

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05R23 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RACHID RASSAM

Date de naissance : 05.07.1962

Adresse : 1061372 GT

Tél. : 0522215843 Total des frais engagés : 1063,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 5.7.24

Nom et prénom du malade : DRISSI ISMAÏL Age : 50

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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) :



### 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
25/11/24	C	1	350 DH	✓
25/11/24	Reparo nages	1	250 DH	✓
25/11/24	Spécificac tions	1	650 DH	✓

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bazar CHRAIBI Khalil Docteur et Pharmacie Angle Rues Rodine et Mohamed Abdou Quartier Palmier Casablanca Tél: 0522-25-14-61 Fax: 0920-173-42	25/11/24	14530

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALOGIE ANODUALE 111	05/10/24	ECHO cervicale	100 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

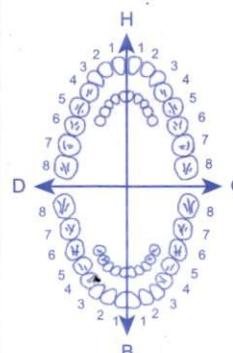
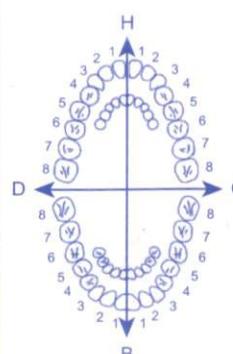
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de l'ODF.

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**

H	21433552
D	00000000
	00000000
	35533411
G	11433553
B	

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

**DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
D	00000000
	00000000
	35533411
G	11433553
B	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le : ..... 25/01/2024

**MME DRIOUICH KHADIJA**

- 36.40
- KOPRED 20 mg  
3 cp le matin 5 jours
  - Maxiclav 1 g / 125 mg  
1 sachet, matin, soir 6 jours
  - zerostatVT spacer
  - Butovent  
2 bouffées matin midi soir coucher 10 jours
  - Inexium 20 mg  
1 cp le matin à jeun
- 132.80  
149.80  
45.30  
82.10

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir bni al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
Cp GR  
20 mg  
Boite 14  
64015DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

Pharmacie  
CHRAIBI Khalil  
Docteur en Pharmacie  
Angle Rues Rodin et Mohamed Abdeu  
Quartier Palmier - Casablanca  
Tél: 0522 25 14 67  
INPE: 092017342

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

# Maxiclav®

amoxicilline + acide clavulanique

1g / 125 mg

composition :  
amoxicilline 1g (sous forme trihydratée)  
de clavulanique 125 mg (sous forme de clavulanate de potassium).  
contient 30 mg d'aspartame

rapport amoxicilline-acide-clavulanique : 8/1

التركيبة  
اموكسيسلين (على شكل ثلاثي الهدرجة) 1000 ملг  
حمض الكلاثيلانيك (على شكل كلاتيفنات الموسايسوم) 125  
ملг هي كمية الأسيترات الموجودة في الكيس  
النسبة اموكسيسلين / الحمض كلاثيلانيك هي 1/8

Maxiclav® 1g / 125 mg

Adulte 16 Sachets



# ماكسيلاق®

اموكسيسلين + حمض الكلاثيلانيك

1 غرام / 125 ملг

1g / 125 mg

1 غرام / 125 مل

للكبار

عن طريق الفم

16

كييس  
مسحوق قابل  
للتخليل

Steripharma

LOT : M3007  
PER : 10-25  
PPV : 132DHO0

# Maxiclav®

amoxicilline + acide clavulanique

1g / 125 mg

Matin صباح	Midi ظهر	Soir مساء	Durée مدة	Repas أكل
Adultes للكبار	Conduite interdite سياقة محظوظة			
	Max 25°			

تربي الأدوية في متناول الأطفال  
Lire attentivement la notice avant utilisation

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

AMM N°201/15DMP/21/NRQ

كوبريد®  
بردينزيلولون

Lire la notice attentivement avant utilisation  
A conserver à l'abri de l'humidité  
Reboucher soigneusement le flacon après  
chaque prise

Ne pas laisser à la portée des enfants

أقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال  
بحفظ مقدار الدose بعدها عن الرطوبة  
أطلق عصابة الفمودرة بعد كل إستعمال  
لا يترك هذا الدواء في متداول الأطفال

ملبغ  
**20**

Liste 1  
Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
حضرم  
اسيدير

PHARMAX 5

من طريق الفم  
فرصاً فوار  
**20**

Zone Industrielle Ouled Solté - Boussoura - Marc  
Yasmine LAROU FLAU - Pharmacien Responsable

PHARMAX 5

**20** mg  
Voie orale  
Comprimés effervescents

Kopred®  
Prednisolone

# Butovent®

100 µg/dose

Salbutamol

Suspension pour inhalation

## Aérosol doseur H.F.A

100 Microgrammes / dose

200 doses

لire attentivement la notice avant utilisation.  
 Tenir hors de la portée des enfants et de la vue des enfants.  
 Ne pas utiliser ce médicament après la date de péremption  
 mentionnée sur la boîte.  
 Récipient sous pression; ne pas exposer à une chaleur  
 supérieure à 30°C ni au soleil. Ne pas congeler.  
 Ne pas percer ni tenir au feu même vide ou non.  
 Votre aérosolet doit être nettoyé au moins une fois par semaine.

الانتباه إلى أن هذا المنتج تحتوي على مادة  
 بخاخية يمكن أن تؤدي إلى التهاب في المجرى الهوائي والذئبس  
 أو التهاب في الرئتين. لا ينصح باستخدامه إلا في الحالات  
 المحددة. لا ينصح باستخدامه إلا في الحالات المحددة على الأقل  
 بحسب توجيهات الطبيب. لا ينصح باستخدامه إلا في الحالات المحددة على الأقل

Fabricant : Laboratoire Astra-Upjohn S.A.  
 08150 ESPERLUGUES DE LL, Barcelone  
 Espagne  
 Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:  
 Z.I. du Sud, Had Soualem, Maroc

# بتوفن

100 مكغ / جرعة  
سالبوتامول

مستعلق للإستنشاق

رشاش مقاييس الجرعات  
ه.ف.أ.

100 ميكروغرام / جرعة  
جرعة 200

Lot n°: 008T079A  
 Pér.: 04-2026  
 Médicament autorisé  
 N°: 132/19/DMP/21/NRQDNM  
 P.P.V: 45 DH 30



KP

use only with **cipla** inhaler

**Transparent**  
**zerostat VT**  
spacer

with **FlowGate valve**

please read the enclosed leaflet  
carefully before use.

to be used as directed by the  
physician

M.L. No. MFG/MD/2023/000053

Qty: One Unit

**LOT**



16J23102  
07/2023  
06/2028

**Cipla Maroc**

BP 4491-11850

Oum Azza , Ain Aouda

PPC : 149,50 DH

**MD**



**Cipla**



**Cipla Limited**, Survey No-38 and 39, Giriraj  
Industrial Estate, Near Nanda Industrial Estate,  
Western Express Highway, Sativali, Palghar,  
Maharashtra (India) - 401208.

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires



Casablanca le : ..... 31/01/2024

**MME DRIOUICH KHADIJA**

échographie cervicale  
adénopathie ??

docteur Rachid EL KHETTAR  
Pneumologue  
175, Rue Boukraâ - Casablanca  
Tel. 05 22 49 23 75 - INPE: 091058572  
ICF: 001554503

RADIOSCOPE ANGIOGRAPHIE  
Doppler et Angiosuite du Maroc  
Tél: 0522 22 66 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60  
C.E.: 3311 Bd Amzaz 00060  
Rue de la Gendarmerie - Casablanca

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

## F A C T U R E

N° de l'admission : 24000905      N° Facture : 24000899      Date facturation : 05/02/2024

Nom et prénom du patient : **KHADIJA DRIOUICH EP RACHIDI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**      Entrée: 05/02/2024 Sortie: 05/02/2024

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE			320.00
		Sous-Total	<b>320.00</b>
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR LAHLOU NEZHA			80.00
		Sous-Total	<b>80.00</b>

**RETIENUE HONORAIRE :**

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR LAHLOU NEZHA	10	80.00	8.00
		Sous-Total	<b>8.00</b>

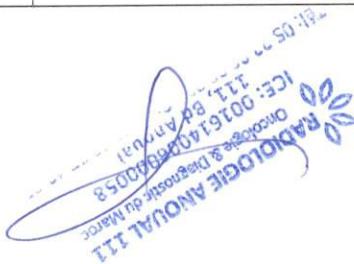
arrêtée la présente facture à la somme de :  Quatre cents dirhams	Total : <b>400.00</b>
	Part patient <b>400.00</b>

Notre compte bancaire :

Adhérent

Mle

PC N°



Casablanca, le 05 Février 2024

**DR EL KHETTAR RACHID**

**MME. DRIOUICH EP RACHIDI KHADIJA**

## **COMPTE RENDU**

### **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

- *Mise en évidence d'une formation ganglionnaire située en avant de la bifurcation carotidienne droite intéressante le territoire III montre une forme ovalaire, avec un sinus central normo-vascularisé en écho doppler, mesure 8,9mm de diamètre antéro-postérieur et étendue sur une hauteur de 32mm.*
- *Formation ganglionnaire latéro cervicale haute gauche d'échostructure similaire mesurant 4mm de petit axe.*
- *Absence d'adénopathie au niveau des autres aires ganglionnaires cervicales.*
- *Glande sous maxillaire et parotidienne d'échostructure hypoéchogène, avec des pseudo-nodules hypoéchogènes au sein de la glande parotide gauche en rapport avec une parotidite chronique.*
- *Glande thyroïde, présente les dimensions suivantes :*
  - *Lobe gauche : 34mm de longueur, 13mm de largeur et 12mm d'épaisseur, soit un index volumique mesuré à 2,9cm<sup>3</sup>.*
  - *Lobe droit : 42,6mm de longueur, 12,7mm de largeur et 14,4mm d'épaisseur, soit un index volumique mesuré à 4cm<sup>3</sup>.*
- *Glande thyroïde de contours réguliers, siège des plages modérément hypoéchogènes et apparaît normo-vascularisées en écho doppler.*

### **Conclusion :**

- *Formation ganglionnaire latéro cervicale haute droite intéressant le territoire III mesurant 8,9mm de petit axe sur 32mm de grand axe nécessite un contrôle dans 3 mois.*
- *Thyroïde présentant des stigmates d'une thyroïdite et nécessitant une confrontation au bilan thyroidien avec un dosage des anticorps antithyroidiens.*

**DR LAHLOU NEZHA**



**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

**الدكتور رشيد الخطّار**  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Cabinet d'Explorations Respiratoires**



*Casablanca le :* ..... 25/01/2024

## Note d'honoraire

**MME DRIOUICH KHADIJA**

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	350,00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Radiologie thoracique Z12	1	250,00 Dh
<b>Total</b>		<b>1 200,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
mille deux cents dirham(s)

DR RACHID EL KHETTAR  
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE  
175, Rue Boukraa, Casablanca - Maroc  
Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35  
E-mail : pneumorek@gmail.com

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca  
Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35  
E-mail : pneumorek@gmail.com

Cabinet Dr EL Khettar Rachid

Pneumologie allergologie somnologie  
175 rue boukraa Casablanca bourgogne  
Tel: 0522492375 0675652435

Nom : Khadija Driouich

Taille: 156 cm

Age: 55 Ans

Date Naissance: 28/05/1968

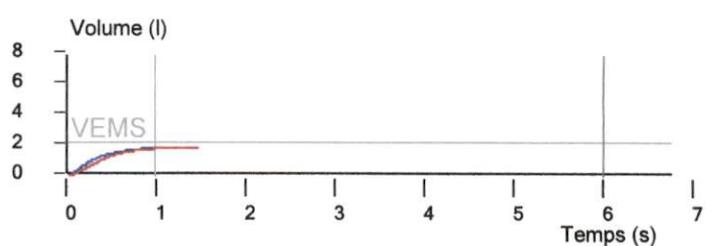
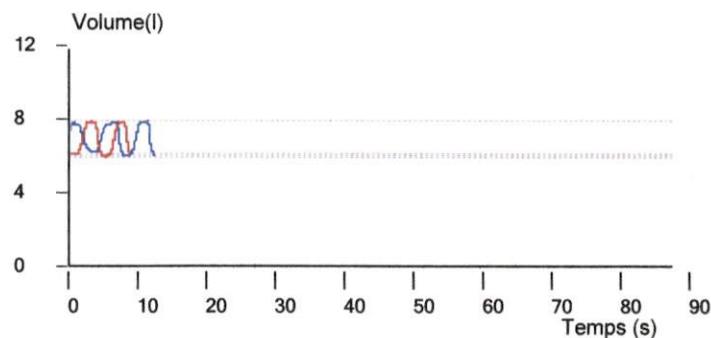
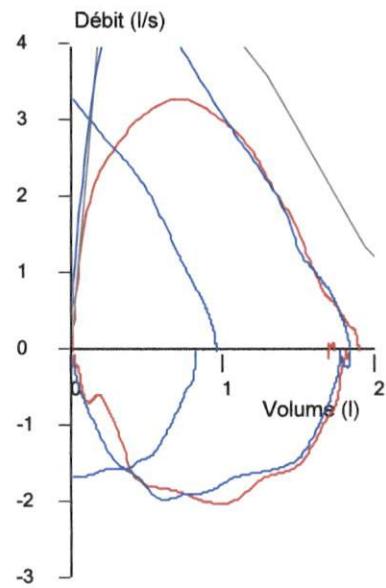
ID: KhaDri28051968

Poids: 65 kg

Medication: Post: Salbutamol

Genre: Féminin

BMI: 26,7 kg/m<sup>2</sup>



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,56	1,84	72	1,90	74	3	
CI	l	1,99	1,69	85	1,76	89	4	
VC	l		1,69		1,76		4	
VRE	l	0,85	0,15	18	0,14	16	-7	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,19	1,84	84	1,84	84	0	
CVFex	l	2,59	1,84	71	1,90	73	3	
VEMS/CVF	%	79	100		97		-3	
DEP	l/s	5,82	4,76	82	3,31	57	-30	
DEM25	l/s	1,37	1,97	143	1,86	136	-6	
DEM50	l/s	3,61	3,35	93	3,10	86	-7	
DEM75	l/s	5,25	4,73	90	3,08	59	-35	
DEM 25-75	l/s	3,00	3,36	112	2,84	95	-15	
tex	s		1,2		1,9		58	

Commentaire:

Bonne capacité respiratoire. Très bonne tolérance à l'asthme.

Date: 25/01/2024  
Temps: 16:33

Température ambiante:  
Pression ambiante:  
Humidité ambiante :

22 °C  
1027 hPa  
61 %

Technicien

175 Rue Boukraa Casablanca Bourgogne  
Technicien: Dr EL Khettar Rachid

Dr Rachid EL KHETTAR  
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

Casablanca, le 25/01/2024

## Compte Rendu

Mme DRIOUICH Khadija

Cœur de volume normal.

Culs de sacs libres.

Champs pulmonaire libre.

AU TOTAL

Cliché pulmonaire Normal.

