

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.

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° W19-499156 / 06076

N° D. : 34955

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6076 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHISSI SALAH Eddine

Date de naissance : 15/01/1956

Adresse : LOT. NAWASS. N 267 DAR BAUZZA

Tél. : 0661183466 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. W. CHAFI FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
51, Bd. Raissane Meskini
CASA - Tél : 05 22 44 21 77

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GUENDOU, DRISS Amina Age :

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

Nature de la maladie : Appalun fideles

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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant le Paiement des Actes
04/03/2020	Mo - E		3000	INP: NPE: 091039677
13 MARS 2020	Ch			Dr. W. CHARTO FILALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE VES JARDINS Route de l'océan Bay Sanaou Dar Boura - Casablanca Tél: 05 22 49 26 71 RC: 053369	13/3/2020	89.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CHARLES NICOLAI Dr. F. DARD ENNACHACHIBI Rcs Pasteur 2014 49 26 74 / 98 Tél: 05 22 49 26 71 Fax: 05 22 49 26 71	08/03/2020	B1610 PCA.17	2182,40 MM

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>05533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		05533412 21433552		00000000 00000000		D	G	00000000 00000000		35533411 11433553		B		MONTANTS DES SOINS []
	H																	
	05533412 21433552																	
	00000000 00000000																	
	D	G																
	00000000 00000000																	
	35533411 11433553																	
	B																	
	[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

VOLET ADHERENT

DECLARATION SUR L'HONNEUR



Je soussigne

CHISSI SALAHEDDINE

Titulaire de la CIN :

B382159

Matricule RAM

6076

Adresse domicile

LOT. NAWRAS. N° 267 DARBOUZZA

Déclare sur l'honneur et en toute connaissance de cause que mon conjoint :

Mme ou Mr

Mme GUENDOULI Amina

Titulaire de la CIN :

G. 133748

Ne dispose d'aucun revenu salarial ou professionnel assujetti à l'impôt sur les revenus ou l'impôt sur les sociétés au titre de l'année fiscale 2018.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de mon droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « **ARTICLE 4 et 6** ».

Je m'engage à avertir les services de la Mupras de tout changement de la situation professionnelle de mon conjoint.

La présente déclaration est faite suite à la demande de la MUPRAS (Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc) pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca le : 18/03/2019



El Miloud El Machkour
3ème Vice Président

Signature :

L'Administration n'est responsable
que de la Signature Légalisée et
non du Contenu de l'Acte
Vu pour la Législation Apposée
ci Contre de Mr (s)
CHISSI SALAHEDDINE
Sous N° 29 03/13
Dar Bouazza

Docteur **Wafaa CHAFIQ-FILALI**

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة **وفاء شفيق فلاحي**

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري و الكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le13/03/2020..... في الدار البيضاء،

GUENDOULI DHISSI AMINA

• **Levothyrox 50µg**
1 Comprimé / J X 3MOIS

• **D CURE forte**
1 DOSE /3MOIS

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Belgique. 6 118001 102013

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

PHARMACIE LES JARDINS
DE LOUEN & A
Rue de l'Indépendance, 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77
RC: 39369 I.P.: 32460411

522.44.31.77
Rahal El Meskini
CHAFIQ FILALI
MÉT - DIABÉTOLOGIE

51، شارع رجال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

FACTURE : 28956

Casablanca, le 04/03/2020

CN 38299

Nom et Prénom : **Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**
Référence : **040320 014**

BILAN :

VITAMINE D B 450
ANTICORPS ANTI THYROPEROXYDASE B 200
TSH B 250
CRP B 100
FER SERIQUE B 60
CALCIUM B 30
GAMMA G.T. B 50
TGP (ALAT) B 50
TGO (ASAT) B 50
CHOLESTEROL HDL+LDLcalculé B 80
TRIGLYCERIDES B 60
CHOLESTEROL B 30
ACIDE URIQUE B 30
CREATININE B 30
GLYCEMIE A JEUN B 30
VITESSE DE SEDIMENTATION B 30
NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 2182,40 Dhs (Soit 1610 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille cent quatre-vingt deux Dirhams et quarante centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71

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 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Edité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina

CN 38299 RF: 040320014

Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA

CASABLANCA, le 04/03/2020

IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

Hormone thyreostimuline (TSH)

T.S.H : **0.720** $\mu\text{UI/ml}$ (0.27 - 4.20)
(Technique Electrochimiluminescence ROCHE COBAS . Sensibilité analytique : 0.005 uUI/ml)

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre)

Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

La prise de complément alimentaire(haute dose)induit des résultats faussement diminués

AC ANTI THYROPEROXYDASE : **6.60** UI/ml (< 34)
(Technique Electrochimiluminescence Cobas ROCHE)

VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3
(Technique ECLIA electrochimiluminescence COBAS ROCHE)

RESULTAT : **75.80** nmol/l
Soit 30 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 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^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Rcs Pasteur 21/03/2020
Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

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

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/2020 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Edité le: 04/03/2020 13h24

Résultats complets

Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina

CN 38299 RF: 040320014

Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA

CASABLANCA, le 04/03/2020

CHOLESTEROL HDL : 0.49 * g/l (> 0.65)
Technique colorimétrique ROCHE soit 1 mmol/l (> 1,68)

CHOLESTEROL LDL : 1.09 g/l
Calcul selon formule de FRIEDWALD soit 3 mmol/l

Rap. CHOLESTEROL LDL/HDL : 2.22 (N : < 3.20)

Recommandation européennes 2012 : objectif thérapeutique et facteur de risque					
Lorsque facteur de risque	Pas de risque	Risque faible	Risque intermédiaire	Risque élevé	Risque très élevé
LDL recommandé	<2.20	<1.90	<1.15	<1.00	<0.7
Facteurs de risque	<ul style="list-style-type: none"> - HDL Cholestérol <0.40 - Age homme > 50 ans Femme > 60 ans. - Infarctus chez le père avant 55 ans ou chez la mère avant de 65 ans. - Tabagisme, HTA Diabète de type 2 traité ou non. 				
Facteur protecteur	- Si HDL Cholestérol > 0.60 g/l, soustraire « 1 risque » au score.				

TRANSAMINASE ASAT (TGO) : 24 UI/L (< 32)
(Technique IFCC 37° ROCHE)

TRANSAMINASE ALAT (TGP) : 22 UI/L (< 33)
(Technique IFCC 37° ROCHE)

GAMMA GT : 32 UI/L (< 40)
(Technique IFCC 37°C ROCHE)

CALCIUM : 93 mg/l (88 - 102)
(Technique schwarzenbach ROCHE) Soit 2.33 mmol/l (2.20 - 2.55)

FER SERIQUE : 1.53 mg/l (0.33 - 1.93)
(Technique Colorimétrique ROCHE) Soit 27 µmol/l (5.83 - 34.5)

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 1.88 mg/l (< 5)
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

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

4 / 5

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 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Edité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina

CN 38299 RF: 040320014

Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA

CASABLANCA, le 04/03/2020

BIOCHIMIE

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN	: 1.08	* g/l	(0.74 - 1.06)
(Technique hexokinase ROCHE)	Soit 6.00	mmol/l	(4.11 - 5.89)
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)			
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises			
CREATININE	: 6.0	mg/l	(5 - 9)
(Technique de jaffe cinétique ROCHE)	Soit 53	µmol/l	(44 - 80)
ACIDE URIQUE	: 47	mg/l	(24 - 57)
(Technique enzymatique ROCHE)	Soit 279.65	µmol/l	(142.8 - 339.2)
CHOLESTEROL TOTAL	: 1.78	g/l	(< 2)
(Technique enzymatique POD ROCHE)	Soit 4.61	mmol/l	(< 5.2)
TRIGLYCERIDES	: 1.02	g/l	(0.35 - 1.50)
(Technique glycérol kinase ROCHE)	Soit 1	mmol/l	(< 1.7)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

3 / 5

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 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Edité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina

CN 38299 RF: 040320014

Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA

CASABLANCA, le 04/03/2020

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique GREINER Bio-one)

1ère heure	:	6	mm	(3 - 7)
2ème heure	:	11	mm	(6 - 17)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

2 / 5

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^{ème} 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
Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

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 04/03/20 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Edité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina

CN 38299 RF: 040320014

Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA

CASABLANCA, le 04/03/2020

HEMATOLOGIE

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

Hématies	: 4.86	M/mm ³	(4 - 5.2)
Hémoglobine	: 14.80	g/dl	(11.5 - 15.1)
Hématocrite	: 43.9	%	(34.4 - 44.6)
V.G.M	: 90	fl	(75.7 - 95.6)
T.G.M.H	: 30.5	pg	(24.4 - 32.6)
C.C.M.H	: 33.7	%	(31.9 - 35.8)
Leucocytes	: 4 590	/mm ³	(4020 - 11420)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	62 %		
Soit	2 846	/mm ³	(1692 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	1 %		
Soit	46	/mm ³	(0 - 630)
Polynucléaires Basophiles :	0 %		
Soit	0 *	/mm ³	(0 - 57)
Lymphocytes	: 31 %		
Soit	1 423	/mm ³	(1240 - 3966)
Monocytes	: 6 %		
Soit	275	/mm ³	(192 - 714)
PLAQUETTES	: 164 *	Mil/mm ³	(185 - 445)

VPM vol.plaquettaire moyen: 11
Rapport grandes plaquettes: 32

fl (8 - 12)
% (15 - 35)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 5

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^{ème} 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 Mireille
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71