

# 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.

## Diagnostique 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.

## Traitement :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0032680

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1496 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : LAHLOU Fouad  
Date de naissance : 30/12/50  
Adresse : Lot Mandarane n° 12x Sidi Maarouf Casa  
Tél. : 0663 06 04 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
Date de consultation : 16/12/2019  
Nom et prénom du malade : Megzari Saïda Age : 64  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : gmo 4.1.1  
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 : Cojalon Le : 16/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle



# 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
16/12/19	Acte		300,00	Dr. BENKHAÏM Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 05 22 90 78 09
25/12/19	Acte			Dr. BENKHAÏM Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 05 22 90 78 09

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED ALI Dr. EL JOUAYDI ALI Lot El Fakh N°60 bis Tijaniyah - 4451 BLANCA Tél: 022 97 32 16	16/12/19	264,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES NICOLLE Dr. FAVARD RCS Pas de Calais 488 200 000 RADIOLOGIE CHARTER DES HOPITALS Place de l'Institut N°60 bis Boulevard Abdelmelouk Tél: 05 22 27 88 81 / 05 22 27 88 82	12/12/19	8610 PC 15	842,40 DM
	12/12/19	460	600 M.
	12/12/19	22	286,20 F

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTHODONTIC Angle de l'Institut N°60 bis Boulevard Abdelmelouk Tél: 05 22 27 88 81 / 05 22 27 88 82	25/12/19					1200,00 DHS

# 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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle**

- Thérapie par PRP

16/12/2019

7<sup>th</sup> 4-930 n.

5000 € 149,50

LOHP

PPC: 149.50 DH

Ocurorki Pat (S.V)

1 q dx p dt 8 jour

95.00 14/10/2020

o A rhym

20100 10pp 2x y (1 Tube)


○ period extra  
1 cp 3 af malm  
m.d.  
18h

$T = 264.50$

LOT:0027  
PER:07-22  
PPC:95.00 DH

LOT: 0268  
PER: FEB 2022  
PPV: 20 DH 00

Dr. BENKIN, M.D.  
Specialist in Medicine - Internal  
et Radiologie  
Tel.: 05 22 77 80 09

102، شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلى قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : [hbenkirane@yahoo.fr](mailto:hbenkirane@yahoo.fr)

Mme MEGZARI Ep . LAHLOU SAIDA

FACTURE N° 467

--Une paire de semelles orthopédiques au montant 1200,00 DHS

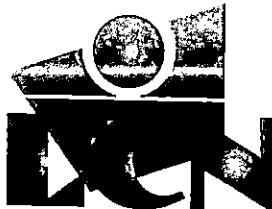
-MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

ORTHO PODIATTECH S.A.R.L.  
RES AL MACHRIK 2  
ICE 000026780000075  
Bnou Habib - CASABLANCA  
Tél. : 0622.27.85.67

ORTHO PODIATTECH S.A.R.L.  
RES AL MACHRIK 2- ANGLE BD BOURGOGNE  
ET RUE JAËFAR BNOU HABIB  
BOURGOGNE - CASABLANCA  
Tél. : 022.27.85.67 / 022.29.44.87 - Fax 022.29.44.87  
R.C : 111349 - Id.F : 1005388 - PATENTE : 35602099

ORTHO PODIATTECH S.A.R.L.  
RES AL MACHRIK 2  
Bnou Habib - CASABLANCA  
Tél. : 0622.27.85.67





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

**FACTURE : 26815**

Casablanca, le 19/12/2019

**CN 36374**

Nom et Prénom : **Madame MEGZARI EP LAHLOU Saida**  
Référence : **191219 024**

**BILAN :**

VITAMINE D B 450

CRP B 100

ACIDE URIQUE B 30

VITESSE DE SEDIMENTATION B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET : 842,40 Dhs** (Soit 610 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Huit cent quarante deux Dirhams et quarante centimes**

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

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Casablanca, le 19/12/2019

**Facture N° 4494/2019**

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **MEGZARI SAIDA EP. LAHLOU**

Dr. Y. BOUZIDI

Examen(s) réalisé(s) :

**GENOU DROIT FACE + PROFIL**

Dr. M.Z. CHAOUI

Montant : **deux cent cinquante (250 DH)**

Dr. T. TAIFOUR

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
**DEUX CENT CINQUANTE DHS**

**RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX**  
Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr. Magendie - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 44 54 - 05 22 27 83 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

Casablanca, le 21/12/2019

**Facture N° 4551/2019**

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **MEGZARI SAIDA EP.LAHLOU**

Examen(s) réalisé(s) :  
**ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES**

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **six cents (600 DH)**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
SIX CENTS DH**

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

**RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX**  
Angle Rue Place Charles Nicole et  
Rue Dr. Magendie - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

hs

Casablanca , le 21/12/2019

Patient : MEGZARI SAIDA EP.LAHLOU  
Médecin traitant : DR BENKIRANE HIND  
Examen réalisé : ECHOGRAPHIE DU POUCE DROIT

Dr. N. BENNANI

**Indication :**

Difficulté de flexion du pouce droit.

**Technique :**

Exploration réalisée à l'aide d'une sonde linéaire de haute résolution de 10 à 15MHZ de façon bilatérale comparative.

Dr. Y. BOUZIDI

**Résultats :**

- Epaisseur normale avec aspect continu des tendons fléchisseurs superficiels et profonds du pouce droit ainsi que du tendon extenseur du pouce avec architecture fibrillaire tendineuse normale.
- L'étude controlatérale montre également un aspect d'épaisseur normale continu des tendons fléchisseurs et extenseur du pouce gauche.
- Une exploration radiographique complémentaire réalisée dans les suites de l'examen échographique montre la présence de remaniements dégénératifs arthrosiques assez évolués de l'articulation P1-P2 du pouce droit avec une ankylose complète de l'interligne articulaire expliquant le défaut de flexion chez cette patiente avec développement d'excroissance osseuse de part et d'autre de l'interligne articulaire.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Signé : Dr CHAOUI R.M.Z

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
Place de l'Institut Pasteur  
Boulevard Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77  
Fax: 05 22 27 81 77



Casablanca , le 19/12/2019

Hj

Patient : MEGZARI SAIDA EP. LAHLOU

Dr. N. BENNANI

Examen réalisé : GENOU DROIT FACE + PROFIL

Dr. Y. BOUZIDI

**Résultats :**

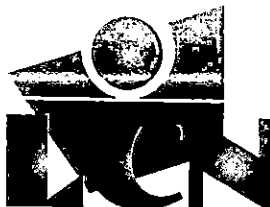
- Texture osseuse satisfaisante.
- Pas de lésion ostéoarticulaire.
- Pas d'anomalie des parties molles en regard.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Signé : Dr BENNANI

**RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX**  
Place de l'Institut Pasteur  
Boulevard Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77  
Fax : 05 22 27 81 77



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

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

Prélevé le 19/12/019 à 10h16

par le Laboratoire

Reçu le 19/12/19 à 10h16

Date de Naissance : 06/10/1955

Edité le: 20/12/19 14h37

Résultats complets

**Madame MEGZARI EP LAHLOU Saida**

**CN 36374 RF: 191219024**

**Dr. BENKIRANE HIND**

CASABLANCA, le 20/12/2019

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique VES Static)

1ère heure	:	13	*	mm	(3 - 7)
2ème heure	:	32	*	mm	(6 - 17)

Biologiste adjoint

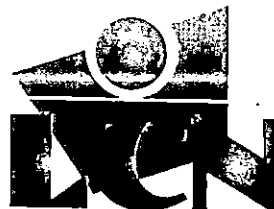
Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 3

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Cas  
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 19/12/019 à 10h16

par le Laboratoire

Reçu le 19/12/19 à 10h16

Date de Naissance : 06/10/1955

Edité le: 20/12/19 14h37

Résultats complets

**Madame MEGZARI EP LAHLOU Saida**

**CN 36374 RF: 191219024**

**Dr. BENKIRANE HIND**

CASABLANCA, le 20/12/2019

## BIOCHIMIE

### VALEURS DE REFERENCE

### ANTECEDENTS

#### ACIDE URIQUE

(Technique enzymatique ROCHE) Soit

: 37

mg/l

(24 - 57)

220.15

μmol/l

(142.8 - 339.2)

#### PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

: 1.12

mg/l ( < 5 )

**Biologiste adjoint**

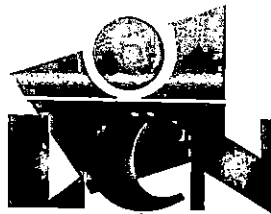
**Biologiste Dr Mireille FAVARD**

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

2 / 3

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com



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

Prélevé le 19/12/019 à 10h16

par le Laboratoire

Reçu le 19/12/19 à 10h16

Date de Naissance : 06/10/1955

Edité le: 20/12/19 14h37

Résultats complets

**Madame MEGZARI EP LAHLOU Saida**

**CN 36374 RF: 191219024**

**Dr. BENKIRANE HIND**

CASABLANCA, le 20/12/2019

## IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### **VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3**

(Technique ECLIA électrochimiluminescence COBAS ROCHE)

#### RESULTAT

Soit : **92.14** nmol/l  
37 ng/mL

#### INTERPRETATION:

(CARENCE : < 50 nmol/l ( < 20 ng/mL)  
(INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l (20 - 30 ng/mL)  
(SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l (30 - 100 ng/mL)  
(TOXICITE : > 250 nmol/L ( > 100 ng/mL)

CONSENSUS: Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l (30 ng/ml)

**Biologiste adjoint**

**Biologiste Dr Mireille FAVARD**

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

3 / 3

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux: ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



M Megzan  
Saida

Merci de lui réaliser  
des semelles orthopédiques  
pour mes pieds

- suture d'orteil

- olive néo-capitale.

ORTHO PODIATÈCH SARL


Rés. AL MACHRIK 2


Avenue Ed. Bourgois - Rue de la

Beni Habib - CASABLANCA

Tél.: 0622.27.85.87

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 80 78 09

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél • 0522 80 78 09 - E-mail • hhenkirane@yahoo.fr

Echograph -  
du  
pouce D.L


الحناء  
ع  
الحناء

difficulté - pleur

Plaque de l'Institut de Casablanca  
Tél.: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77

flexion ?

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 05 22 90 78 09 - E-mail: hbenkirane@yahoo.fr

Megboru  
sainta ep  
Lah Pau

R & genau Drt < F  
P

en. Porg

RADIOLOGIE QUARTIER DES MURS  
Agence de l'Institut Pasteur  
Boulevard Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77  
Fax : 05 22 27 81 77

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09

250 H n D3

7 Megzori  
Saido. ep  
Lah Pau

VS CRP - Anteu unique

LABORATOIRE CHARLES NICOLI  
Dr. FAVARD ENNACHACHIF  
Rue Pasteur 21, Place Pasteur  
Casablanca  
Tél: 0522 49 26 74 / 95

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09