

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : N° S19-0049951

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11951 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARISS HASSANE Date de naissance : 01/03/79

Adresse :

Tél : 06 61 34 56 25 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rdc des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 23 27

Date de consultation : 24/10/2022

Nom et prénom du malade : ARISS ISMAEL Age :

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

Nature de la maladie : Rhinite Allergique, obstruction nasale

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
24.10.22		15	400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA
18, Riad Bouskoura - Bouskoura
Gsm : 06 60 01 11 67
00291806000048 - NPE : 09210073

24/10/22 446,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

12/11/22 0,1180 1606,22
23 + Mw

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

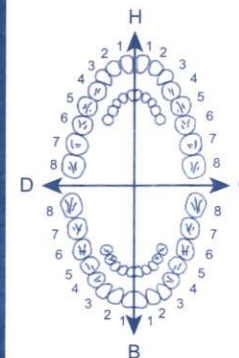
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Coefficient DES TRAVAUX

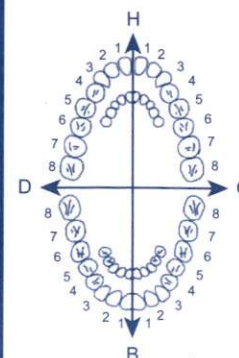
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia AMAROUCH

SPECIALISTE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIAL

DIPLOMÉE EN PHYSIOPATHOLOGIE ET EXPLORATION

DES FONCTIONS NEURO-SENSORIELLES O.R.L

Officier Médecin (ER) des Forces Armées Royales

Ancienne Résidente du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'OTO-NEURO-PHYSIOLOGIE

Sur Rendez - Vous

الدكتورة نادية أعماروش

إختصاصية في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق

طبيبة ضابطة (م.ع) بالقوات المسلحة الملكية

مقيمة سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضوة بالأكاديمية الدولية لفزيولوجية، الأذن والدماغ والجهاز العصبي

بالموعد

Casablanca, le : **24/10/2022** : الدار البيضاء، في :

Enfant ARISS ISMAIL

PHYSIOMER HYPERTONIQUE

1 Application le matin , et 1 Application le soir pendant 3 mois

RISONEL

1 Application le matin, 1 Application le soir pendant 1 mois

cabinetorlna@outlook.com

26 زنقة طابور - طريق الوازيس - الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 23 27 - الفاكس : 05 22 98 23 00

26, Rue des Tabors - Route de l'Oasis - Oasis - Casablanca - Tél.: 05 22 98 23 27 - Fax : 05 22 98 23 00

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA

18, Riad Bouskoura - Bouskoura

Gsm : 06 63 01 31 67

I.C.E : 002918060000048 - INPE : 092110873

Dr. Nadia AMAROUCH
Specialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Facial
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 23 27



Dr. Nadia AMAROUCH
Specialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Facial
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 23 27

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Spray nasal
Décongestionnant

Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Hypertonique



Efficacité prouvée**

- Aide à mieux respirer
- Accélère la résolution des symptômes de la sphère nasale
- Adapté aux symptômes chroniques***

100% naturel

- Eau de mer hypertonique
- Sans conservateur

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό

Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

Υπέρτονο



**Αποδεδειγμένη
αποτελεσματικότητα****

- Αποκαθιστά τη ρινική αναπνοή
- Επιταχύνει την αποδρομή των ρινικών συμπτωμάτων
- Κατάλληλο για χρόνια συμπτώματα***

100% φυσικό

- Υπέρτονο θαλασσινό νερό
- Χωρίς συντηρητικά

135 ml



laboratoire
de la Mer



IMPORTER & DISTRIBUTOR:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street n°1
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.

العنوان
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية



BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564300 001039

LOT



10010585

2022 02

2025 01

CETU1943
CT21815A

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Spray nasal
Décongestionnant

Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Hypertonique



Efficacité prouvée**

- Aide à mieux respirer
- Accélère la résolution des symptômes de la sphère nasale
- Adapté aux symptômes chroniques***

100% naturel

- Eau de mer hypertonique
- Sans conservateur

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό

Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

Υπέρτονο



**Αποδεδειγμένη
αποτελεσματικότητα****

- Αποκαθιστά τη ρινική αναπνοή
- Επιταχύνει την αποδρομή των ρινικών συμπτωμάτων
- Κατάλληλο για χρόνια συμπτώματα***

100% φυσικό

- Υπέρτονο θαλασσινό νερό
- Χωρίς συντηρητικά

135 ml



laboratoire
de la Mer



IMPORTER & DISTRIBUTOR:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street n°1
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.

العنوان
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية



BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564300 001039

LOT



10010585

2022 02

2025 01

CETU1943
CT21815A

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Spray nasal
Décongestionnant

Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Hypertonique



Efficacité prouvée**

- Aide à mieux respirer
- Accélère la résolution des symptômes de la sphère nasale
- Adapté aux symptômes chroniques***

100% naturel

- Eau de mer hypertonique
- Sans conservateur

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό

Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

Υπέρτονο



**Αποδεδειγμένη
αποτελεσματικότητα****

- Αποκαθιστά τη ρινική αναπνοή
- Επιταχύνει την αποδρομή των ρινικών συμπτωμάτων
- Κατάλληλο για χρόνια συμπτώματα***

100% φυσικό

- Υπέρτονο θαλασσινό νερό
- Χωρίς συντηρητικά

135 ml



laboratoire
de la Mer



IMPORTER & DISTRIBUTOR:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street n°1
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.

العنوان
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية



BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564300 001039

LOT



10010585

2022 02

2025 01

CETU1943
CT21815A

ريزونيل®

%0.05

عن طريق الأنف

بخاخ للأنف

فيروات الموميلازون



غ 18

b

bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 54741

Casablanca, le 12/11/2022

CN 77537

Nom et Prénom : **Enfant ARISS Ismael**
Référence : **121122 047**

BILAN :

FERRITINE B 250

CALPROTECTINE FECALE B 850

NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 + 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 1606,20 Dhs (Soit 1180 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille six cent six Dirhams et vingt centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
DR. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél : 0522 49 26 74 / 98
Fax : 0522 49 26 71 / 98

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRIS 1er Casablanca_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 12/11/022 à 13h00

Par le laboratoire

Date de Naissance: 28/11/2013 Sexe: M

Edité le: 25/11/22 15h42

Résultats complets

Enf. ARISS Ismael

CIN: RF: 121122047 P.n°

Dr. AMAROUC NADIA

CASABLANCA, le 25/11/2022



IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

EXPLORATION FONCTIONNELLE DES SELLES

DOSAGE DE LA CALPROTECTINE FECALE :< 50 mg/kg S
Technique ELISA quantitative CALPRO

Valeurs de référence :

- < 50 mg/kg S : Absence de pathologie inflammatoire
- entre 50 et 100 : Une pathologie inflammatoire ne peut être exclue
- > 200 mg/kg S : Résultat évocateur d'une pathologie inflammatoire

CONCLUSION : Négatif

FERRITINE [AC] : 32.40 ng/ml (15 - 80)
(Technique Electrochimiluminescence ROCHE)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 12/11/022 à 13h00

Préleveur: HASNA

Par le laboratoire

Date de Naissance: 28/11/2013 Sexe: M

Edité le: 25/11/22 15h42

Résultats complets

Enf. ARISS Ismael

CIN:

RF: 121122047 P.n°

Dr. AMAROUCH NADIA

CASABLANCA, le 25/11/2022



HEMATOLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 5.10	* M/mm ³	(4.38 - 4.98)
Hémoglobine	: 12.70	g/dl	(11.9 - 13.5)
Hématocrite	: 38.3	%	(35.2 - 39.8)
V.G.M	: 75	* fl	(77 - 83.8)
T.G.M.H	: 24.9	* pg	(26 - 28.6)
C.C.M.H	: 33.2	%	(32.9 - 34.9)
Leucocytes	: 7 220	/mm ³	(5500 - 9100)

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	45 %		
Soit	3 249	/mm ³	(1900 - 5100)
Polynucléaires Eosinophiles:	10 %		
Soit	722 *	/mm ³	(0 - 600)
Polynucléaires Basophiles :	0 %		
Soit	0 *	/mm ³	(0 - 70)
Lymphocytes	: 39 %		
Soit	2 816	/mm ³	(2300 - 3700)
Monocytes	: 6 %		
Soit	433	/mm ³	(360 - 760)

PLAQUETTES [AC]

VPM vol.plaquettaire moyen:	10	fl	(8 - 12)
Rapport grandes plaquettes:	16	%	(15 - 35)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

Laboratoire Charles Nicolle
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
R. Pasteur 21, Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

Docteur AMAROUCH Nadia

Oto-rhino-laryngologie

55551238128

26, Rue des Tabors,
Route de l'Oasis, Oasis.
21400
CASABLANCA
Cabinet : 05 22 98 23 27

CASABLANCA, le 24/10/2022

Enfant ARISSMAIL

FAIRE BILAN SANGUIN :

FERRITINEMIE
NFS
CALPROTECTINE

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél: 0522 49 28 74 / 88 Fax: 0522 49 28 7

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 05-22-98-23-27