

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 Alial 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

246137

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 : 04/03/78

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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.

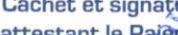
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : AB

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
24.16.22	• 15	5	400,00	 Nadia AMAR Spécialiste en Ergo. Cervic. Spécialiste de l'Assainissement 05.25.98.23.21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE CENTRALE DE BOUSKOURA 8, Riad Bouskoura - Bouskoura Gsm : 06 61 01 11 67 0291806000048 - NPE : 0921002	24/10/92	446,10

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LE LABORATOIRE ET LE RADILOGUE PARIS - 75015 TÉL. 01 45 62 02 00 TELEX 202 020 FAX 01 45 62 02 00 E-mail: labo@labo.fr http://www.labofr.com	12/11/98	0,8 VTO + MW	1606,25

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1-8 on the upper arch, 8-1 on the lower arch) and three points labeled H, G, and B.

- Point H is located at the top center of the arch.
- Point G is located on the upper left side of the arch.
- Point B is located on the lower left side of the arch.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td colspan="2">00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td colspan="2">11433553</td></tr> </table> G B	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553		Coefficient des travaux Montants des soins Date du devis Date de l'exécution
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000														
35533411														
11433553														

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 أumarوش

اختصاصية في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق

طبيبة ضابطة (مع) بالقوات المسلحة الملكية

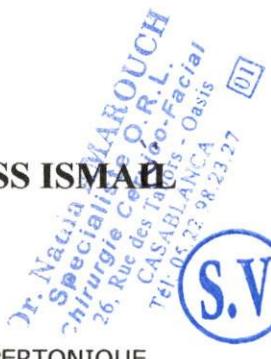
مقيمة سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضوة بالأكademie الدولية لغزيلوجية، 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

119,10
RISONEL



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

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA
18, Riad Bouskoura - Bouskoura
I.C.E : 00291806000048 - Gsm : 06 63 01 23 27

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA
18, Riad Bouskoura - Bouskoura
I.C.E : 00291806000048 - Gsm : 06 63 01 31 67 - INPE : 092110873

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

Cette prescription comporte 2 spécialités

cabinetorlna@outlook.com

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

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 : 00291806000048 - INPE : 092110873

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Spray nasal
Décongestionnant
Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό
Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

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

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

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6



IMPORTER & DISTRIBUTEUR:

S.I.C.
Bldg n°56 - Street 11
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.



العنوان:
استناد شركه ستار للتجارة الدولية

BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564 300 001 039

LOT

W

W

10010585

2022 02

2025 01

CETU1943

CT21815A

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Spray nasal
Décongestionnant
Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό
Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

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

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

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6



IMPORTER & DISTRIBUTEUR:

S.I.C.
Bldg n°56 - Street 11
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.



BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564 300 001 039

LOT

W

W

10010585

2022 02

2025 01

CETU1943

CT21815A

Recommandé par des ORL*

Συνιστάται από τους ΩΡΛ*

PHYSIOMER® PHYSIOMER

Adultes - Enfants
à partir de 2 ans

Ενήλικες - Παιδιά
από 2 ετών

Spray nasal
Décongestionnant
Rhume, Sinusite, Rhinite allergique

Ρινικό Σπρέι
Αποσυμφορητικό
Κρυολόγημα, Ιγμορίτιδα,
Αλλεργική ρινίτιδα

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

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

135 ml



laboratoire
de la Mer

1/6



IMPORTER & DISTRIBUTEUR:

S.I.C.
Bldg n°56 - Street 11
Maadi - Cairo -
Registration n° 40.



BOTTU SA

PPC: 109 DH 00



3 564 300 001 039

LOT

W

W

10010585

2022 02

2025 01

CETU1943

CT21815A

ريزونيل®

%0.05

**عن طريق الأنف
بخاخ للأنف**

فيروات الموميغازون



140
جرعة

18 غ



bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

N° du Lot

653

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biogiste

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

FACTURE : 54741

VIROLOGIE HEMATOLOGIE IMM

Casablanca, le 12/11/2022

CN 77537

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

BILAN :

FERRITINE B 250

CALPROTECTINE FECALE B 850

NUMBERATION FORMULE B 89

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

L'ABORATOIRE CHARLES NICOL
RCS Paris 01 30 00 00 00
Tél : 05 24 96 67 71
Fax : 05 24 96 67 71
E-mail : nicolas@nicolas.com



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

Édité le: 25/11/22 15h42

Résultats complets

Enf. ARISS Ismael

CIN: RF: 121122047 P.n°

Dr. AMAROUCH 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 Electrochimioluminescence 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

Enf. ARISS Ismael

Préleveur: HASNA

Par le laboratoire

CIN: RF: 121122047 P.n°

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

Dr. AMAROUCH NADIA

Édité le: 25/11/22 15h42

Résultats complets

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]	: 292		Mil/mm ³	(239 - 357)
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
les Pasteur 21, Casablanca - 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 ARISS ISMAIL

FAIRE BILAN SANGUIN :

FERRITINEMIE

NFS

CALPROTECTINE

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tel : 0524 22 74 / 09 Fax : 0522 49 35 71

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 05.22.98.23.27 [01]