011 pour une psychose chronique dissociative qui relève d'une prise en charge psychiatrique au long cours et qui confère au patient le statut de personne porteuse de handicap mental.

Certificat fait à la demande du père du patient Monsieur **ENNASR Bendaoud** (CIN N° : B 404768) et remis en mains propres à celui-ci, pour servir et valoir ce que de droit.

*val pour
exceptionnel
jusq 12/12*

Signé : Docteur TYAL Med. Hachem

Dr TYAL M. Hachem
PSYCHIATRE
Clinique villa des lilas
88- 90 Bd de L'Oasis - Casablanca
Tél. : +212 522 77 66 70 à 79
Fax. : +212 522 25 52 00

19 NOV. 2012
ok

Dr TYAL Mohámed Hachem
Psychiatre-psychothérapeute

Maladies neuropsychologiques
et psychiques - Sexologie

Clinique
Villa des Lilas

الدكتور التيال محمد هاشم

طبيب نفسي - معالج نفسي

الأمراض العقلية، العصبية والنفسية
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 27 septembre 2005

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné **DR TYAL Mohamed Hachem**, psychiatre, psychothérapeute, certifie par la présente que Monsieur **ENNASR Jad Elmaoula** est en soins dans mon cabinet depuis le 04 Mars 2011 pour une psychose chronique dissociative qui relève d'une prise en charge psychiatrique au long cours et qui confère au patient le statut de personne porteuse de handicap mental.

Certificat fait à la demande du père du patient Monsieur **ENNASR Bendaoud** (CIN N° : B 404768) et remis en mains propres à celui-ci, pour servir et valoir ce que de droit.

Signé : Docteur TYAL Med. Hachem

Dr TYAL M. Hachem
PSYCHIATRE
Clinique villa des lilas
88-90 Bd de L'Oasis - Casablanca
Tél. : +212 5 22 77 66 70 FAX. : +212 5 22 255 200

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

"Villa des Lilas" • 88-90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 70 à 79
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 10/10/2012

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

64152

A remplir par l'Adhérent

Matricule : 1930 N° de poste :
Nom et Prénom de adhérent : ZHAR Nouredine N°Tél. bureau :
Nom et Prénom du bénéficiaire : ZHAR Ghali (8/8) N°Tél. domicile : 0661 796397

A remplir par le praticien

Je soussigné : Catherine Guyot
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M ZHAR Ghali
Nécessite 20 séances de rééducation
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) :
20 x 250 = 5000 DH
Une hospitalisation de : (Approximatif)
A : (préciser l'établissement hospitalier)

Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Instabilité psychomotrice

Catherine GUYOT
PSYCHOMOTRICIENNE D.E.I.S.B.P.
Auto. n° 11.953 Tél: 05 22 23 11 44
7 Rue Chabot Chabot
France Ville 2 - Casablanca

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

30 OCT 2012
OK 20/10/12

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

Dr TYAL Mohamed Hachem
Psychiatre-psychothérapeute

Maladies neuropsychologiques
et psychiques - Sexologie

me 1430
Clinique
Villa des Lilas

Pour control

0661321202
الدكتور التيال محمد هاشم
طبيب نفسي - معالج نفسي
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 27 septembre 2005

12 NOV. 2012
CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné **DR TYAL Mohamed Hachem**, psychiatre, psychothérapeute, certifie par la présente que Monsieur **ENNASR Jad Elmaoula** est en soins dans mon cabinet depuis le 04 Mars 2011 pour une psychose chronique dissociative qui relève d'une prise en charge psychiatrique au long cours et qui confère au patient le statut de personne porteuse de handicap mental.

Certificat fait à la demande du père du patient Monsieur **ENNASR Bendaoud** (CIN N° : B 404768) et remis en mains propres à celui-ci, pour servir et valoir ce que de droit.

Signé : Docteur TYAL Méd. Hachem

Dr TYAL M. Hachem
PSYCHIATRE
Clinique villa des lilas
88-90 Bd de l'Oasis - Casablanca
Tél. : +212 5 22 77 66 70 - FAX : +212 5 22 25 52 00

12-11-12
Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

"Villa des Lilas" • 88-90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 70 à 79
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



MUPRAS

13 NOV. 2012

ACCUEIL



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'adhérent	
Matricule: <u>1430</u>	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent: <u>ENNASR BENDAOU D</u>	N° Tél bureau: <u>06.613.212.02</u>
Nom et Prénom du bénéficiaire: <u>ENNASR JAD ELMAOULAN</u>	Tél domicile: <u>05.22.39.54.70</u>
Je soussigné: <u>Dr TYAL M. Hachem</u>	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>ENNASR JADELMAOULA</u>	
Nécessite: <u>une hospitalisation</u>	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient).....	
Une hospitalisation de: (Approximatif) <u>07 jours</u>	
A: (préciser l'établissement hospitalier) <u>clin. de Villa S. H. Las</u>	
Strictement confidentiel	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): <u>état psychologique du patient</u>	
<u>Dr TYAL M. Hachem</u> cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil: <u>38-90 Bd de L'Oasis - Casablanca</u>	
Décision: <u>13 NOV. 2012</u> <u>OK Hachem</u>	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

64138

D E V I S

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
10/11/2012	Mr ENNASR JAD EL MAOULA	MUPRAS	1211130952

Diagnostic

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CHAMBRE PSYCHIATRIQUE		7,00	925,00	6 475,00
SURVEILLANCE PSYCHIATRIQUE		7,00	375,00	2 625,00
PHARMACIE		1,00	2 100,00	2 100,00
TOTAL CLINIQUE				11 200,00
HONORAIRES				
CONSULTATION (autre spécialité)	si besoin	4,00	400,00	1 600,00
CONSULTATION (psychiatre)	V3K15	8,00	600,00	4 800,00
LABO ANALYSES MEDICALES	Si besoin	1,00	2 000,00	2 000,00
TOTAL HONORAIRES				8 400,00

Arrivé le présent devis à la somme de	
DIX NEUF MILLE SIX CENT DIRHAMS	TOTAL GENERAL 19 600,00

Clinique
VILLA des LILAS
Bd de l'Oasis, Casablanca
Tél: +212 5 22 25 52 00
Fax: +212 5 22 25 52 00

CASABLANCA le 13/11/2012

6413

Monsieur le responsable
de la MURAS



Monsieur,

J'ai l'honneur de vous demander de bien
vouloir m'accorder une prise en charge
à 100 % à ma charge pour l'hospitalisation
de mon fils ENNASR JAD ELMAOUSTA, en
attendant la régularisation de son dossier
administratif concernant son handicap
mental. (Date de naissance 16/10/1986).

Veuillez, accepter, Monsieur l'expression de mes
respects les plus sincères.

OK 100% à charge
d'adhérer S.F. Situation
régularisation
13/11/12

MR ENNASR BENDAOUJ

N° 1430

TEL. 06 6132 1202



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

626009

Le 16/12/2013

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule : 1430 N° de poste :
Nom et Prénom de adhérent : N°Tél. bureau :
Nom et Prénom du bénéficiaire : N°Tél. domicile :

A remplir par le praticien

Je soussigné : Dr LORABI G. R. man
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ENNASR, Fad CE Naoul
Nécessite Une hospitalisation.

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) :

Une hospitalisation de : (Approximatif) 20 jours

A : (préciser l'établissement hospitalier) Clinique V. P. des Lilas

Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Schizophrénie paranoïde avec réponse thérapeutique
insuffisante.

16/12/13 Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

Docteur O. LORABI
Psychiatre - Psychothérapeute
33, Rue Nabil Mahfoud
20 060 CASABLANCA
Tél / Fax : 05-22-20-87 25

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

FACTURE

N° : 4 / 2014 du 05/01/2014

Médecin traitant : DR. LORABI OTHMAN

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr ENNASR JAD EL MAOULA	MUPRAS	16/12/13	05/01/14
Nom Adhérent :	Matricule :	N° Affiliation :	N° Prise en charge :

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE PSYCHIATRIQUE		20,00	1 300,00	26 000,00
ECG	K30	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	26 200,00
PHARMACIE		1,00	3 684,52	3 684,52
			Sous/Total	3 684,52
Total clinique				29 884,52

DR. LORABI OTHMAN (psychiatre)	V3K15	20,00	450,00	9 000,00
			Sous/Total	9 000,00
Total autres prestations				9 000,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	38 884,52
TRENTE HUIT MILLE CENT QUATRE VINGT QUATRE DIRHAMS CINQUANTE DEUX CENTIMES		
	Part organisme	38 884,52
	Part adhérent	

AWB Ag; blaise Pascal cpte: N°: 007780000429300030198657

07-01-14

Mutuelle de Prévoyance et de Retraite
Dr. Houssine Othman
Médecin Contrôleur
Hôpital de l'Oasis
Casablanca

Clinique
VILLA des LILAS
Bd de l'Oasis : Casablanca
Tél: +212 5 22 77 66 65
Fax: +212 5 22 25 52 00



1430

- Mr. Jod El Houle ENNASR.
- Né le 16-10-1986
- Admis le 03-10-2017, en urgence pour pathologie psychiatrique connue suivie de compensée.
- Antécédents somatiques: Hypercholestérolémie - Père diabétique
- Examen initial:
 - Aucun contact possible, Rigidité,
 - Nombreuses contusions récentes aux poignet gauche et genoux gauche. Plaque superficielle au niveau de l'oreille nasale.
 - Tachycardie, signes de déshydratation.

Bilan sanguin : CPK = 1975 UI/L
ASAT = 54 UI/L
Hb = 16,9 g/L

ECG: Bloc de branche droit.

Traitement: Hydratation parentérale, surveillance de la température.

Evolution: Malgré l'hydratation parentérale, la CPK de contrôle en date du 07-10-17 retrouve toujours un chiffre élevé (1460 UI/L), le patient refuse la poursuite du traitement par voie parentérale $\Rightarrow$ Hydratation orale. (2 à 3 Litres / 24h).

Le contrôle des CPK en date du 14-10-17 trouve un chiffre à 214 UI/L. Parallèlement il existe une normalisation du bilan clinique avec regression totale de la rigidité.

Le patient est déclaré sortant le 03-11-2017

Dr. Ouahid BAROUTI
Anesthésiste Réanimateur
Nutrition Clinique et Métabolisme

