

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

- 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.

Nº P19- 051079

ND: 39086

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6082

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAÏSS ANASSÉ

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0618270000

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL AMRANI El Ouisi

Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

08 SEP. 2020

RELEVE 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
16/06/20	N.1 T-acte	18400		<i>Dr Salwa NADIR Professeur Dental - Endodontie / Prost.</i> CLINIQUE D'AL-SALEM TÉL: 0522 821111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Mme ALLOUCHE Zahra Pharmacie Les Areches 5, Rue Jalal Eddine Soukri Quartier Racine 051 23 28 21 - Casablanca</i>	16/06/20	Tz 172,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

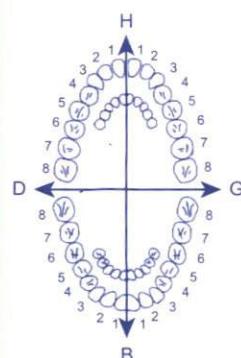
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

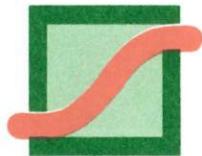
H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 16/06/2020

7 - El Ameen El Edith
Ouofac

Pende

Mme ALLOCHE Zohry Khadija
Pharmacie Les Arenes
5, Rue Jalal Eddine Sayouti
Quartier Racine
Té.: 05 22 36 28 24 - Casablanca



123,60 1 - Trexielle

1 CP

trexielle j'arrive le
mardi ce week-end

x 16 juil

48,40

Professeur Salwa NADIR
Hépato-Gastro entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

- Gallikoll

1 CAIS x 2

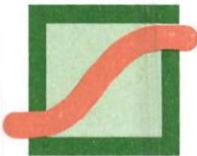
trexielle trexielle spcl
lundi mardi x 1 Juil



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



FACTURE

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202006340	16/06/2020	Mme EL AMRANI EL IDRISI Ouafae	Payant	16/06/2020 / 16/06/2020

N° Affiliation :

Référence prise en charge

N° Matricule :

Adhérent

:

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE			1	1 650,00	1 650,00
PINCE			1	190,00	190,00
TOTAL CLINIQUE					1 840,00

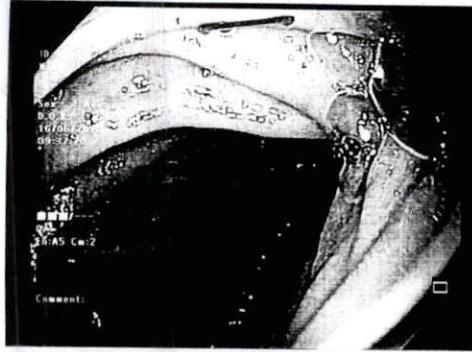
Arrêtée la présente facture à la somme
MILLE HUIT CENT QUARANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL

1 840,00

POLYCLINIQUE DARSALAM
728, Bd. Modibo Keita Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 83 14 14
Fax: 05 22 83 08 80

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



SALAM

1, le 16 Juin 2020

UAFAE

REF CJ-PAT-23-230
LOT VFB19090206

Glutton
Life

uodénale

- Examen réalisé sous sédation , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 190

COMPTE RENDU

- Oesophage : Cardia à 35cm des arcades dentaires. Hernie hiatale par glissement. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
- Estomac : Gastrite diffuse érythémateuse, pétéchiale avec présence au niveau de l'antre, à environ 4cm en amont du pylore d'une ulcération irrégulière d'environ 3à4mm, un peu creusante à berges surélevées, oedématiées. On réalise des biopsies à ce niveau ainsi que des biopsies antrales, fundiques et au niveau de l'angulus.
Pylore facilement franchi.
- Bulbe-DII : Muqueuse duodénale d'aspect normal. Biopsies duodénales
- Conclusion : -Hernie hiatale
-Gastrite +ulcération antrale à confronter aux données histologiques et à recontrôler après traitement

مستعجلات 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
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - CE : 001660857000058
E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

Pr S. NADIR
Hôpital Général
Hôpital Militaire
Président Sadiq Al-Maghribi

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التخدير بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 10/06/2020
الدار البيضاء، في

Mr - Mme : Prissouagae

- Age : 60 ans.
- Renseignements cliniques :

Gauche douloureuse
HTA

Faire faire :

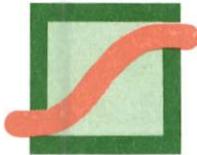
- Une échographie hépatobiliaire
- Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)
- Une colonoscopie (+biopsies)
- Un entéro-scanner
- Une entéro-IRM
- Un scanner abdominal
- Une cholangio-IRM
- Autre :

Professeur Salwa NADIR
Hépato-Gastro entérologue
proctologie Médicale et Chirurgie

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - رقم 4
مصحة دار السلام، 728، Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 85 14 14 - العنوان : 120 شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - رقم 4

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma



CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 20F16084718

NOM DU PATIENT Mme EL AMRANI EL IDRISI Ouafae

DATE D'ENTREE 2020-06-16 08:47:18

DATE DE SORTIE 2020-06-16 10:00:00

POLYCLINIQUE DARSALAM
728, Bd. Modibo Keita Casablanca
Tel: 05 22 85 14 14
Fax: 0 21 53 53 80

مستعجلات 24 / 24

Eson Pac

ج ٤٠ مٌجم ٤٠ mg



Composition en substances actives

Esoméprazole 40,00 mg
 Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté
 Pour un comprimé gastro-résistant
 Excipient : QSP 1 comprimé gastro-résistant
 Excipient à effet notoire : saccharose

Nom et adresse du Détenteur de l'AMM:
 AstraZeneca Tour Carpe Diem
 31, Place des Corolles
 92400 Courbevoie France
Nom et adresse du fabricant,conditionneur et libérateur : AstraZeneca AB
 Gärtunavägen SE-151 85 Södertälje Suède.

PS10404

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubir bniou al aquam roches
 noires casablanca
INEXIUM

40 mg	Cp GR
Boîte 14	
E4115DMP 21/NRQ P.P.V: 123,60 DH	
	
6 118001 020607	

14
 comprimés
 gastro-
 résistants
 Par voie orale

14
 قرص صامد
 لحموضة المعدة
 عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. JUN-19
 EXP. MAY-22
 LOT ZMBC